GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR | SECRETARÍA de Salud

E.S.E HOSPITAL



En Bolívar se VIVE MEJOR
con vacunas y amor

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
PAI - CONTRATO INTERADMINISTRATIVOS No 2929 DE ENERO DEL 2026 - ANEXO 6

Implementar intervenciones de información en salud, en municipios priorizados, en el marco de la estrategia vacunación sin barreras, con temas relacionados a la importancia de las vacunas del esquema regular de inmunizaciones, la inmunización contra COVID 19 y prevención de las enfermedades inmunoprevenibles.

ANEXO. 7

Listados de Asistencia para la Socialización, Sensibilización y Caracterización de Actores.

En Bolívar se vive mejor
con vacunas y amor

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cantagallo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Blanca D. Ramirez	45350097	10	2	3	41	M	F	1	1	5	1	NO	N. EPS.	B Progreso	3224150859	
2	Faiovis Urliches M	63471143	11	2	3	48	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	B. Galan	3213774178	
3	Jennifer Jaramillo	1098655171	10	2	3	37	M	F	1	1		1	NO	N.E.P.S.	23. Enero	3138070721	
4	Paula Aguilera	1099734069	12	2	3	33	M	F	1	1	5	1	NO	N. EP.S	San martin	3124479634.	
5	leisa yulieth Chavez	1148706981	4	3	2	27	M	F	1	1	5	1	NO	N EPS.	libertad	3106009717.	
6	JAVIER AMADOR. C	91324672.	11	2	3	50	H	M	1	1	5	1	NO	N EPS.	BRISAS.	3148732592	
7	Geraldine	1049894075	8	3	2	22	M	f	1	1		1	NO	coosalud	vereda sinzona	3134017961	Geraldine.
8	Arcenia Manuela Montealegre	28020434	9	1	3	46	M	F	1	1		4	NO	Nueva EPS	San Tropel.	3124817921	
9	Liliana Castañeda	1140886606	4	3	3	34	M	F	1	1	5	1	NO	SURA	B Centro	3107967[illegible]	
10	William Salazar L.	1098606455	15	2	3	40	H	M	1	1		1	NO	Ponal	Centro	3163559952	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cantagallo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	SandraM.PinedaCadra	33.209.779	9	1	3	48	M	F	1	1		1	NO	NuevaEPS	B. Galan. 1.	3143145758	
12	Eustorgio López	4249234	1	3	3	53	H	M	1	1	5	1	NO	Esército	Centro	3148450111	
13	Héctor ~~Parra~~ Bacca	72198874	14	2	3	53	H	M	1	1		1	NO	Sanitas	Galán	3208602113	
14	Deisy lorena vidales Tellez	1.104134944	8	3	3	29.	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva eps	centro	3046516764	
15	Jineth Angelico Bohorquez Contreras	1050549959	9	1	3	35	M	f	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	centro.	3148756032	
16	Ana Isabel Ospino Arza	28312154	7	3	3	61	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	centro	3232399306	
17	Ermelinda Maria Gamarra	37685629	7	3	3	51	M	f	1	1		1	NO	NUEVAEPS	Centro	3118408564	
18	Donelia Guerrero Garcia.	28318592	9	1	3	58	M	f	1	1		4	NO	Nueva EPS	Libertad	3138044272	
19	Mawncy cabarcas s	63466518	7	3	3	51	M	f	1	1		4	NO	Nueva EPS	centro	3144154620	Mawncy c s.
20	Ana Rosa Amaris T	33217789	7	3	3	51	M	f	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Centro	3233832605	Ana Rosa Amaris T

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cantagallo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Martha Nieves Cabrera	63312987	7	3	4	62	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Nuevo Galán	3228638809	
22	Soiola Ospino Ariza	37.686.934	7	3	3	45	m	f	1	1		1	NO	NEPS	Nueva Galan	3142461326	Soiola Ospino A
23	Eladia María Gil A.	1192921122	7	3	2	22	M	F	1	1		1	NO	Coosalud Centro	Centro	3117268418	Eladia Gil.
24	Liliana Estela Quintana	45350053	4	3	3	44	M	f	1	1	S	1	NO	Nueva EPS Centro	Centro	3123422731	Liliana Quintana
25	Virginia Gamboa	1.050.778571	7	3	3	42	M	F	1	1		1	NO	coosalud	Centro	3224763638	
26	María Camila Martínez	1.050.554.189.	7	3	3	29	M	f	1	1		1	NO	NEPS	Centro	3125380543	Camila Martínez.
27	Yesica sanchez T.	1002364269	7	3	3	29	m	f	1	1		1	NO	N.EPS	centro	3122115337	Yesica S.T.
28	Maria fernanda Granados	1005177330	7	3	2	23	M	f	1	1		1	NO	N. EPS	centro	3168154638	MariaG
29	Lina maria Garcia D.	1051635491	9	1	3	35	M	f	1	1		1	NO	N. EPS	Libertad	310 5419771	
30	Adoth Yesed Duran P.	1041357094	7	3	3	29	H	M	1	1		1	NO	Coosalud	Libertad	3127494813	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de genero	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indígenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: REGIDOR

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Luz Odeliz Guevara	1052286156.	1	3	3	42	F	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Regidor.	3206448757	Luz Odeliz Guevara
2	Boris Quinonez L.	1052219049	10.	1	3	34	M	n	1	1	5	1	no	M/ser	Regidor	3126950256	
3	Nubia Alcendra D	26794456	11	2	3	57	F	f	1	1	2	1	no	M/ser	Regidor	3214263453	Nubia AD
4	Yeidys Camp.	1007688158	10	1	3	33	F	f	1	1	5	1	no	M/Ser.	Regidor	3225711455	Y. C. P.
5	Maria I. Salomon J.	26714.587	4	3	3	45.	F	f	1	1	2	1	no	M/M/X.	Regidor	3218140644	
6	Daniela Chacon E	1065868038	7	3	3	22	F	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Regidor.	3160562263	Daniela C.
7	Andres Davila Tellez	1052982185	15	2	3	33	M	n	1	1	5	1	no	Penal sanidad	Regidor.	3024712451	
8	Valentina Carrillo	1005798847	14.	2	3	24	f	f	1	1	2	1	no	M/ser	Regidor	3215177054	Valentina C.
9	Nayelis Montesino	1002446650	4	3	3	25	f	f	1	1	2	1	no	M/ser	Regidor	3214283088	Nayelis M.
10	Jossie Esteban Ramirez	1105697276	15	2	3	31	M	n	1	1	5	1	no	FONDL	Regidor	3192319446	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: REGIDOR

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	YAIRSA J. Barros P.	1098.702.740	13	2	3	35	f	f	1	1	2	1	NO	M/ser	Regidor	3142788795	YAIRSA J. Barros
12	MARTHA pimienta escandon	30874544	9	3	3	51	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser.	Regidor.	3223972459	Martha P.
13	Yarides pimienta florian	1052220033	9	3	3	29	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser	Regidor.	3126964532	Yarides P.
14	MAYERLIS Garcia Olivente.	1063563012	9	3	3	33	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser	Regidor	3233310592.	Mayerlis Garcia
15	ANGELA MARIA. MACHUCA Quintero.	22810486.	9.	3	3	45	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser	Regidor.	3147172127.	Angela Machuca
16	DANYS MARIA. MOJICA GUTIERREZ	22831425	7	3	3	44	f	f	1	1	5	1	NO	M/Ser	Regidor	3015029075.	Danys M.
17	NUBIA ALCONDRA.	26794456	7	3	3	57	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser	Regidor.	3214263453.	NUBIA ALCENDRA.
18	Milored Yepez Jung	1143376400	7	3	3	31	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser	Regidor.	3127558390.	(M.Y).
19	YOHAIRA ALCONDRA	26795709	4	3	3	44	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser.	Regidor	3067092673.	Yohaira A.
20	NIDIA CHIMENTY R.	26794795	4	3	3	44	f	f	1	1	2	1	NO	M/Ser.	Regidor.	3113528744	Nidia Chimenty.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: REGIDOR

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Nelvis Cardenas Serrano	22831458	6	3	3	47	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Regidor.	3235097433	NELVIS CARDENAS
22	Gabriel Cordero.	1001974731	4	3	3	26	m	n	1	1	5	1	no	Sanitas	Regidor.	3012817630	Gabriel Cordero.
23	Lilibeth Nuñez	1140866237	7	3	3	36	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Regidor	3023695168	Lilibeth Nuñez
24	Johan Manuel Castilla Machado	3821238.	4	3	3	44	m	m	1	1	2	1	no	n/a	Regidor.	3217117625	Johan Castilla
25	EVA SANDRID. DIAZ LAZARO.	1052217331	6	3	2	19	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Regidor.	3217607417	EVA SANDRITH D
26	Angela Mojica Leon.	1002446545	7.	3	3	25	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Regidor.	3137749651	Angela mojica
27	Darelis Pedroza Oviedo	1052219712	6	3	3	31	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Regidor.	3106986411	Darelis Pedroza
28	Lidia Rosa Arrieta Lopez.	22831451.	4	3	3	46	f	f	1	1	2	1	no	n/a.	Regidor.	3219285899	Lidia Rosa
29	Luisarith Ramos	1002446684	4	3	3	26	f	f	1	1	2	1	no	n/a2	Regidor.	3025183663	Luis Ramos
30	Sandra Padilla Ruiz	26795860	4.	3	3	43	f	f	1	1	2	1	no.	n/a.	Regidor.	3209179489	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: REGIDOR

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arjona.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Lenys Elquedo Castro	1050968867	11	2	3	30	F	f	1	1	2	1	NO	Mutual Ser	Arjona	3136861490	Lenys Elquedo C.
2	Carmen Carrero H	1044912334	10	2	3	38	F	f	1	1	2	1	NO	Sura	Arjona	3114055848	
3	Sergio Padilla V.	30894762	10	1	3	45	F	f	1	1	2	1	NO	Coosalud	Arjona	3226735619	Sergio Padilla
4	Kenny Padilla P	1044925309	9	3	3	28	F	f	1	1	2	1	NO	Mutual Ser	Arjona	3156552646	Kenny Padilla P.
5	Arlis Essa H.	30.765.794	12	2	3	55	F	f	1	1	2	1	NO	Nueva EPS	Arjona	3014111585	
6	Luis Mumyo C.	1052702293	15	2	3	37	M	H	1	1	5	1	NO	Ponal.	Arjona	3043584756	
7	Ingrid Diaz H.	30765826	10	1	3	51	F	f	1	1	2	1	NO	Mutual Ser	Arjona.	3155584286	
8	Cindy Sepulveda.	1044910655	10	1	3	37	F	f	1	1	2	1	NO	Salud Total	Arjona	3203493499	Cindy Sepulveda
9	Heidys Pájaro	33357337	10	1	3	41	F	f	1	1	2	1	NO	Salud Total	Arjona.	3128755122	Heidys Pájaro
10	Astrid Rocha Conde	22816349	13	2	4	63	F	f	1	1	2	1	NO	Sura	Arjona.	3205010391	Astrid Rocha.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arjona.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA - DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Taimy Esalas Ochoa	1044930665	4	3	3	30	F	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps	Arjona	3[illegible]049747	Taimy EO.
12	Rogelina Teran	30882329	9	3	3	43	F	f	1	1	6	1	no	Salud total	Arjona	3126386008	Rogelina Teran
13	Yuly P. Duello C	1.044916924	14	2	3	36	F	f	1	1	2	1	no	C. Rua	Arjona	3156503762	
14	Liliana del Carmen Juan	22798457	9	3	3	38	f	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Arjona	300469932	
15	Marelys Castro Fernandez	3076364	9.	3	3	47	f	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Arjona	3013267543	
16	Diana Jurado	1044909032	4	3	3	26	f	f	1	1	2	1	no	M/ser	Arjona	3132163904.	
17	Yemper puello	1044916485	7	3	3	23	f	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Arjona	3045908189	
18	Natacha Quintana	1044[illegible]053	7	3	3	27	f	f	1	1	2	1	no	M/ser.	Arjona	3136602581.	
19	Rosa Beltran	30767992.	7	3	3	45	f	f	1	1	5	1	no	M/ser	Arjona.	3126430085	
20	Anleth Rocha.	22816349	7	3	3	48	f	f	1	1	2	1	no	M/ser	Arjona.	3205010391	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arjona.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Yeidis Reza Julio	1044928695	6	3	3	31	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva eps	Arjona	3103674354	Yeides
22	Naleys Montero	1003383507	8	3	3	30	F	F	1	1	2	1	NO	N/Se	Arjona	3027446946	Naleys M
23	Liliana Arrieta	33357247	1	3	3	48	F	F	1	1	2	1	NO	N/Se	Arjona	3007025630	Liliana arrieta
24	Kelys primera	1044930282	7	3	3	23	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva EPS	Arjona	3243403990	Kelys P.
25	Gloria perez	45538481	7	3	3	51	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva eps	Arjona	3103674354	Gloria P.
26	German Santo C.	7886282	7	3	3	50	M	M	1	1	8	1	NO	N/Se	Arjona	3001098220	German S.
27	Wanda Diby Romero	1044926366	7	3	3	24	F	F	1	1	2	1	NO	N/Se	Arjona	3242004739	Wanda Romero
28	Angelica pajaro	1044924327	7	3	3	22	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva eps	Arjona	3155891411	Angelica Pajaro
29	Delfina Hevetia Solis	45694600	7	3	3	50	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva eps	Arjona	3002237616	delfina Hevetia
30	Tatiana Montoya	1002388362	7	3	3	25	F	F	1	1	2	1	NO	Nueva eps.	Arjona	3022289103	Tatiana Montoya

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Rio Viejo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Deisy de Leon	1052570061	10	1	3	40	F	F	1	1	2	1	no	mutual.	Rioviejo.	3102388172	
2	Viviana Cocimano	1052573863	10	1	3	39	F	F	1	1	2	1	no	Mutual ser	Rioviejo	3185418534	
3	Jhon E Flores	9191540636	3	3	3	41	M	H.	2	1	3	1	no.	mutual..	Rio viejo	3135245842.	
4	Mayerlys Rodriguez C	30875211	10	1	3	45	F	F	1	1	2	1	no	Mutual ser	Rio Viejo	3138548721	
5	Lizeth Romero Herrera	1065888580	10	1	3	35	F	F	1	1	2	1	no	Mutual ser	Rio viejo	3106270255.	
6	Yolvis P. SAJONERO	37514609	11	2	3	48	F	F	1	1	5	1	no	mutualser	Rio viejo	3122676406	
7	Ana Zapata	1036450826	15	2	2	19	F	F	1	1	2	1	no	SANIDAD	Rio Viejo	3114135080	
8	Ana M. Barraza	1007664141	15	2	3	25	F	F	1	1	2	1	no	Sanidad.	Rio viejo	3103382575	
9	Solima olave	1048556832	13	2	2	17	F	F	1	1	5	1	no	mutual	Rioviejo	3243347140	
10	MARIBEL PEDROZO	32741976	9	3	3	57	F	F	1	1	5	1	no	Mutual s	Rio viejo	3135291545	MARIBEL PEDROZO

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Rio Viejo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	MARTHA MEJIA	22832990	9	3	4	62	F	f	1	1	2	1	NO	MUTUAL	RIO VIEJO	3117213058	MARTHA MEJIA
12	NORIS CASTRO	1063560030	9	3	3	42	F	f	1	1	2	1	NO	MUTUAL	RIO VIEJO	3114364688	NORIS CASTRO
13	EIY J. CASTAÑEDA	1052573935	9	3	3	34	F	f	1	1	2	1	NO	MUTUAL	RIO VIEJO	3152098363	EIY CASTAÑEDA
14	YESICA MEDINA	1047420903	9	3	3	36	F	f	1	1	8	1	NO	NUEVA EPS	RIO VIEJO	3107219964	YESICA MEDINA
15	YORLENIS ARAQUE P	1096210533	4	3	3	35	F	f	1	1	2	1	NO	N/Ser	RIO VIEJO	3214629293	YORLENIS ARAQUE
16	DAVID CAMACHO #	9.160.698	4	3	3	57	M	M	1	1	5	1	NO	N/Ser	RIO VIEJO	3127142425	DAVID CAMACHO
17	Leivis Garcia	1063567607	7	3	3	39	F	f	1	1	2	1	NO	NUEVA-EPS	RIO VIEJO	3145552090	Leivis Garcia
18	Kelys Jimenez	1094270330	7	3	3	35	F	f	1	1	2	1	NO	mutual-ser	RIO VIEJO	3125652320	Kelys Jimenez
19	Nohora Rodriguez	1052571170	7	3	3	39	F	f	1	1	2	1	NO	mutual-ser	RIO VIEJO	3146799363	Nohora Rodriguez
20	Noris Galvan C.	22.832.998	7	3	3	59	F	f	1	1	2	1	NO	mutual-ser	RIO VIEJO	3205688284	Noris Galvan

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Rio Viejo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Emilse Alvar F	30.874369	4	3	3	53	F	f	1	1	2	1	no	Mutual-ser	Riovejo	3102187784	Emilse Alvar
22	Osiris Moratto	30.875075	4	3	3	52	F	f	1	1	2	1	no	Mutual-Ser	Riovieja.	3209168715	Osiris Moratt
23	Carmen Figueroa	30.874.153	4	3	3	56	F	f	1	1	5	1	no	Nueva-Eps.	Riovieja.	3227644168	Carmen Figueroa
24	Liliana Sajonero	37.723.555	1	3	3	48	F	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps	Riovieja	3113832865	Liliana S.
25	Jeidis Martinez	30.874.996	4	3	3	49	F	f	1	1	2	1	no	Mutal Ser	Riovejo	3113829381	Jeidis Martina
26	Keidy Moratto 1	30.874.955	4	3	3	54	F	f	1	1	5	1	no	Mutual-Ser	Riovieja	3214260104	Keidy Moratto
27	Kely Herrera	1073154307	4	3	3	38	F	f	1	1	5	1	no	Mutual-Ser	Riovieja	3148507672	Kely Herrera
28	Sandy P. Lozano C.	1002465098	14	2	3	24	F	f	1	1	2	1	no	MutualSER	Riovieja.	3225390130	
29	Dirlis Yaneth Zapata	1052570133	4	3	3	40	f	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps	Riovejo	3137001652	
30	Maria Elena Arregoces	1096225183	12	2	3	32	F	f	1	1	2	1	no	Nueva EPS	Riovejo	3223560658	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Río Viejo

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: SAN FERNANDO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	CARLOS ENRIQUE VALDES	1050459044	11	2	3	44	M	M	2	1	3	1	NO	COOSALUD	SANFDO	3117149624	
2	Martha Ortiz Tapia	1050461480	14	2	3	29	F	f	1	1	2	1	NO	Coosalud	San Fernando	3127716367	
3	Mauricio Pupo Agustin	19.752879	12	2	3	38	M	M	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	San fernando	3214578999	
4	AMPARO JIMENEZ MENDEZ	23.074.639	00	2	4	63	F	f	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	San Fernando	3126400142	
5	Tatiana Olivero Martinez	1051635002	10	2	3	27	F	f	1	1	2	1	NO	Coosalud	sanfernando	3234920561	
6	Yoselis Bolaño Pedroza	1002374373	10	2	3	26	F	f	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	san fernando	3135787033	
7	Diego Andres Cabrales	1002857639	8	2	3	25	M	M	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	San fernando	3108746414	
8	Jaider. Villalobos. e	9.273.069	10	2	3	48	M	M	1	1	5	1	NO	Nueva EPS.	San/Fer.	3204804595	
9	Ana Elena Gonzalez Rios	1050458879	10	2	3	34	F	f	1	1	2	1	NO	Salud total.	San fernando.	3108357959	
10	Ademer Campo J.	1052451077	15	2	3	37	M	M	1	1	5	1	NO	Ponal	San fernando	3147695801	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: SAN FERNANDO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Anthony Márquez Aldana	1052982820	15	2	3	33	M	M	1	1	5	1	NO.	Policía	San Fernando	3215963897	
12	Elkin gonzalez 10	3134469690	1	3	3	45	M	M	1	1	8	1	NO	nueva eps	San fernando	19752593.	
13	Edgardo Rodriguez gardo	9767285	1	3	3	44	M	M	1	1	8	1	NO	Nueva eps	San fernando	3017520572.	
14	Nayerlin Yoseli Castro	1050458461	10	2	3	35	f	f	1	1	2	1	NO	Coosalud	San fernando	3205644057	
15	Nairo A. Rangel	23075771	13	2	3	47	f	f	1	1	2	1	NO	Nueva eps	San fernando	3135147082	
16	Angie Carrascal Jaime.	1083694035	9	1	2	18	f	f	1	1	2	1	Si	Nueva eps	San fernando	3116992484.	Angi carrascal
17	Geobelis Yosardo Novan	5793152.	9	1	2	20	f	f	1	1	2	1	Si	Mallar.	San fernando	3206476301	Geobelis
18	Osmeris Rodriguez Faria	1047507044	9	1	2	18	f	f	1	1	2	1	Si	Cajacopi	San fernando.	3145801487	osmeris
19	Zenaida Rangel Rodriguez	23074803	13	2	4	62	f	f	1	1	5	1	NO	Nueva eps	San fernando	3042808785	Zenaida Rangel Pz
20	Denis Rangel Rodriguez	23074938.	13.	2	3	58	f	f	1	1	5	1	NO	Nueva eps	San fernando	3215617011.	Denis Rangel Pz

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: SAN FERNANDO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Adelina gongolaficha	33220954	13	2	3	45	f.	f	1	1	5	1	no	n/ su	San fernando	3136104881	
22	Nelvis Diaz Lopez	1050458535	7	3	2	28	f	f	1	1	2	1	no	n/ su	San fernando	3206679388	
23	Pilar Andrea Torizo	1002358111	13	2	2	28	F	f	1	1	5	1	no	Mutual ser	San fernando	3114395845	
24	Betty Escobar Belen	23074859	13	2	4	60	f	f	1	4	5	1	no	Nueva EPS	San fernando	3146801278	Betty Escobar B.
25	Elvia Castillo Mejia	1000935772	9	3	2	27	f	f	1	1	2	1	no	Coosalud	San fernando	3212421583	
26	Paola Alvarado Aguirre	1050461211	9	3	2	29	f	f	1	1	2	1	no	Coosalud	San fernando	3124638380	Paola Alvarado
27	Ana Mejia Martinez	45535003	11	2	3	42	f	f	1	1	5	1	no	N/ser.	San fernando	3126601952	
28	Marluz torres. Delano	23075679	10	2	3	46	f	f	1	1	5	1	no	N eps	San fernando	3202472830	
29	Sebastian madrid	1051675928	10	2	3	30	M	M	1	1	5	1	no	MUTUAL SER	SAN FERNANDO	3146867036	Sebastian Madrid
30	Jaider Herrera Martz	1007137973	10	2	3	38	M.	M	1	1	5	1	no	Proteger.	San fernando	3013257345	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Fernando

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa de Lima.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Orley Arnedo Jaraya.	1143602043	10	1	3	33	F	f	1	1	2	1	no	salud total	sta rosa.	3007437818	Orley Arnedo
2	Rosaura Herrera Hoyos	45586599	11	2	3	47	F	f	1	1	2	1	no	Eps Sura	Sta Rosa	3217787036.	
3	Diosis Ramirez H	1.143355592	18	3	3	34	M	m	1	1	2	1	no	eps sura	Sta Rosa	3008154399	
4	Rosario Toro B	45361229	9	3	3	41	F	f	1	1	2	1	no	Coosalud.	Sta Ros	3147391808	
5	Carmen Toro	1047603905	9	3	3	35	F.	f	1	1	2	1	no	Sura	Sta Rosa	3127373320	
6	Galina Almeida	23145016	9	3	4	60	F	f	1	1	2	1	no	Nueva	Sta Rosa	3182308424	
7	Vanessa Daniela Hansalem	1050949304	12	2	3	40	F	f	1	1	9	1	no	Coosalud	Cabecera Sta Rosa	3137480571	
8	Kellys Orozco	45586586	9	3	3	47	F	f	1	1	2	1	no	Saludtotal	Sta Rosa	3145447767	
9	Carmen Ortiz Revolledo	45586354	7	3	3	50	F.	f	1	1	2	1	no	Nueva	Sta Rosa	3106457799	
10	Shirley Orozco H.	1048601674	11	2	3.	40	F	f	1	1	2	1	no	Coosalud	Sta Rosa	3053230149.	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa de lima

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	leonel fuentes	1048609842	3	3	3	31	M	M	2	1	3	1	no	Nueva EPS	Santa Ros	3216117754	Leonel F.
12	Marcel Matteo S.	9186201	3	3	3	46	M	M	2	1	3	1	no	Mutual Ser	Santa Ros	305 296 7674	Marcel M.
13	Brenda Ortiz Arzuza	1002206588	15	2	3	23	F	f	1	1	2	1	no	Policia	Santa Rosa	3177291245	Brenda
14	Rosa de Hoyos Leal	23144454.	7	3	4	66	f	f	1	1	2	1	no	M/Ser	Santa Ros	3125934672	Rosa de Hoyos
15	Calisto Julio Cote	7353926	7	3	3	58	M	M	1	1	6	1	no	M/Ser	Santa Ros	3225141848	Calisto Julio
16	Valentina Villafon	1002257472	7	3	3	24	f	f	1	1	2	1	no	Nueva EPS	Santa Ros	3017514541	Valentina Vargas
17	Juanjose trujillo.	1043875174.	7	3	3	31	M	M	1	1	6	1	no	Nueva EPS	Santa Ros	3206384551	Juan. Jose T
18	Elanis Alvarez	1048602696	4	3	3	37	f	f	1	1	2	1	no	Nueva EP	Santa Ros	3007218990	Elanis alvarez
19	Salvador Guerrero	23145178	4	3	4	61	f	f	1	1	2	1	no	M/Ser	Santa Ros	3147781801	Salvador G.
20	Maria Narvaez	45366054	6	3	4	62	f	f	1	1	2	1	no	M/Ser	Santa Ros	3203133780	Maria Narvaez

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa de lima.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Leidy Alvis	1102813168	4	3	3	38	f	f	f	1	2	1	no	Polosalud	Santa Rosa	3149327198	
22	Mario Ospino	1047490226	7	3	3	29	m	m	m	1	5	1	no	mipres	Santa Rosa	3205147148	
23	Ivana montoya	1048606116042	7	3	3	27	f	f	f	1	2	1	no	n/dr	Santa Rosa	3116142191	
24	Liana Cohen Vivas	23145073	7	3	4	61	f	f	f	1	2	1	no	nueva eps	Santa Rosa	3206144421	
25	Edith Anzoza	45586074	7	3	3	54	f	f	f	1	2	1	no	n/dr.	Santa Rosa	3147884150	
26	Maryans Caballero	1007199470	7	3	3	27	f	f	f	1	2	1	no	Coosalud	Santa Rosa	3004185195	
27	Alicia Rueda	23145073	7	3	4	61	f	f	f	1	2	1	no	Coosalud.	Santa Rosa	3137205814	
28	Rafael Herrera	73078199	6	3	4	67	m	m	m	1	5	1	no	n/dr	Santa Rosa	3227338147	
29	Nayis Arroyo	45586367	7	3	3	50	f	f	f	1	2	1	no	n/dr.	Santa Rosa	3205288191	
30	Olga L. perez	1048600246	7	3	3	40	f	f	f	1	2	1	no	Coosalud.	Santa Rosa	3149874327	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Achí

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TALAIGUA NUEVO.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria J Mendoza Batalle	45463868	10	2	3	61	F	f	1	1	2	1	NO	Mutual Ser	talaigua	3103545304	
2	[illegible]	33203094	10	2	3	57	F	f	1	1	1	1	NO.	Mutual ser	talaigua.	[illegible]	
3	Dairis Duran Jay.	30825872.	10	2	3	42	f	f	1	1	5	1	NO	N/A	talagua	3004256022.	
4	Yajaira Duran Jay.	1193049117.	10	2	3	25	f	f	1	1	5	1	NO	N/A	talagua.	3004256022.	
5	Sandra Marcela Jay	1052999323	10	2	3	29	f	f.	1	1	5	1	NO.	Policia Nacl	talagua.	3239314088	
6	Luci Quevedo.	32781350.	13.	2	3.	51	f	f	1	1	5	1	NO.	N/A	talagua.	3106357738.	
7	Alejandra Balboa	1052700303	9	3	2	21	F	f	1	1	2	1	Si	Mutual ser	Talaigua	3235036859	
8	Camila Barragán	1051668221	9	3	2	17	F	f	1	1	2	1	Si	Mutual ser	Talaigua N	3122159462	
9	Angelica M.	1.085228753	9	3	3	34	f	f	1	1	2	1	Si	Mutual ser	Talaigua	3117667400	
10	Yehilis Bravo U	1.124.054.266	9.	3	3.	30	f	f	1	1	2	1	NO	mutual ser	talaigua	3217989916	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TALAIGUA NUEVO

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Maria olivero castro	1082371311	7	3	2	20	F	f	1	1	5	1	Si	coosalud	Talaigua	3117950074	Isabel
12	Yuleisi Herrera	1043135673	7.	3	2	19	F	f	1	1	8	1	Si	cajacopi	Talaigua	3147678160	Yuleisi
13	Olga Judith Borrego	23008762	8	3	4	61	F	f	1	4	1	1	NO	Mutual Ser	Talaigua nuevo	3117702155	Olga J. Borrego R. 68.
14	AUGUSTA ROYERO	1052700566	8.	3	3	39	F	f	1	1	2	1	NO	Humana	Talaigua	3006285732	Augusta
15	Jesus Palmiro	1065840807	8	3.	2	28	M	1.	1	1	5	1	NO	nueva EPS	talaigua	3215961824	Jesus Palma
16	Ena Blanco	1085231520	13	2	3	28	F	f	1	1	5	1	NO	Nueva Eps	Talaigua	3114474577	Ena Blanco P
17	Jeeca Mendoza	30824295	13.	2	3	54	F	f	1	1	5	1	NO.	Mutual	Talaigua	3106006307	Jeeca Mendoza
18	Lucy Quiroz H.	32781350	13.	2	3	51	F	f	1	1	5	1	NO	Aotual	Talaigua	3106357738	Lucy Q.
19	Silvia Mercado	30824099	13.	2	3.	55	F	f	1	1	5	1	NO.	Mutual	Talaigua	3245449264	Silvia Mercado
20	Martina Decion	100748688	7	9	2	26	F	f	1	1	2	1	NO	Aotual	Talaigo Nuevo	3104910115	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TALAIGUA NUEVO.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Lorena Conedo Cobo	1002473956	14	2	3	27	F	f	1	1	2	1	no	Mutual	Talaigua	3127908052	L. C.
22	Sorlys E. Pérez Parra	30824623	11	2	3	52	F	f	1	1	5	1	no	Mutual.	Talaigua	3116600871	
23	Sirley Peñas Rodriguez	33222179	11	2	3	44	F	f	1	1	5	1	no	Mutual	Talaigua	3206255161	
24	Morelis Acuña López	1085229293	11	2	3	32	F	f	1	1	5	1	no	Mutual	Talaigua	3137971327	Morelis Acuña Lopez
25	Elida chacon	30824220	11	2	3	55	F	f	1	1	5	1	no	M/ser	Talaigua	3135292058	Elida chacon
26	Diana Fuentes H	30.825805	11	2	3	45	F	f	1	1	5	1	no	M/ser	Talaigua	3126417721	Diana F H.
27	Yorlan Costa M	1052703408	11	2	3	31	M	f	1	1	5	1	no	M/Ser	Talaigua	3003906248	
28	Carmelo Quiroz	3.907 649	3	3.	4	61	M	M	6	1	3	1	NO	M/Ser.	Talaigua	3233741746	
29	Ubaldo Villa M	9262935	12.	2	4	68	M	M	1	1	5	1	NO.	Magisterio	Talaigua	3114287206	Ubaldo Villa M
30	Oscar Severen M.	1052703534	3.	3.	3	30	M	M	1	1	3	1	NO.	Mutual Ser	Talaigua N.	3217979849	Oscar Severen M.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: ~~TALAIGUA~~ NUEVO.

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indígenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Magangue

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Leonel Romero.	1052971192	6	3	3	34	M.	M	1	1	5	1	no	Coosalud	Magangue	3142814510.	
22	Tatiana Vasquez	32835339	6.	3	3	43	f.	f	1	1	2	1	no	Coosalud	magangue	3216141814	Tatiana V
23	Liliana Angel	1052956394	1	3	3	38	f.	f	1	1	2	1	no	N Sa	magangue	3108148150	Liliana A
24	Meliza Montaña	1052983858	4	3	3	33	f.	f	1	1	2	1	no	N Sa	magangue	3112141390	Meliza M
25	Maria Martinez	1052496296	4	3	3	24	f.	f	1	1	2	1	no	N Sa	magangue	3017141516	Maria M
26	Luis Isaza	8866319	10	2	3	41	M.	M	1	1	2	1	no	Coosalud	magangue	3221312891	Luisa IS
27	Haider Cantillo	73230533	10	2	3	45	M.	M	1	1	5	1	no	Coosalud	magangue	3112788914	Haider C
28	Ruben Espino	1051740309	10	2	3	36	M	M	1	1	5	1	no	Coosalud	Magangue	3227817818	Ruben E
29	Daris Marmol	1051742050	7	3	3	33	f.	f	1	1	2	1	no	Coosalud	Magangue	3125934672	Daris M
30	Herlon Requena	73239137	7	3	3	48	M.	M	1	1	5	1	no	N Sa.	Magang.	3147147246	Herlon R

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Magangue.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Celina Cisneros Acosta	33197249	10	2	4	64	F	f	1	1	2	1	no	Coosalud	Magangue	3017345721	
2	Ester Sampayo V	33308986	11	2	3	45	F	f	1	1	2	1	no	coosalud	Magangue	3126814266	Ester Sayo.
3	Cesar Acuña O.	8868643	12	2	3	41	M	M	1	1	5	1	no	Coosalud	Magangue	3135910067	Cesar Acuña O.
4	Ana Consuelo.	33.198.116.	14	2	4	62	F	f	1	1	2	1	no	Protege	Magangue	300.730905	
5	Gustavo Jimenez	1052963636	15	2	3	36	M	M	1	1	5	1	no	Policia	Magangue	3002163883	
6	Enrique Mendoza Acosta	1.052.942.112.	3	3	3	28	M	M	2	1	3	1	no	Coosalud.	Magangue	3016658687	
7	Keyla Estella Payares Ruiz	1143358052	13.	2	3	34	F	f	1	1	2	1	no	ICBF	Magangue	3004833039	Keyla Payares.
8	Raiza Nuñez Tapia	33811946	7	3	3	43	F	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	magangue	3005480164	Raiza Nuñez Tapia
9	Yisseth Atencia	3023712853	7	3	3	27	F	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Magangue	3023712853	
10	Adriana Diaz A	3023130212	7	3	3	25	f	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Magangue.	3023130212	AD

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Magangue

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Yair Barrios Cardenas	73233478.	4.	3	3	33	M	M	1	1	5	1	no	Proteger	Magangue	3007414304	Yair Barrios Cardenas
12	Angelsei Meza L.	1017787615.	9	3	3	40	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Magangue	3135524655	Angelsei
13	Liseth polanco	1140829655	9	3	3	38	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar.	Magangue	3017111780	L.polP.
14	viviana piñeresN.	33206817	9.	3	3	45	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar.	Magangue	3004444167	V.P.
15	yisel benitez garcia	1099963098	9	3.	3	26	f.	f	1	1.	2	1	no	n/ar.	Magangue	3004897798.	MBg.
16	Gregoria montez	33353946	11	2	3	42	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar	Magangue	3148645095	Gregoria m.
17	Liseth Betonto	1052975663	7	3	3	45	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar	Magangue	3125142814	Liseth R.
18	Nivis Colon	33209164.	7	3	3	50	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar	Magangue	3132122181	
19	Yeimy Loza	33354365	7	3	3	41	f.	f	1	1	2	1	no	n/ar	Magangue	3217142871	
20	Nairuth Bolivar	33309632	7	3	3	44	f	f	1	1	2	1	no	n/ar.	Magang.	3113334121	Nairuth B.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policia Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o Intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cicuco.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Neudis Chavez G	33.070401	4	3	3	41	F	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Cicuco Bolivar	3001605775	Neudis Chavez G.
2	Jorge Mallo N.	1062876398	15	2	3	36	M	M	1	1	5	1	no	Ponal	Cicuco	3017490363	
3	Deivis Bastida	3.908777	3	3	3	45	M	M	1	1	5	1	no	mutual	cicuco	3006740149	
4	Norley Perez Poto	1052042239	10	2	3	34	F	f	1	1	2	1	no	Ponal	Cicuco	3042144444	Norley Perez P
5	Lorenis Torres V.	1052040135	7	3	2	24	f	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Cicuco Bol.	3002277507	Lorenis T
6	Alexandra Guerra	23003863	7	3	3	46	F	f	1	1	2	1	no	mutual Ser	Cicuco	3123565600	Alexandra Guerra
7	Sirley Sorraca	1052040058	14	2	2	24	M	M	1	1	2	1	no	MUTUAL SER	Cicuco Bolivar	3004831059	Sirley Sor
8	Malena Anaya Toro	1007819477	7	3	2	24	f	f	1	1	2	1	no	M. Ser	Cicuco	3006484324	Malena Anaya T
9	Tereza Martinez Bravo	1052040478	9	3	3	39	f	f	1	1	2	1	no	M. ser	cicuco	3007634446	Tereza Martinez B.
10	Diana Sanabria Sorraca	22447552	7	3	4	60	f	f	1	1	2	1	no	M. Ser	cicuco	3116884879	Diana Sanabria S.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cicuco.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Ana Leonor Vega Reyes	32864212	7	3	4	60	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3108296713	Ana L. Vega Reyes.
12	Maidy Sofraco Montiel	1052041894	6	3	3	35	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3003455894	Maidy Sofraco Montiel
13	Evelis De la Peña M	23008977	11	2	3	55	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3015776106	Evelis De la Peña M
14	Katty Colon Meneo	1193549399	6	3	3	24	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3207490901	Katty Colon Meneo
15	Meriz Luz Araez Sorcé	22999594	4	3	3	45	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3103973577	Meriz Luz Araez.
16	Liris Perez Turizo.	33224091	2	3	3	41	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	cicuco	3233851160	Liris Perez Turizo
17	Ana elia Sorca cortes	45767221	13	2	3	51	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3007752273	Ana E. Sorcé
18	Doris Yinfa Rangel Toro	45480026	13	2	3	59	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3242580326	Doris Rangel Toro.
19	Ana Regino Turizo Guerrero	33215252	13	2	3	59	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco	3008410483	Ana R. Turizo G.
20	Beltys Padilla Mtz	40.877.433	9	3	3	55	f	f	1	1	2	1	no	M.Sal	Cicuco		Beltys Padilla.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cicuco

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Elisa Arguez Romero	23003473	9	3	4	61	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3004381206	Elisa Arguez R.
22	Alfonso Ocaño Prieto	33201157	11	2	3	58	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3013601115	Alfonso Ocaño P.
23	Benigno Bonilla Duran	30.824404	9	3	4	60	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3004381206	Benigno Bonilla D.
24	Yancarlos Jimenez Lopez	1065238666	3	3	3	25	M	M	2	1	3	1	NO	MSer	Cicuco	3004865062	Yancarlos Jimenez Lopez
25	Fernando Carranza Leyva	72.175.351	10	2	3	54	M	n	1	1	5	1	NO	MSer	Cicuco	3114194195 3117149624	Fernando Carranza Leyva
26	Danitza Romero Herrera	1052052797	10	2	3	31	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3002139334	DANITZA ROMERO H.
27	Yulis Cortez Salute	1052040043	8	3	3	40	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3042006548	Yulis Cortez Salute
28	Lucia Martina Cortez	1052971594	8	3	2	17	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3042006548	Lucia Martina Cortez
29	Ivonth y Yuleth Quintero Ht2	1052041963	11	2	3	35	f	f	1	1	2	1	NO	MSer	Cicuco	3108409529	Ivonth y Yuleth Q.
30	Leonardo Jimenez M	1002438916	10	2	2				1	1	5	1	NO	MSer	Cicuco	3017837962	Leonardo Jimenez

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arjona

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TURBACO.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Valeria Maucuda C.	1001834937	10	1	3	25	F	F	1	1	2	1	No	M/Ser	Turbaco	3105120914	
12	Angela Puello Alcala.	1002388187.	H.	3	3	26	f	f	1	1	2	1	NO	Salud total.	turbaco.	3046550909.	Angela Puello A.
13	Oneida Luisa Pajaro	30.775.103	7	3	3	45	F	F	1	1	2	1	No	M/Ser	Turbaco	3015636372	
14	Martha Pajaro	30.773.895	7	3	3	58	F	F	1	1	2	1	no	S.total	Turbaco	3148073705	Martha C. Pajaro C
15	Carlos Bustillo	1128050265	10	1	3	39	M	M	1	1	5	1	no	Sura.	Turbaco	3106474678	
16	Eilen Gonzalez	1044918002	7	3	3	35	F	f	1	1	2	1	no	M/Ser	turbaco	3168181903	
17	Monica Gonzalez	45518181	7	3	3	51	F	f	1	1	2	1	no	M/Ser	turbaco	3126675768 45518181	
18	Karime Caimon	1047415798	7	3	3	37	F	f	1	1	2	1	no	S/total	turbaco	3014372401	
19	Shirly Castro	30878786	7	3	3	46	F	f	1	1	2	1	no	S/total	turbaco	3122060013	
20	Shaila Pulido Pulido	45460552	11	2	4	60	F	f	1	1	5.	1	no.	Sanitas	turbaco	3163849420	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TURBACO.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Rosa Arnedo Castillo	22999784	RA	2	3	43	F	f	1	1	2	1	no	coosalud.	turbaco.	3016652571	Rosa Arnedo.
22	Gina Caez Carvajalino	45592243	9	3	3	49	F	f	1	4	2	1	no	mutual	turbaco	3008327492	Gina Paola Caez
23	Rosa Puello V.	30873307	9	3	3	48	F	f	1	4	5	1	no	mutual	turbaco	3045945381	Rosa Puello V.
24	Aura Arnedo caro	1002388098	9	3	3	33	F	f	1	1	2	1	no	Salud T	turbaco	3125580307	Aura A.
25	elis lang Pedroza	45706124	9	3	3	42	F	f	1	4	2	1	no	Saludt	turbaco	3005466261	
26	marlene Torregloza	30768892	9.	3	4	68	F	f	1	4	2	1	no	Saludt	turbaco	3145326261	
27	Yeraldin Acuña M	1050953772	1	3	3	35	F	f	1	4	2	1	no	mutual	turbaco	3217390933	Yeraldin M.
28	Yudis Perez ramos	HLT	4	3	3	54	F	f	1	4	2	1	no	coosalud	turbaco	3022019268	
29	Nabi suarez Atta	30838443	6	3	3	44	F	f	1	1	2	1	no	Saludtotal	turbaco	3045719460	
30	Maria de Avila Perez	30773247	6	3	3	59	F	f	1	1	2.	1	no	Salud T	turbaco	3014371675	

HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TURBACO.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
Carlos Orozco Ortiz	1048600012	7	3	3	40	F	f	1	2	5	1	no	Salud total	turboco	3216847282	Carlos Orozco O
Milagro Vega Zambrano	45470500	7	3	3	58	f	f	1	1	2	1	no	Nueva EPS	turboco	3126485549	M. V.
Yaneth Acevedo mejia	23234684	7	3	3	56	f	f	1	1	2	1	no	n/ser	turboco	3205032271	Yaneth A. M.
Anabetilda Cerda Hueto	30773186	7	3	4	60	f	f	1	1	2	1	no	n/ser	turboco.	3132283732	Anabetilda Cerda.
Yuliana Ricardo murillo	1101460103	7	3	3	28	f	f	1	1	2	1	no	S. total.	turboco.	3207264987	
Sandra de Avila Doria	1050974480	10	1	3	27	f.	f	1	1	2	1	no	S. total	turboco	3042098349	Sandra H.
Cira maria torres Arrieta	30838119	10	2	3	42	f.	f	1	1	2	1	no	S. total	turboco	3186249531	
Beatriz Gaviria	45430304.	12.	2	3	56.	f	f	1	1	2	1	no	famos	turboco	3172120403.	Beatriz Gaviria
Jaime pena mar		13.	2	3.	33	m	m.	1	1	5	1	no	n.e.p.s.	turboco	3125934672	
Maria Sandra Lopez	45430304	7	3	3	58	f	f	1	1	2	1	no	Salud total	turboco	3125934672	Maria Lopez

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: TURBACO.

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Achi

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Isamitt Anza Troya	1101386774	11	2	3	33	F	f	1	1	2	1	NO	Coosalud	Achi	3147904430	
2	Cristian Mejico Diaz	1052942957	12	2	3	30	M	n	1	1	2	1	NO	Coosalud	ACHI	3184032591	Cristian Mejico Diaz
3	Jhz Enith Olivera F	1044380447	14	2	3	29	F	f	1	1	2	1	NO	Mutual Ser	Achi	3107250724	
4	Omaira Morales Ortiz	32680742.	9	1		60	f	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps	Achi	3123088140	
5	Luz Yina Serpa	22797110.	9	1	3	52	f	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Achi	3114179609	Luz
6	Carmen Perez Tejeda	22797838	9	1	3	48	f	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Achi	3145139350	
7	Leidis Guzman	22797044	9	1	3	55	f	f	1	1	5	1	no	Coosalud	Achi	3105927394	
8	Leydis Acuña	1046401639	7	3	3	35	f	f	1	1	5	1	no	Mutual Ser	Achi	3145543732	Leidis
9	Doris Colombia	1013178691	7	3	3	37	f	f	1	1	2	1	no	N/ser	Achi	3202790601	
10	Maribel Muentes.	1217861310	7	3	3	41	f	f	1	1	2	1	no	N/ser	Achi	3205256038	

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Achí

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Nayibe Padilla (Beltran)	1005551121.	7	3.	3	34	f	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps.	Achi	3104978055	
12	Nubia de Hoyos	42 365259	7	3.	3	56	f	f	1	1	2	1	no	Nueva Eps.	Achi	3126388647	
13	Irma Gordon	33200636	7	3	3	59	f	f	1	1	2	1	no	Cajacopi	Achi	3185637465	
14	Enid Pinto	22815218	7	3	3	47	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Achi	3133131443	
15	Astrid Agamez Mendez	1046396649	5	3	3	33	f	f	1	1	2	1	no	n/a	Achi	3178719302	
16	Evelyn Urieta Villadiego	1002426644	5	3	3	32	f	s	1	1	2	1	no	Nueva Eps.	Achi	3246697447	
17	Karen Marmol	1046404778	5	3	3	28	f	s	1	1	2	1	no	n/a.	Achi	3148415133	
18	Yulisa Zuñiga Arrieta	1002700427	5	3	3	30	f.	s	1	1	5	1	no	n/a.	Achi	3102225924	
19	José Yepez Gómez	1046401951	4	1	3	35	M	n	1	1	5	1	no	Nueva EPS	Achí	3104013407	
20	Selma López Niebles	22815772	4	1.	3.	43	F.	f	1	1	5	1	no	Cajacopi	Achi	3124335705	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Achi

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Daniel Tangel N.	77.093342	15	2	3	47	M	m	1	1	5	1	no	PONAL	Achi	3172677090	
22	Keila Hernandez Ruiz	1193178110	13	2	3	27	F	f	1	1	2	1	no	Nueva EPS	Achi	3104148997	
23	Angie Olivares	1101383136	13	2	3	27	F	f	1	1	2	1	no	Mutual	Achi	3046204144	Angie O.
24	Baris Martinez.	1002304350	8	3	3	23	F	f	1	1	2	1	no	Mutual	Achi.	3003358586	Baris M
25	Jose David Rivera.	1046403480	4	3	3	32	M	m	1	1	5	1	no	Nueva EPS	Achi	3229096277	
26	Yuleth Pelaez	1052083629	4	3	3	37	F	f	1	1	2	1	no	Mutual Ser	Achi	3007322642	
27	Cristian Ruiz Lopez	1046402811	1	3	3	33	M	m	1	1	5	1	no	Mutual Ser	Achi	3017806165	
28	Yomer Martinez Pedes	1046402941	3	3	3	33	M	M	2	1	3	1	no	Mutual	Achi	3142921510	Yomer R
29	Nevis del Carmen Benitez S.	22796978	5	3	3	51	F	f	1	1	2	1	no	Coosalud	Achi	3126702050	Nevis del carmen.
30	Judomena Angelica Ospino duran	22795986	5	3	4	62	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Achi	3017600669	Judomena Osp.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007302-9

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Achi

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caserios)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policia Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de genero	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Pinillo.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Cesar Ramos Rafael	73.584.077	12	2	3	40	M	M	1	1	5	1	no	Mutual	Pinillos.	3226832471	
2	Ilse Mª Galeno Hoyos	22815563.	10	1	3	45	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser.	Pinillos.	3145602315	
3	Ibeth Hernandez P	1051655176	14	2	3	38	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Pinillos	3205362284	
4	Jesus Rodriguez M	1002425735	10	2	3	29	H	M	I	1	5	1	no	Alcaldia	Pinillos	3146856865	
5	Juan Camilo Mann.	1143985280	15	2	3	29	M	M	1	1	9	1	no	PONAL	Pinillos	3046209559	
6	Isabella Avilo Martinez	32658765	10	1	4	65	F	f	1	1	2	1	no	HSNT Pinillo	Pinillo	3145711035	
7	Yyaira Barragan Araya	1051739742	9	3	3	35	F	f	1	1	2	1	no	HSNT	Pinillos	3137741197	Yyaira E. Barragan A
8	Veronica Acuña Avila	1131359378	9	3	3	25	f	f	1	1	2	1	no	HSNT	pinillos	3102356999	Veronica Acuña
9	Noiber horoca Tenca	1002600559	9.	3	3	24	M	M	1	1	2	1	no	ponal	pinillos	3143602286	Noiber horoca T
10	Adolfo Acosta.	73240078	11.	2	3	49	M	M.	1	1	5	1	no	T/Ser.	pinillos.	3157296429.	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Pinillos

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Ruben Ospino z.	1051740309	4	3	3	34	M	M	1	I	5	1	no	Mutual Pinillo	Pinillos	3003489187	Ruben Ospino
12	Ana ochoa.O.	1051741489	9	3	3	36	f	f	1	I	5	1	no	HSNT	Pinillos	3148445004	Anaochoa.
13	Norainis Montesino	1002423313	4	3	3	28	f	f	1	1	5	1	no	HSNT	Pinillos	3225926844.	Norainis Montesino
14	Luz I. Martinez	1051746093	4	3	3	29	f	f	1	1	5	1	no	HSNT	Pinillos	3226709442	Luz Martinez
15	Melisa Caamaño A	1051.745.159	7	3	3	30	F	f	1	1	2	1	no	HSNT	Pinillos	3015394575	Melisa Caamaño
16	Judit Pozo A.	1051.735100	7	3	3	39	f	f	1	I	2	1	no	HSNT	pinillos	3226558296	Judit Pozo
17	Deirys Marmol	1051.742050	7	3	3	33	F	f	1	1	2	1	no	HSNT	pinillos	3218737565	Deirys Marmol
18	Eva Mejia R.	1051.738060	7	3	3	37	f	f	1	I	2	1	no	HSNT	pinillos	3108488070	Eva Mejra.
19	Angela Rincon A	1051742360	6.	3	3	33	f	f	1	I	2	1	no	HSNT	pinillos	3176183147	Angela Rincon
20	Lenis Quevedo	23042.956	1	3	4	64	f	f	1	I	2.	1	no	HSNT	Pinillos	3208290239	Lenis Quevedo.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: pinillos.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Liliana Ruiz	1051736950	7	3	3	37	f.	f	1	1	2	1	no	M/Ser	pinillos	3105309841.	Liliana Méndez
22	Jorge Diaz	1123533162	7	3	3	30	m.	m	1	1	5	1	no	M/Ser	pinillos	3112335173.	JDP
23	Yeny Donato	1051742439	7	3	3	33	f.	f	1	1	2	1	no	M/Ser	pinillos	3125934672	YENE DONADO
24	Luz Navarro	1002422888	7	3	3	36	f.	f	1	1	2	1	no	M/Ser	pinillos	3017724591	Luz N.
25	teofilo de leon.	1051746813	4	3	3	27	m.	m	1	1	5	1	no	M/Ser	pinillos	3208141891	Teofilo
26	Jesus Rodriguez	1002425735	4	3	3	29	m	m	1	1	5	1	no	M/Ser	pinillos	3219114121	Jesus Rodriguez
27	ARNOBIS MENESES	1051742973	4	3	3	31	m	m	1	1	5	1	no	M/Ser	pinillos	3114197819	ARNOV
28	EDUARDO OLIVERO	1051739271	1	3	3	36	m	M	1	1	5	1	no	M/Ser	pinillos	3214122331	EDUARDO OLIVERO
29	Melisa Camaño	1051745142	6	3	3	30	f.	f	1	1	2	1	no	M/Ser.	pinillos	3117325981	Meliza C.
30	Veronica niño	1049348666	7	3	3	33	f.	f.	1	1.	2.	1	no.	M/Ser.	pinillos.	3105128129	Veronica Niño

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arjillos

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Turbana.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Mary Luz Beltran	33255225	9	3	3	42	f.	f.	1	1	2	1	no	Salud total	turbana	3114281822	
22	yamileth ospino M.	1054446603	4	3	3	33	f.	f.	1	1	5	1	no	M/sr.	turbana.	3162837035	
23	Genesis Martinez P.	1051449452	11	2	3	30	f	f	1	1	2	1	no	M/sr	turbana	3013271216	
24	Dargelis Polo polo	33254942	11	2	3	38	f	f	1	1	2	1	no	M/sr	turbana.	3215653463	
25	Cleidys Hdez.	1051445654	6	3	3	25	f.	f	1	1	2	1	no	M/sr	turbana	3017701395	
26	Pablo. Gomez.	23233886.	7	3	3	48	f	f.	1	1	2	1	no	M/sr	turbana	3223932685	
27	Yuliannis Lopez A	1193135540	13	3	2	25	F	f	1	1	1	1	no	Salud total	Turbana	3022949999	
28	Sirley Cordoba J	22810396	13	2	3	46	F	f	1	1	5	1	no	Salud total	Turbana	3225370	
29	Nayibis Miranda	1051443043	13	2	3	40	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Turbana	3128158775	
30	Mayelis Navarro	28070469	13	2	3	45	F	f	1	1	2	1	no	Mutual ser	Turbana	3186041182	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: turbana.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB –	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Rosalba Rodriguez	1051.449.373	9	1	3	27	F	F	1	1	2	1	no	Sec Salud	Turbana	305 2522333	
12	Nivi t Ruiz Julio	1050.449.944	9	1	3	29	F	f	1	1	2	1	no	Sec Salud	Turbana	3003473 99	
13	Kelly Castro P	1050.347486	9	1	3	34	F	f	1	1	2	1	no	Sec Salud	Turbana	3226070902	
14	Karina Garcia G	1.051.445771	4	3	3	36	F	F	1	1	5	1	no	Sec Salud	Turbana	3224448439	
15	Americo Quintana	A.33.253652	4	3	3	49	F	f	1	1	5	1	no	Sec Salud	Turbana	3163918099	
16	Adiela Padilla	45758387	7	3	3	59	F	f	1	1	2	1	no	Sec Salud	Turbana	3023401687	
17	Sandy Deaz R	1050932097	14	2	3	36	F	f	I	1	G	1	no	comisaria de familia		3167190665	
18		73350189	7	3	4	61	M	ξ	1	1	2	1	no	Sec Salud	Turbana	3006297760	
19	Esperanza Romero Mena	33 253100	7	3	3	52	F	f	1	1	2	1	no	Sec. Salud	Turbana	3116502378	
20	AndreaCarolinaM.D.A	1143389952	4	3	3	30	F	f	1	1	2	1	no	Sec Salud	TURBana	3015717111	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Turbana.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Marcos Perez M.	9072495	12	2.	4	75	M.	M	1	1	2	1	NO	Excencion.	turbana.	3104933634	
2	Rossana Davila.	33253350	6	3	3	50	F	F	1	1	2	1	NO	Salud total	turbana.	3135603214	
3	Jesus D Matas J.	1051447107	3	3	3	34	M	M	2	1	3	1	NO	Mutual	Turbana	3106644643	
4	Carlos Espinosa Gay	1051445338	3.	3	3	37	M	M	2	1	3	1	NO	M/Ser.	turbana	3113936419	
5	Karol Andrea Reyes	1105[illegible]476	15	2.	2	20	F	F	1	1	2	1	NO	Ronal	Turbana	3124832586	Karol Reyes.
6	Leydis orozco B	45361024	13.	2	3	42	F	F	1	1	2	1	NO	sanitas	turbana	3014595079	Leydis orozco B
7	Dario Julio Castro	93.234.005	6.	3	4	63	F	F	1	1	2	1	NO	Sos Salud	Turbana	3106932971	
8	Nesly Orozco B	52694859	7.	3	3	46	F	F	1	1	2	1	NO	Sos Salud	Turbana	3059417093	Nesly
9	Milena Moreno B	33.254311	1	3	3	46	F	F	1	1	2	1	NO	Sos Salud	Turbana	3013847037	
10	Mayelis Hernandez	1.051.446.197	8	3	3	35	F	F	1	1	2	1	NO	Sos Salud	Turbana	3176349135	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caserios)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACION	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de genero	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Fisica	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Hatillo de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Helda M. Liñan	1047460196	10	2	3	33	M	F	1	1		1	SI	Mutual Ser	Nuevo Amanecer	3126779473	Melisa Liñan
2	Alix M Santander	45400.173	10	2	3	46	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	B. Candelaria	3215180845	Alix M Santander
3	Mirsid Molina S.	1004850921	11	2	2	23	M	F	1	1		1	NO	Ser	Nuevo Amanecer	3218868905	
4	Adriana Cuello A	1050064181	11	2	2	24	M	F	1	1		1	NO	M-Ser	La Victoria	3146213660	Adriana
5	Rosa Isabel Ochoa Torres	1049844806	9	1	2	20	M	F	1	1	S	1	NO	M-Ser	Urbanizacion nueva esperanza	3226829098	Rosa Ochoa Torres
6	Jesdelth Hoyos G.	45610014	14	2	3	45	M	F	1	1		1	NO	M. Ser	Barrio el carmen	3008270695	
7	Ana Escobar Delacruz	1048873904	12	2	2	25	M	F	1	1		1	NO	M. Ser.	Barrio San Pablo	3024626220	Ana E.
8	Mauricio Ortega Cuto	1045693249	7	3	3	35	M	M	1	1		1	NO	Sanidad Ponal	Barrio el carmen	3116971886	
9	Rosy Villafañe R.	1049898888	9	1	3	32	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	El Carmen	3165442063	Rosy Villafañe R.
10	Enrique Avila López	1055904730	15	2	3	29	H	M	1	1		1	NO	Ponal		3148755488	Enrique Avila

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Hatillo de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Luz davis vasquez	23106623.	7	3	3	50	M	F	1	1		1	NO	M | Ser	N. Amanecer	3218727244	
12	Carmen ortiz	23109588.	7	3	3	40	M	F	1	1		1	NO	M | Ser	La Victoria	3225432707	
13	Betty Castillo	39023061	2	3	3	43	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	N. Amanecer	3117249856	
14	Leidys Borja Mesia	45768957	7	3	3	48	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	La Victoria	3216552190	
15	Josefa Isabel Castro	1002318941	7	3	2	23	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Nueva Esperanza	3107178081	
16	Ofelia fruto Martinez	1049894854	9	1	3	40	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Nueva Esperanza	3147626456	
17	Neira Gutiérrez	45400723 2310	7	3	3	43	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	La Victoria	3205076928	
18	Tamirida Díaz Mora	45400480	7	3	3	54	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	La Victoria	3135378026	
19	María José Gonzáles Mora	1002317943	7	3	2	24	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	La Victoria	3209808244	
20	Rosa María Lerma Mercado	1002319159	7	3	2	24	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Nuevo Amanecer	3135652707	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Hatillo de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Leidy Arias C.	1065234862	7	3	2	21	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	María Reina	3246085700	Leidis Arias
22	José de Ávila	1031179460	7	3	2	27	H	M	1	1	5	1	NO	Famisanar	Nuevo amanecer	3147734786	Jose pedeza
23	Neris Salcedo R.	1049897390	9	1	3	34	M	F	1	1		4	NO	M/Ser	El Carmen	3105321456	Neys sofia salcedo r
24	Sunilda Salcedo R.	39021818	9	1	3	47	M	F	1	1		4	NO	M/ser	El Carmen	3135086932	Sunilda Salcedo
25	ITIS Elles	45400590	2	3	3	44	M	F	1	1		1	NO	M/ser	Nueva Esperanza	3125977598	Itis. Elles.
26	Inés Elles	1049901339	2	3	2	21	M	F	1	1		1	NO	M/ser	Nueva Esperanza	3205058528	Ines Elles
27	Sandra Paola Prada	1085037637	7	3	3	39	M	F	1	1		1	NO	M/ser	Banquito	3126933697	Sandra prada
28	Andy Melendez	1143165117	7	3	3	30	M	F	1	1		1	NO	M/ser	El Carmen	3023313064	Andy M
29	Yeleixi Martinez	1085099917	9	1	3	35	M	F	1	1		1	NO	M/ser	Nuevo amanecer	3126266794	
30	Ana Beleño	1084874207	5		3	41	M	F	1	2		1	NO	M/ser	La Victoria	3117905674	Ana Beleño

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de genero	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Barranco de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Marlyn Puerta B	1002-101765	10	2	2	26	M	F	1	1	5	1	NO	M/Ser	Calle Samaritana	3126813661	Marlyn Puerta B.
2	Maria F. Fonseca F.	1002271102	10	2	3	31	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Calle de Jesús	3002139877	Maria F. Fonseca F.
3	Daniela Torres G.	1.098 800 991	12	2	3	28	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Calle Real	3045899463	
4	Luis Ardila S.	1046427228	14	2	3	34	H	M	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Calle de Iglesia	3138986545	
5	Robert Palomino B	1052991575	15	2	3	31	H	M	1	1	.	1	NO	Ponal	Calle La Iglesia	3023884801	Robert B
6	ENITH MORELO RUBIO	45429747	11	2	3	58	M	F	1	1		1	NO	MUTUAL SER	Calle Pio Carpa	3107318584	
7	Fabian La Aguilar D.	1050779894	11	2	3	37	M	F	1	1		1	NO	M/Ser.	Pueblo Nuevo	3217615796.	
8	Margarita Gutiérrez	28556150	1	3	3	55	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Calle Samaritana	3107060040	
9	Lucy Palmera	1046430965	7	3	3	30	M	F	1	1		1	NO	M/ser	Calle La Iglesia	3152915974	
10	Danilo Suárez	1007875928	7	3	3	41	H	M	1	1		1	NO	M/ser	Calle Real	3225924304	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Barranco de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Dioskana Epalza	1002701977	9	1	2	23	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	San Antonio	3126706599	Dioskana Epalza B.
12	Isaura Roblo	1046428414	9	1	3	28	M	F	1	1		1	Sí	mutual ser	san antonio	3215661590	Isaura Roblo
13	Marelbys Gallardo	39021995	7	3	3	55	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	Los Cerritos	3235033555	
14	Nellys Olivares	22820256	7	3	3	49	M	F	1	1	S	4	NO	Fomas	Pueblo Nuevo	3126820106	Nellys Olivares
15	Juan Carlos Rodríguez	73590798	7	3	3	49	H	M	1	1		1	NO	Mutual Ser	Calle Santander	3126286806	
16	Yusbelys Amaris	1002319185	9	1	2	25	M	f	1	1		1	NO	Mutual Ser	Lerma	3206375962	Yusbelis Amaris
17	María José Amaris	1049987445	9	1	2	17	M	f	1	1		1	NO	Mutual Ser	lerma	3113568669	María José
18	Mónica Benavides B.	39024480	7	3	3	41	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	Pueblo Nuevo	3138491945	Monica Benavides B.
19	Angélica María Moreno		8	3	3	36	M	F	1	1		1	Sí	Mutual Ser	Vda Bellavista	310 4573960	Angelica M. Moreno
20	María José Quiñones	1013096338	8	3	2	22	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	Calle Jesús	300 1295415	Maria Quiñonez

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Barranco de Loba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Yohanis Martinez O.	1048872100	7	3	2	27	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	El Carmen	3012342095	
22	Jenifer Palomino	1050067149	7	3	3	31	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	San Martin	3164599769	
23	Thalía Cossio	1001060374	9	1	2	23	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	Calle Santander	3137580542	
24	Silena Hernández	1051737824	7	3	3	37	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser		3108450036	
25	Ana María Saenz	1007857950	8	3	2	26	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	Calle Santander	3106542529	
26	Banina ortega	1118567388	7	3	3	29	M	F	1	1		1	NO	Mutual ser	Calle de la iglesia	3127335366	Banina ortega
27	Verónica Martinez	1002101760	7	3	3	29	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	El Carmen	3128446274	verónica martinez
28	Candelaria Donado	1046429674	7	3	3	51	M	F	1	1		1	NO	M/Ser	Calle Jesus	3206169412	
29	Eneida Manotas	22820983	7	3	3	52	M	F	1	1		1	NO	M/ser		3122144396	Eneida M.
30	Ruth Londoño E.	39012481	7	3	3	47	M	F	1	1		1	NO	nueva EPS	Calle la Iglesia	3234594490	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Víctima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indígenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Morales

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jodanna M Zayas de la r	1049893377.	10	2	3	37	M	F	1	1		1	NO	Salud Total	1ero Mayo	3005643640.	Jodanna M Zayas
2	Tania camargo z	1048995067	10	2	3	31	M	F	1	1	5			salud total	Centro	3155324333	Tania Zayas.
3	Jairon Danilo Diaz	1007.377-160	11	2	3	37	H	M	1	1		1	NO	Nueva EPS.	Palmar	3219117585	Jairon Danilo
4	Senby P. Camacho	1082903093	11	2	3	36	M	F	1	1		1	NO	Sanitas	Centro	3108916696	Senby Camacho
5	Elena A Lozano	72225845	12	2	3	49	H	M	1	1		1	NO	Famag	Palmar	3145550589	Elena Lozano
6	Marolin Payares	1007884217	12	2	3	29	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Centro		Marolin Payares
7	Dalila salazar J	1002444697	14	2	2	26	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Centro	3207302526	Dalila
8	Luis Perla Rosa Cortés	1.067.277.447	14	2	2	26	H	M	1	1	5	1	NO	Nueva E.P.S	Centro	3274799576	
9	Nadeet Crespo Badillo	1048994111	13	2	3	35	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Bastida	3165273739	
10	Sebastian Barragan C.	1173804110	15	2	2	19	H	M	1	1		1	NO	PONAL		3124067834	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Morales

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Leidis Acevedo Diaz	1048994807	7	3	3	32	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Jerusalem	3122297447	Leidis Acevedo D.
12	Iris Peña	45743359	7	3	3	57	m	F	1	1		1	NO	N. EPS	centro	3186196482	Iris Peña
13	Leidys Díaz Pino	1048995438	9	1	3	30	M	F	1	1		1	SÍ	N. EPS	Los Ángeles	3145095429	Leidys Diaz Pino
14	Andy Reyes Rivera	1065655414	4	3	3	32	M	F	1	1	5	1	NO	N. EPS	Centro	3004654231	
15	Luz Enith Guzmán R.	1065916217	7	3	2	27	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	Bodega central	3232011608	Luz Guzmán
16	Mayolis Díaz Oliveros	1048993480	9	1	3	37	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	Progreso	3136041033	
17	Neudis Ortiz Cuesta	45743654	9	1	3	55	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	Bastidas	3153381780	Neudis Ortiz Cuesta
18	Rubiela Camacho Camba	49667258	9	1	3	48	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	V. El Brasil	3116850856	Rubiela C.
19	Loana Díaz Vega	1007766740	7	3	2	25	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	El Dique	3218125936	Loana Díaz
20	Nelcy galvis cesto	1002276683	4	3	2	25	M	F	1	1	5	1	NO	N. EPS	Morales	3217229084	Nelcy galvis

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: morales

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	LEDYS MILENA DEL REAL L.	1052186005	4	3	2	21	M	F	1	1	5	1	NO	NUEVA EPS	BARRIO EL PROGRESO	3248279886	LEDYS MILENA DEL REAL
22	Carmen De la Rosa	39022447	7	3	3	45	m	F	1	1		1	NO	Nueva Eps.	Centro.	3504748948	Carmen De la R.
23	Luz Lorena Diaz Murillo	1193600908	9	1	2	23	m	f	1	1		1	NO	Nueva Eps.	B Los angeles	3114685846	Luz Lorena.
24	Jairo Romero Pimienta	73124165	1	3	3	59	H	M	1					Nueva EPS	El Progreso	3116942700	
25	Jesica Pallares G	1048993799	5	3	3	36	M	F	1	2		1	NO	Nuevaeps	la victoria	3214482389	Jesica Pallares G
26	Teresita Diaz Estrada	63335277	4	3	3	59	M	F	1		5		NO	Nueva EPS	María Auxiliadora	3116736476	Teresita Diaz E
27	Delfida Ariza	32005392	7	3	4	72	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Centro	3225876097	Delfida Ariza D.
28	Kelly Rodriguez	27600640	7	3	3	44	m	F	1	1		1	NO	NUEVA EPS	Centro	3107378187	
29	Paola Andrea Pallares O.	1052186093	7	3	2	20	M	F	1	1		1	SÍ	Nueva EPS	La Victoria	3024270166	
30	Astrid Carpio Diaz	45775432	7	3	3	46	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Centro	3205242992	Astrid Carpio Diaz

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Morales

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Víctima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arenal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Astrid C Montaya F.	1098734768	10	2	3	33	M	F	1	1		1	NO	Nueva Eps	centro	3142881740	
2	Yoryi Pubuena?	5046955	10	2	3	52	M	M	2	1	5	4	NO	sanitas	cclle 20 julio	3225906622	
3	Tobias Peña lozano	1048856188	10	2	3	34	H	M	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Buenavista	3008904929	Tobias Peña lozano
4	PENNED ARRIETA	7.952.763	12	2	3	43	H	M	1	1	5	1	NO	N EPS	CENTRO	3013803736	
5	Calixto Pacheco	18919797	9	1	3	59	H	M	1	1	5	4	NO	SANITA	SAN LORENZO	3004118531	
6	Nailet Delcarmen Sanchez Pach	38366432	10	2	3	42	M	F	1	11	1	6	NO	NEPS	ESE HLHP	3148622856	Nailet
7	Victoria Pacheco P	45472543	9	1	3	59	M	F	1	1	1	6	NO	NEPS	ESE HMPL	3107869153	Victoria P.
8	Yoliver Tafur C.	63538329	9	1	3	44	M	F	1	1		6	NO	NEPS	ESE HMPL.	3225032560	
9	Luzdari Velasquez Ecis	1048557689	8	3	2	27	M	F	1	1		6	NO	NEP	ESE HMP	3122271149	
10	Magola Thoma Atuesta	1048555284	7	3	3	36	M	F	1	1		6	NO	NEP	ESE HMP	3114888341	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arenal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Sonia Ruiz López	1002060263	9	1	3	36	M	F	1	1	S	4	NO	Sanitas	Progreso	3118513669	
12	Maribel Luquez P.	32.851.407	9	1	3	47	M	F	1	1	S	1	NO	SURA	Calle los Almendros	3014107176	
13	Yurimer Montes Ruiz	30 863 487	2	3	3	43	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Cra 6 A Lm Pl	3102267780	
14	Celmira Campo Zano	1048554522	2	3	3	38	M	F	1	1		1	SI	N E PS	Comunidad Buenavista	3145742207	
15	Yoleidis Arrieta	1048556274	1	3	3	33	M	F	1	1		1	NO	NEPS	comuna carnisal	3215626672	
16	Anadilma Cruzado Lerma	827-03 492	1	3	3	47	M	F	1	1		5	NO	NEPS	Barrio San Lorenzo	3016838916	
17	Luz Karine Florez Pacheco	1103101327	1	3	3	37	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Barrio San Antonio	3126705192	
18	Wendy Pacheco Diaz	1002256254	2	3	2	22	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Sante Rosa	3214449416	
19	Luz Dary Romero Moreno	44158587	1	3	3	42	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Barrio Progreso	3224129119	
20	Yesica Ortiz Baloso	1002901454	1	3	2	24	M	F	1	1		1	NO	NEPS	Barrio progreso	3223736943	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arenal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Hector Pacheco Pacheco	1073704587	7	3	3	31	H	H.	1	1		10	NO	NEPS	Barrio Pueblo Nuevo	3007720762	
22	Brythany L. Vanegas	1048557567	7	3	2	27	H.	H.	1	1		10	NO	Sanitas	Barrio San Lorenzo	3766767829	
23	Zenia Pedroza Aguas	1085038569	7	3	3	40	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Centro	3017092185	
24	Faustina Peña Perez	1052570905	4	3	3	37	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	Buenavista	3107320421	
25	Oralis Muñoz M.	45 758196	4	3	3	50	M	F	1	2	5	1	NO	Nueva EPS	Barrio Abajo	3004897683	
26	Luis Fernando Hernández	1090364844	7	3	3	40	H	M	1	1		1	NO	Ponal	San Lorenzo	3041072961	
27	Carolina Valbuena P.	1065870537	2	3	2	20	M	F	1	1		1	SÍ	Nueva EPS	La Bendición	3205156855	
28	Lilianys Velásquez F.	30863297	4	3	3	45	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	San Lorenzo	3008299427	
29	Yomaxy Viviesca P.	1095821651	2	3	3	31	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Renacer	3218713875	
30	Alba Yarma Guarte C	45.743049	14	2	4	61	M	F	1	2	5	1	NO	Nueva EPS.	Buenavista	3215705225	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arenal

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACION	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de genero	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa del Sur

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA - DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Emilso Oseda Martínez	91864455	10	2	3	55	H	M	1	1		1	NO	Nueva EPS	centro	3106540319	Emilso Oseda
2	Nanly Barreto Rojas	1098818370	10	2	2	27	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	la feria	3228968329	Nanly Barreto R.
3	Melissa Torres Mejia	1143367073	10	2	3	32	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Idema	3126758188	
4	Ofelia del C	45787340	11	2	4	61	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	los Vitos	3115897690	
5	Luz Anza D	44191085	11	2	3	35	M	F	1	1		1	NO	Sotal	Idema	3173107190	
6	Yary Luz Parrado	1143363166	4	3	3	33	M	F	1	1	5	1	NO	Salud Mias	El Recreo	3180661540	
7	Ana Raquel Lopez Parra	63529722	7	3	3	44	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva EPS	La Feria	3182356076	Raquel López
8	Stefany Lozada Geney	1098661769	7	3	3	37	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	Villa Paula	3136876379	Stefany Lozada
9	Diana Marcela Parra	1098626015	7	3	3	39	M	F	1	1		1	NO	Sanitas	la Cabaña	3219769951	Diana Marcela P.
10	Berenice sierra Roa	45624448	7	3	3	48	M	F	1	1	5	1	NO	N EPS	Villa Esperanza	3157060775	Berenice sierra

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa del Sur

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Emilda Ariza Angel	32640837	4	3	4	66	M	F	1	*	5	1	NO	Nueva eps	Las Ferias	3145333260	Emilda Ariza
12	Karol Dayana franco R.	1007271175	7	3	2	26	M	F	1	1		1	NO	Nueva eps	Miraflorez	3213746654	
13	Leidy Bacca Campo	1015430488	7	3	3	35	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva eps	El carmen	3185753753	Lorena Baca campo
14	Ludy Bernal Gerena	45622245	4	3	3	44	M	F	1	1	5	1	NO	Nueva eps	Buenavista	3168216678	Ludy Bernal
15	Yoselina Montaguth P.	45585020	7	3	4	70	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	San Lucas	3156287108	Dioselna Montaguth.
16	Rosa Cecilia Roa R.	44005753	7	3	3	40	M	F	1	1		1	NO	Proteger	Villaflor	3184700614	Rosa Roa.
17	Sindi Sirlena Quintian Garcia	1.049.031.200	8	3	2	26	M	F	1	1		1	NO	Nueva EPS	B.los comunos	3177070960	Sindi Quintan
18	Ruth Emilse Pabón S.	45621645	7	3	3	46	M	F	1	1		1	NO	Nueva eps	San Francisco	3185292454	
19	Sandra M López Forero	1049024838	7	3	3	34	M	F	1	1		1	NO	Nueva eps	Canelos	3164486193	Sandra López
20	Elizabeth Colón Mora	1007634921	9	1	3	30	M	F	1	1		1	NO	Nueva eps	Salida Las Vegas	314 4288026	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa del Sur

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Cecilia María Mejía A	1.044025374	9		3	34	M	F	1	1		1	NO	N EPS	Brr. el carmen	3177967506	
22	Yadi Díaz Ruiz	1007269679	9		2	26	M	F	1	1		1	NO	N EPS	Los Uribes	3186002674	Yadi Díaz
23	Yerli Ximena Angulo A.	1049019864	9		2	24	M	F	1	1		1	NO	N EPS	Los Comuneros	3126440181	Ximena Angulo
24	Edwin Pontón Gallis	63462786	14	2	3	52	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	El Carmen	3175099172	
25	Luis Mantilla Lozano	1032463138	12	2	3	32	M	M	1	1	S	1	NO	N. EPS.	los Girasoles	3108315011	
26	Luis Antonio Jaimes	7923144	9		4	63	H	M	1	1	S	1	NO	N. EPS	Los Lagos	3165780518	
27	Daniela Ramos	1001532743			2	23	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	Prado	3107134882	Daniela Ramos
28	Nerly N. Alvarez	29514762	5		3	30	M	F	1	2	6	1	NO	sisben	Canelo	3116547341	
29	María Torres	1049025934	9		3	33	M	F	1	1		1	NO	N. EPS	Bucarelia	3184269924	
30	Cesar Sepúlveda	1118847015	15	2	2	26	H	M	1	1		1	NO	Ponal	Centro	3042964653	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Rosa del Sur

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Altos del Rosario

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA - DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO- IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Vianeys Pada Martelo B	1143365310	10	2	3	32	M	F	1	1	5	4	NO	Mutual ser	Marcelo	3136558274	Vianeys Padilla Bruno
2	Cindy Paola Guerrero B	1001866066	10	2	3	23	M	F	1	1	5	1	NO	Mutual Ser	Marcelo	3014643328	Cindy Guerrero B.
3	Elder Manuel Rios Pinedo	73163211	12	2	3	52	H	M	1	1		1	NO	Fomag	Brisas	3215351971	
4	Laura Santana	1019112558	13	2	3	30	M	F	1	1		1	NO	m/ser	Centro	3113317541	Laura Santana
5	Ilmer Molano E	1045710558	14	2	3	33	H	M	1	1		4	NO	Mutual Ser	El parquesito	3108208734	
6	[illegible]	8866605	15	2	3	41	H	M	1	1		1	NO	POLICIA NACIONAL	ALTOS DEL ROSARIO	3114129006	
7	Fidel E. López H	85436209	12	2	3	57	H	M	1	1		1	NO	Fomag	Marcelo	3225075160	
8	Jorbelys RodriguezP	1042001926	11	2	3	36	M	F	1	1	5	1	NO	M/ser	El Centro	3205025280	
9	Maria Fidelina Tafurt H.	1042001100	11	2	3	37	M	F	1	3	5	4	NO	M/ser.	Las piedras	3114271744	M Tafurt.
10	Wendys Vanessa Gil	1042007594	7	3	2	20	M	F	1	1		1	NO	mutualser	marcelo	3013875765	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Altos del Rosario

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Juan de la Rosa Perez	9302026	2	3	3	57	H	M	1	1		4	NO	NUEVA EPS	LAS COLINAS	3116641372	
12	Ruth Manjarrez Ortiz	1049319597	4	3	2	5	M	F	1	1		1	NO	M/ser Contribu	Villa Mape	3247989864	
13	Fidelina Hoyos Morgan	22818805	4	3	3	64	M	F	1	1	5	4	NO	M/se Contribu	Los Piedras	3106619144	F. Hoyos.
14	Dayanis Paola Olivenos	1042003832	7	3	3	31	M	F	1	1		1	No	M/ser Contributivo	El Parquito	3216883784	Dayanis O.
15	WENDY LAGARES R.	1.042003438	7	3	3	32	M	F	1	1		1	NO	M/ser contrib	EL CENTRO	3116833533	WENDY LR
16	Sara paola Rodriguez	1143464178	9	1	2	27	M	F	1	1		1	NO	Salud T.	LAS BRISAS	3234851041	Sara R.
17	Natalia Camanza Osorio	1042000779	9	1	2	22	M	F	1	1		1	SÍ	Mutual Ser	Porvenir	3226556879	Natalia C.
18	Eloina Rodriguez P	45741377	7	3	3	54	M	F	1	1	5	7	NO	M/ser	El Puerto	3148888774	Eloina Rodriguez
19	Yaoris Lugares B	22822646	9	1	3	40	M	F	1	1	5	1	NO	M/ser	Pto Rosario	3122864244	
20	Mariela Amaris P	22819425	7	3	3	56	M	F	1	1		1	NO	M/ser	B/el Parquito	3103421914	Mariela A.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Altos del Rosario

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Yoleidis lopez C.	1001805743	8	3	2	25	M	F	1	1		1	NO	Mutual Ser	La Candelaria	3137466191	Yoleidis
22	Gabriel Ardila Pérez	19835344	7	3	3	52	H	M	1	1		1	NO	Mutual Ser	Villamafe	3216314024	GABRIEL ARDILA
23	Soledad Gil	1001806251	9	1	3	40	M	F	1	1		1	NO	m/ser	centro	3146470732	Soledad Gil
24	Luz Karime Polo	22820263	9	1	3	52	M	f	1	1		1	NO	m/ser	Candelaria	3205323595	
25	Esneider Imbreth	1001805355	3	3	3	31	H	M	2	1		1	NO	m/ser	Centro	3506666088	
26	Yenni Trespalacios	22822646	9	1	3	49	M	f	1	1		1	NO	mutual ser	Brisas	3223812220	
27	Juan Carlos López M.	104200543	4	3	3	39	H	M	1	1		5	NO	mutual ser	Marcelo	3205035492	
28	Misael Torres	85439050	2	3	4	62	H	M	1	1		1	NO	m/ser	Las piedras	3136487153	misael Torres
29	Wendy Lagares S.	1042003438	4	3	3	38	M	f	1	1		5	NO	m/ser	Centro	3116833533	Wendy L.
30	Crecencio Camargo	9120411	1	3	4	65	H	M	1	1		5	NO	Mutual ser	Las Piedras	3122014623	crecencio camargo

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Altos del Rosario

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Víctima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Villanueva

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Pineis Mercado Herrera	1052731582	10	2	3	39	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	La primupal	3145701388	
2	Paola vazquez Junco	1049533474	11	2	3	37	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual ser	Villacamila	3017823285	Paola Vasquez Junco
3	Katia Milena Castillo Herrera	1052738343	5	2	3	30	M	F	1	4	2	4	NO	Mutual	Velamono	3106370796	Katia Castillo
4	Iris Marina Junco Vega	23238634	11	2	4	60	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Poso Hondo	3116957963	
5	nirvana zuñiga Palacio	1052738669	11	2	3	30	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Mira flores	3005231947	Nirvana Zuñiga
6	Madeleidis vivas Junco	1052734543	11	2	3	35	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	caño	3024030269	Madeleidis V
7	Ana yorleidis puerta Vega	1002476565	11	2	2	22	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	caño	3047143770	ana puerta
8	Rosa Angelica cano pedroza	33248 810	11	2	3	49	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	pueblo	3216979941	Rosa cano
9	tarcila Maria polo Gonzalez	1192742623	11	2	3	35	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	caño	3234334723	Tarcila polo
10	Nailin Florez castellar	1052735431	7	2	3	34	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Mira florez	3013277512	Nailin Florez Castellar

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Villanueva

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA - DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Jhon Quintana Martinez	1007964680	3	3	2	23	1	H	2	1	3	1	0	coosalud	la plaza	3019475498	Jhon Quintana Martinez
12	Fausto Calindo Zuñiga	1052732888	3	3	3	37	1	H	2	1	3	1	0	NEPS	Paso Hondo	3002253973	
13	Jhon Andrson Rokro Erazo	1085272460	15		3	37	H	M	1	1	2	1	0	Sanidad	calle Real	3147694851	
14	Johana patricia castro puerta	1052735846	7	3	3	33	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Calle Real	3015517865	Joana patricia castro
15	Jorge vega Anaya	9204719	8	3	3	43	H	M	1	1	2	4	0	coosalud	Sitionuevo	302 842 1834	Jorge Vega Anaya
16	Luisa Julio Meza	45479826	7	3	4	58	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	El pueblo	3107077953	Luisa julio Meza
17	Yadelsy ortiz Palacio	33248684	7	3	3	49	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	Villa canela	3005255510	yadelsy Ortiz Palacio
18	Leonor Maria Villamil ortiz	33025023	7	3	4	70	M	F	1	1	2	1	0	Salud total	campo alegre	3014574682	Leonor Maria O.
19	Lilibeth pedrosa bahoque	3362838	7	3	3	47	M	F	1	1	2	4	0	Mutual.	campo alegre.	3209784153	Lilibeth Pedrosa B.
20	Caline madrid junco	32685751	7	3	4	60	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	plaza principal	3008205702	Caline Madrid Junco

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Villanueva

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Diosana del pilar wilcher H	1128086729	14	2	3	38	M	F	1	1	2	4	0	sanitas	calle real	3014274193	
22	Monsia Navarro Saavedra	33262354	14	2	3	46	M	F	1	1	2	4	0	salud total	la plaza	3007683440	
23	Lewis Avila Mercado	1047486824	8	3	3	20	H	M	1	1	2	4	0	Mutual	la principal	3127664757	Lewis Avila M.
24	Dianis Ligardo Sarmiento	Acelado 1052732205	13	3	2	19	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	campo Alegre	3017067664	Dianis Ligardo.
25	Genis Romero Navarro	33262410	7	3	3	44	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	plaza principal	3226959175	Genis. Romero N.
26	Lilibeth villegas villareal	23004513	12	2	3	40	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	caño	3135195578.	Lilibeth villegas villareal
27	Yoselin Herrera Mercado	1052730819	12	2	2	21	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	caño	3004771829	Yoselin Herrera Mercado
28	Lewis Avila Mercado	1047486824	8	3	3	20	H	M	1	1	2	4	0	Mutual	pueblo	3127664257	Lewis Avila M
29	Katherine Barona carabalo	1052730561	6	2	2	22	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Villa camila	3213492527	Katherine Barona.
30	Angie Ballesta Gonzalez	1048609922	4	2	3	27	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Mina flores	3024388940	Angie Ballesta.
	Carmen Garcia Leiva	1143352455	7	2	3	34	M	F	1		2	4	0	Mutual		3045475553	Carmen Garcia

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Villanueva

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Poblacion LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arroyo Hondo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Jose Dolores Garcia polo	9315481	10	2	3	52	H	M	1	1	2	1	0	NEPS	Barrio tezca	3016085681	
2	Karina salas Zuniga	30943604	1	3	3	43	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	Calle el cementerio	3008856148	
3	Yordy Rodriguez de la Rosa	1065655166	15	3	3	32	H	M	1	1	2	1	0	sanidad	los robles	3216172699 W. 3023640401	
4	Isabela carnate polo	1047516193	1	3	3	29	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	Arroyo celba	3504083401	
5	Elara orozco Garcia	1045309107	1	3	3	31	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	santa elena	3148315108	
6	Leidis Rann de la Hoz	22548389	14	2	3	45	M	F	1	1	2	1	0	sura	por la alcantara	3015825385	
7	Isabel Noriega Vargas	30895391	14	2	3	50	M	F	1	1	2	1	0	NEPS	Arroyo hondo calle 9	3135521970	
8	Freya Julio orozco	30895430	13	2	4	55	M	F	1	1	2	3	0	NEPS	Barrio Flores CR6.	3114287535	
9	Angie Paola Hernandez Morales	1007280296	13	2	3	25	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Barrio las flores	3004174739	
10	Sebastian ospino coronel	1045306593	13	2	3	39	H	M	1	1	2	1	0	Mutual	Barrio las flores	3145129278	
	Maricruz Rojano Caballero	1007280165	1	2	3	37	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	Machado	3226784283	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arroyohondo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Danith sanabria Martelo	30870914	11	2	3	44	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	sanfrancisco	3205232827	Danth Sanabria
12	Lizeth Ramirez Alvarez	1051359882	11	2	3	32	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	calamarcongin	3233584355	Lizeth Ramirez.
13	Biverlis Hernandez zapata	30844161	11	2	3	43	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	sato	3114001277	xBiverlis Hernandez
14	Graciela Maria Salvador Villega	1002410404	11	2	3	38	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	pitón	3136870657	xGraciela Salvador
15	Maria teresa peña ospino	30895605	11	2	3	54	M	F	1	1	2	4	0	Famisanar	Arroyohondo	3002495794	Maria Teresa. pe
16	Fabro Andres Avila	1045308179	3	3	3	30	H	M	2	1	3	4	0	Mutual ser	Urb santabarbara	3014078214	Fabro Andres A.
17	Zugeidis colmenares Martinez	1127952357	6	3	3	43	M	F	1	1	6	1	0	Mutual ser	Sector santa Barbara	3005022276	xZugeidis colmenares
18	Enildo Jose Diaz salas	1045309364	8	2	3	30	H	F	1	1	2	3	0	NEPS	la iglesia cll7#	3246729863	Enildo Diaz
19	yuliana jose sanabria olivero	1002274436	8	2	3	28	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	Sanfrancisco	3146559403	xMaria Jose S.
20	Maelis Herrera olivero	1002409706	2	3	3	26	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	Hatoviejo	3126713105	xmaelis Herre

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arroyohondo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Milcida cassiani zapata	45435101	1	2	4	55	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	Calle el olivo	3107229859.	Milcida cassiani
22	Araceli s de la hoz ospino	30896747	7	2	4	50	M	F	1	1	2	1	0	Mutual	calle 10	3146887224	Araceli s De la Hoz
23	Mircinis peña Muñoz	1065571578	9	2	3	41	M	F	1	1	2	1	0	NEPS	1Kilometro 3	3102742543.	Mircinis Peña M.
24	Ana Milena ospino Rodrigu	1045307245	9	2	3	37	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	calle sato	3225825703.	OK Ana Milena Ospino
25	Mirlas ortiz Martinez	49722405	8	2	3	39	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	calle la iglesia	3007808298.	Mila Ote
26	Lesbia ospino cueto	30895807	7	2	4	56	M	F	1	1	2	3	0	Mutual	fa iglesia calle 7A	3205744287.	
27	Ingri Aguilar cassiani	51676403	1	2	4	57	M	F	1	1	2	4	0	NEPS	Calle 5N:336	3116530640.	OK
28	Leny de los Reyes Martinez	45497751	1	3	4	55	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Calle polito	3002710533	OK Leny de los Reyes M.
29	Mayerlis ortiz orozco	1007280532	2	3	3	23	M	F	1	1	2	4	0	Mutual	Alto prado	3022673699.	OK Mayerlis ortiz O.
30	Gustavo Mercado Martin	73270156	3	3	3	35	H	M	2	1	3	4	0	Mutual	Calle 3 Arroyo H	3144209216	Gustavo Mercado

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Arroyo Hondo

Poblacion Beneficiada- directa		
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	7	1
Comunidades étnicas y campesinas	7	2
Población LGBTIQ+	7	3
Victimas del conflicto armado	7	4
Población con discapacidad	7	5
Población migrante y vulnerables	7	6
Personas de la comunidad	7	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	7	8
Padres y/o cuidadores de niños		9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	1	10
Representante de la ESE	1	11
Representante del Sector Educativo	1	12
Representante del ICBF	1	13
Representante Comisaria de Familia	1	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	1	15

4

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MONGUA BOLIVAR NIT 806007021-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Catalina

Mujer M Hombre H Masculino M. Femenino F

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Yoselin Quintana perez	1047435131	10	2	3	34	M	F	1	1	2	1	No	coosalud	corregimiento la maacarena	3023916312	Yoselin Quintana
2	Alexander Arribas Barreto	73561173	13	2	3	52	H	M	1	1	2	1	NO	Coosalud	Barrio el progreso	3106601086	Alexander Arribas
3	Martha Izquierdo Vega	23136284	13	2	4	62	M	F	1	1	2	1	No	Mutual ser	Barrio abajo	3215162847	Martha Izquierdo Vega
4	LIBED Ariza Barcasnegras	23137486	13	2	3	48	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	El Bolsillo	3022568286	LIBED Ariza Barcasnegras
5	Leonor Jordan Arias	3321895	13	2	3	49	M	F	1	1	2	3	NO			3216630271 3104y	Leonor Jordan A
6	Luz Aida Conco Perez	45689185	11	2	3	46	M	F	1	1	2	1	NO	Cajacopi	Barrio Abajo	3045642559	LUZA. Conco Perez
7	Monica Diaz Mendoza	23140507	11	2	3	41	M	F	1	1	2	1	NO	salud total	carrizal	3137327166	Monica Diaz M
8	Paula solana Conco	1051884863	11	2	2	21	M	F	1	1	2	3	NO	Coosalud	Loma arena	3146293790	Paula.
9	gregoria Gongora Julio	23137048	11	2	3	53	M	F	1	1	2	1	NO	Coosalud	carrizal	3042822827	Gregoria Gongora
10	Clarivet de la Hoz Junco	23136462	1	2	4	61	M	F	1	1	2	1	NO	NEPS	San Luis secretaria	3003059402	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa Catalina

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Marisol pardo tovar	1051887765	11	2	3	36	M	F	1	1	2	1	No	coosalud	Calle de las flores	3108938030	Marisol Pardo Tovar
12	Estefani Betts Estrada	1051888401	11	2	3	35	M	F	1	1	2	1	No	NEPS	Barrio abajo	3023250662	Estefany Betts
13	Diana ortiz figueroa	1051889699	11	2	3	33	M	F	1	1	2	1	No	Cajacopi	Sandun.	3016051322	Diana figueroa
14	Karina de la hoz Rodriguez	23114778	14	2	3	42	M	F	1	1	2	1	No	coosalud	Barrio Abajo	3508678302	Karina de la Hoz
15	Yair castro Bolivar	7229799 88	15	2	3	40	H	M	1	1	2	3	No	Policia	Bayunca	3003708375	
16	Bionis Muñoz plata	1047467008	4	3	3	32	M	F	1	1	2	3	No	Victima	21 Mayo	3027745 95	Bionis Muñoz Plata
17	Maria Ariza Barcasnegras	23137604	5	3	3	55	M	F	1	2	1	4	No	coosalud	UrBano.	3046364739	Maria Ariza B
18	Yomaira Meza Pitalua	33253429	9	2	3	50	M	F	1	1	2	4	No	Coosalud	Villa jenny stand	3022982602	Yomaira Meza P.
19	Luisa fernanda Arevalo velazco	1004379	3	3	3	27	M	F	2	1	3	1	No	Coosalud	Barrio del progreso	3003799173	Luisa fernanda Arevalo V.
20	Jose Alfredo carrascal	1051889430	12	2	3	33	H	M	1	1	2	1	No	Coosalud	Pedro de Heredia	3163408856	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa catalina

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Dom Gonzalez Arcyano	1051888375	9	3	3	35	M	F	1	1	2	1	NO	Coosalud	Barrio abajo	3172384105	
22	Daniela Galera Diaz	1051888831	9	3	3	35	M	F	1	1	2	1	Si	Salud total	Loma arena	3134792224	
23	Helen Herrera Varela	23114965	7	7	3	42	M	F	1	1	2	1	NO	Salud total	Barrio Arriba Bajum	3007845453	
24	Ortelina Medina Ferra	23137952	4	2	3	49	M	F	1	1	5	3	NO	Coosalud	Nueva Venecia 4 Esquina	3105529686	
25	Clelia Medina taborda	1051888.847	4	2	3	48	M	F	1	1	5	3	NO	coosalud	Sector 20 de julio	3108903878	
26	Lidia Esther de la Hoz castro	23135913	4	2	4	68	M	F	1	1	5	3	NO	coralud	Sector 20 de julio	3005621581	
27	Yenis Rodriguez Alvarez	23136347	13	2	3	51	M	F	1	1	2	4	NO	Salud t	Sector 20 de julio	3216312353	
28	Yanilis Ariza Barcasnegra	23137681	13	2	3	48	M	F	1	1	2	4	NO	coosalud	Sector 20 de julio	3126311119	
29	Mama castro Vazquez	23136138	13	2	3	49	M	F	1	1	2	4	NO	Coosalud	Sector Santac.	3126438810	
30	Yudis Mendoza Suarez	33153432	9	3	4	70	M	F	1	1	2	1	NO	coosalud	Sector 20 de julio	3011050462	

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN MORALES BOLÍVAR

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Santa catalina

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Soplaviento

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Enci Hurtado Muñoz	1051419551	10	2	3	30	M	F	1	1	2	1	No	Mutual Ser	Barrio centro	3126672562	E Hurtado M.
2	Alicia Batista Cueto	23191244	8	1	4	58	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	cinco esquina	3145189187	Alicia Batista C.
3	Ingri Esther Peña Rojano	1051417942	8	2	3	35	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Chinpon	3005215518	Ingri E Peña R.
4	Dairo Espino Perez	30898783	8	2	3	45	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Roman Velez	323 459 8601	Dairo Espino
5	Maria Camila Olivera Arcehga	1002411936	7	2	3	25	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barrio centro	304 466 8417	
6	Marla Miranda Casilani	30898125	8	2	4	51	M	F	1	1	2	4	No	Mutual ser	Barrio Cañito	3226150781	
7	Luis Eduardo Lopez del Rio	1143365621	14	2	3	32	H	M	1	1	2	4	No	Salud total	Barrio el carmito	3218065415	
8	Glauco Rosas Jimenez	1052952116	15	2	2	28	H	M	1	1	2	4	NO	Pol. ca nacional	Barrio labona	3015319689	
9	Angelica Balanta Irospalacios	45499772	13	2	3	54	M	F	1	1	2	3	NO	Salud total	tacamyra 3	3011730015	Angelica Balanta D
10	Yoalis Ramirez Suarez	1051416787	13	2	3	38	M	F	1	1	2	1	NO	Salud total	La victoria	3135397860	Yoalis Ramirez S

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Soplaviento

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Dianis Herrera Ibarra	1002411332	3	3	2	29	M	F	2	1	3	1	NO	Mutual	las casitas	3244769275	Dianis Herrera I.
12	Jeffrey Almeida	27.191.817	1	3	4	53	M	F	1	1	2	1	NO	NEPS	El espinal	3116788752	Jeffrey Almeida C.
13	Soraidis Almeida Hundaza	30900088	1	3	4	42	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Maracana	3207555851	Soraidis Almeida M.
14	Arledis Maza Ramirez	30898105	1	3	4	50	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barrio el canito	3226896154	Arledis Maza R.
15	Iselis Castro Vazquez	33026409	1	3	3	42	M	F	1	1	2	3	NO	Salud total	Santoze	3017556632	Iselis Castro V
16	Osmelia perez batista	1051416359	12	3	3	39	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Nuevo Libano	3233059758	Osmelia perez B.
17	Jhoendris Carranguila polo	1051416488	5	3	2	20	M	M	1	2	2	4	NO	Mutual	Concepcion zarabanda	3242178201	Oleidis Polo C
18	Edith Orozco Sará	23191865	11	2	3	52	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	La loma	3142170775	Edith Oroz Sará
19	Ofelia ortiz olivo	23191547	11	2	3	53	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Jacandelaria	3122499587	Ofelia Ortiz
20	Marcia Marrugo Sarmiento	1051417856	11	2	3	35	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Libano	3002954042	Marcia Marrugo

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Jacinto

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Yuris Patricia Ospino Perez	1051416463	11	2	3	38	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual ser	Libano	3136017304	Yuris Ospino Perez
22	Farides perez de los Reyes	23191693	13	2	4	55	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual ser	El carrito	3107258635	Farides Perez
23	Rosadila Caras Julio	23191780	13	2	4	52	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	arcoesquina	3205728124	Rosalila Caras Julio
24	Mirtha Arrieta Guzman	23191540	A3	2	4	56	M	F	1	1	2	4	NO	NEPS	carrito	3135420145	Mirtha Arrieta G
25	Maria de la cruz Mendoza	23190954	13	2	4	62	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	la victoria	3106430483	María Mendoza
26	Diva odalis torres ospino	23191284	9	3	4	59	M	F	1	1	5	1	NO	Mutual	Espinal	3215390833	Diva Odalis Torres O
27	Rosa Carolina Sarmiento Garcia	23191383	9	3	4	57	M	F	1	1	5	4	NO	Mutual	El encanto	3005058192	Rosa Carolina Sarmiento G
28	Lisbeth Ruiz Ospino	30898019	9	3	4	51	M	F	1	1	5	4	NO	Mutual	la concepcion	3106316170	Lisbeth Ruiz O
29	Luz Mary Ibarra Romero	23191813	9	3	4	53	M	F	1	1	6	4	NO	Mutual	ciudadela	3022609160	Luz Mary Ibarra Romero
30	Carolin sarmiento parra	1051418905	9	2	3	32	M	F	1	1	5	3	NO	Sanitas	El encanto	3215308844	Carolin Sarmiento P

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Soplaviento

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Víctima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Mamonal la baja

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Maribel pacheco orozco	45367589	10	2	3	51	M	F	1	1	2	2	NO	NEPS	Prado	3006316619	
2	Iveth castellano Mejia	1049926209	1	2	3	40	M	F	1	1	2	2	NO	Mutual	El prado	3234101378	iveth castellano.
3	Maira Alejandra Martinez delgado	1022380061	15	2	3	30	M	F	1	1	2	2	NO	Policia	Sector el gimnasio Estacion	3108123899	
4	Daniela Paola carballo Diaz	1067936616	14	2	3	31	M	F	1	1	2	2	NO	Mutual	las margaritas	3012443530	
5	Kety Payares Quintana	1118803787	8	2	3	40	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Buenos Aires	3215080061	Kety Payares
6	Yoleida pacheco Orozco	45369280	7	2	3	47	M	F	1	1	2	2	NO	Mutual	El puerto	3234766862	Yoleida Pacheco O
7	Yurcila Maria Diaz Morales	1049939643	7	2	3	31	M	F	1	1	2	2	NO	NEPS	Marquez	3104920154	Yurcila Diaz Morales
8	Miladys payares Salcedo	1049943096	4	3	3	30	M	F	1	1	2	2	NO	Mutual	Callejon lozano	3023447141	Miladys P
9	Carlos Mauricio Atencio	1049931859	5	2	3	36	M	M	1	2	1	2	NO	Salud total	El porvenir	3007742536	Mauren Atencio
10	Katherine Utria Robinson	45532567	9	2	3	45	M	F	1	1	2	2	NO	Sanitas	La cuesta	3203628667	Katherine Utria

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Maria La bajo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Karma P Barrios de Arco	45369209	11	2	3	48	M	F	1	1	2	3	No	Mutual C.	El prado	3141278832	
12	Marleidis perez jimenez	1049937324	11	2	3	33	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	Sector los laureles chumbun	3043616439	
13	Oliva Flores Ruiz	1042469880	11	2	3	47	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	Barrio chumbun	3216610089	
14	Maria del Carmen Navarro	1007136881	11	2	3	22	M	F	1	1	2	2	No	Mutual.	Santos de payon	3113245923	
15	Keill caballero Diaz	1049940073	11	2	3	31	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	Arroyobajo	3207519475	
16	Zulaima Cervantes Berrio	45369497	11	2	3	49	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	calle central	3116661348	
17	Miriam Mendoza perez	1049934639	11	2	3	34	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Matuya	3127863 54	
18	Esthela Maldonado Perez	45370360	11	2	3	49	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	paraiso	3137583073	
19	Katlen Pereira sanchez	1007972831	11	2	3	23	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	tomamazon	3238899 33	
20	Yuranis Barrio Arevalo	45372633	11	2	3	41	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	chumbun	3135037146	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Marialabaja

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Denis Rodriguez delgado	1049941781	11	2	2	30	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Callejon Rosario	3016130072	Denis Rodriguez
22	Candelaria pedroza Aguilar	1049932517	11	2	2	37	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	El recreo	3216731193	Candelaria Pedroza
23	Osiris Ospino Herrera Morante	22793688	11	2	3	57	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Montecarlos	3195319038	
24	Heidis Herrera Santoyo	1049943529	11	2	2	28	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	Chumbum	3103503895	JEIDIS HERRERA S.
25	Mirtha pareja Barros	4578056 2	6	2	3	40	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	la curva	3207343059	Mirtha Pareja Barros
26	Gisela Pacheco orozco	45370476	6	2	3	44	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	las cañas	3024034561	Gisela
27	Ida suarez Beltran	4537-1554	6	2	3	43	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	Alto prado	3007518042	
28	Narlis obrian Herrera	45369782	7	2	3	46	M	F	1	1	2	2	No	Mutual	centro	3148807650	Narlis O.
29	Josefina Marimon Navarro	1049925080	7	2	3	39	M	F	1	1	2	3	No	coosalud	las cañas	3007585541 3212455314	Josefina
30	Maria soto Gonzalez	1049929293	7	2	3	37	M	F	1	1	2	3	No	Sura	Montecarlos	3114192229	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Mahates Baja

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Clemencia

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Martilia Beltran Morales	33026087	10	2		43	M	F	1	1	2	3	NO	Salud total	Calle franco	3226254827	
2	Ilieth Bucivar orozco	1049826780	1	2	3	37	M	F	1	1	2	3	NO	coosalud	Casagrande	3024066193	
3	Julia sabalza villalba	1049828678	1	2	3	33	M	F	1	1	2	3	NO	coosalud	Nuevo Mundo	3218231548	
4	Yeraldin Vanegas Ayola	1143349081	6	2	3	35	M	F	1	1	2	4	NO	salud total	Loma fresia	3145493920	
5	Alba Ovalle Robles	33101523	6	2	3	46	M	F	1	1	2	4	NO	Salud total	Barrio Callarena	3145038940	
6	Charid Ayola Paternina	1002 315 560	12	2	3	28	M	F	1	1	5	4	NO	coosalud	Carrizal	3157468422	Charid A.P.
7	Yolisth torres bellido	33026157	6	2	3	32	M	F	1	1	2	3	NO	NCPS	Cooperativo	3214718083	YOLICET TORRES
8	Silvia torres torres	1049824900	6	2	3	39	M	F	1	1	2	3	NO	Salud total	El Milagroso	3226159845	SILVIA TORRES
9	Darlin salcedo cortina	1051890979	1	2	3	31	M	F	1	1	6	4	NO	Salud total	Milagrosa	3003991548	
10	Jhefferson Avilez Orozco	1007260581 00	15	2	3	23	H	M	1	1	6	3	NO	Sanidad Policia	Boquilla	3015560927	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Clemencia

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Sindy puertas salcedo	1049827314	11	2	3	36	M	F	1	1	2	4	No	coosalud	El carmen	3106163778	Sindy puertas S.
12	Maria Angelica Rivera	1049824763	11	2	3	22	M	F	1	1	2	4	No	Cajacopi	Calle Arena	3145305357	Maria Rivera
13	Mirladis Morales Conco	1051890699	11	2	3	31	M	F	1	1	2	4	No	Famisanar	cordialidad	3507159321	Mirladys Morales C.
14	Katerin puertas Suarez	1051888153	11	2	3	35	M	F	1	1	2	4	No	salud total	Bolsillo	3178945404	KATERIN PUERTA. S.
15	Rosa victoria Herrera	33025459	11	2	3	76	M	F	1	1	2	3	No	coosalud	la candelaria	3148190746	Rosa V Herrera S
16	Roselys Batista Herrera	1049824255	7	1	3	22	M	F	1	1	5	3	No	cajacopi	candelaria	3105980382	Roselys Batista
17	Estefania Beltran salcedo	1047379966	7	2	3	23	M	F	1	1	5	3	No	coosalud	candelaria	3148516822	Estefanía B
18	Albanis Morales Ramirez	PPT 4885637 Permiso permanencia temporal	13	2	3	20	M	F	1	1	2	4	No	NEPS	Nuevo mundo	3126315233	Albanis Morales
19	Rosmeri robles ayola	23140566	13	2	3	41	M	F	1	1	2	4	No	coosalud	Barrio cordialidad	3233296027	Rosmery robles Ayola
20	Javier Antonio torreglosa pueta	1049824866	3	3	3	39	H	M	2	1	3	4	No	coosalud	Barrio candelaria	3106484535	Javier A. Torreglosa.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Clemencia

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Lexi Orozco Cabeza	33248911	11	2	3	47	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	callegrande	3135718369	
22	Marynda Bolton	1047823350	11	2	3	34	M	F	1	1	2	3	No	SANITAS.	Callegrande	3126133612	
23	Erika Matiza Salas	1002243896	11	2	3	24	M	F	1	1	2	4	No	Salud total	Clara	3001988862	Erika Matiza Salas.
24	Gina Arzuar Luna	1048607924	13	2	3	30	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Barrera	3234765387	
25	Yanicis Batista Hurcado.	23137455	13	2	4	55	M	F	1	1	2	3	No	sura	Casagrande	3144246657	Yanicis Batista H.
26	Narly Barrios Castaño	23136.938	12	2	4	54	M	F	1	1	2	3	No	Salud total	Nuevo mundo	3135934047	Narly Barrios Castaño
27	Milena Hernandez Ospino	23137271	13	2	4	59	M	F	1	1	2	3	No	Salud total	calle arena	3104090424	Milena Hernández
28	Lidys suárez puerta	32751836	13	2	4	54	M	F	1	1	2	3	No	NEPS	Bolsillo	3005035758	Lidys Suárez P
29	Rosa Ayola Cohen	23136496	13	2	4	65	M	F	1	1	2	4	No	Salud total	Callegrande	3137241594	Rosa Ayola Cohen
30	Yerlis perez parra	23191722	1	3	4	52	M	F	1	1	2	3	No	sanitas	callegrande	3150193761	Yerlis Perez Parra

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Clemencia

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACION	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cordoba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Mariacristina Quiroz Ruiz	1052951151	11	2	3	42	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Vereda las Marias	314 6267160	
22	Yanubis Romero pajaro	45694044	11	2	3	42	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Sinaloejito	3145385914	
23	Yasneliz Acosta erazo	22856681	11	2	3	42	M	F	1	1	2	3	No	Mutual s4	San Martin	301 571 5023	
24	Norelis Garcia Ayala	1052527482	13	2	3	45	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Los guayacanes	3136241976	
25	Angie Ramirez Ortega	1002301928	12	2	3	26	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Barrio nuevo	3012887816	
26	Ana Gonzalez Medina	22855158	12	2	4	52	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	DIB el carmelo	3015476761	
27	Lilia Romero Teran	1049453594	13	2	3	36	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	B/ma del Rio	3108409551	
28	Josefina Rodrigues sanchez	22855271	2	2	4	54	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual ser	El carmelo	3148327380	
29	Almapalomino naranjo	22854681	2	2	4	56	M	F	1	1	2	4	No	Mutual ser	centro	3135648166	
30	Angela Raquel ortega cardenas	327-31991	A	3	4	56	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual s4	Guayacanes	3015116336	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cordoba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Angeles Cecilia Anaya Dominguez	1104011366	10	2	3	37	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Bugmaral	3107422864	
2	Yarledis peñaloza paso	22856760	14	2	3	38	M	F	1	1	5	3	NO	Mutual	Los Guayacanes	3006809572	
3	Nella selgado Dager	1005649391	8	2	3	25	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Sinaloyito	3207772727	
4	Milerdis Alvarez Valet	1007576561	8	2	3	24	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	El campito	3011050550	
5	Daniela ortega Romero	1049452163	8	2	3	24	M	F	1	1	2	3	NO	Cajacopi	San Martin	3015371499	
6	Yajaira Benitez pueblo	1049453135	8	2	3	35	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Veinte de marzo	3145358950	
7	Gladis Murillo Gimenez	1049454264	4	2	3	31	M	F	1	1	5	3	NO	Mutual	Sinandro	3046104808	
8	Luz dayana Mesa Mesa	1052524552	4	3	3	20	M	F	1	1	5	3	NO	Mutual	Villa lande	3043067046 3004388717 mama	
9	Julia Narvaez Medina	1049450080	10	2	3	35	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Los guayacanes	3106945117	
10	Eliza Reyes Vergara	22854464	4	4	4	62	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	San Martin	3003593213	

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cordoba

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Juancarlos Herrera Zuñiga	1050954029	3	3	3	36	1	HT	2	1	3.	4	NO	Mutual ser	Barrio centro	3016608234	
12	candelaria Mesa Jaraba	1002463388	8	2	3	24	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	San andres	3015195606	Candelaria Jaraba
13	Nadia escalante villamil	36729316	8	2	3	43	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Los Guayacanes	3233477510	Nadia Escalante V.
14	Lizet Alvarez Anaya	1049452782	8	2	3	37	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Cordoba	3013210287	Lizeth Alvarez A.
15	Merlys Rodriguez ochoa	32836593	11	2	3	42	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barro abajo	3135671382	
16	Cristina Arias Ortega	30855635	11	2	3	46	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	Pumarejo	3233164566	
17	Adriana ortega Narvaez	1192747753	11	2	3	25	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Centro1	3126515851	Adriana Ortega N
18	Paula Andrea Alvarez parvaez	1049455161	11	2	3	25	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	San andres	3022424735	Paula Andrea A.
19	Karla Miranda perez	1050974177	11	2	3	28	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Corregimiento Tabamocho	3002052705	Karla. Miranda.
20	Paula Andrea Ramirez Espeleta	1104013705	11	2	3	32	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Guaimoral	3025562641	Paula Ramirez

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Cordoba

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Zambrano

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Vanessa Patricia Barros Payares	1047492519	10	2	3	29	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Caldas	3157272616	
2	Lilibeth Garcia Pava	1129575923	1	3	3	39	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	San José	3004441982	
3	Yeraldine Palmera Morales	1122817447	5	3	3	32	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Caldas	3042071364	
4	Jose Laure Cortezano	1049349178	2	3	3	30	H	M	1	1	2	3	No	Mutual	Caldas	3128531013	
5	Jairo Andres Escobar Medina	1049346195	2	3	3	40	H	M	1	1	2	4	No	Mutual	La iglesia	3022022050	
6	Arnobio Orozco Mercado	1049349649	1	3	3	28	H	M	1	1	2	3	No	Mutual	Nuevo Horizonte	3218415321	
7	Yuliza Maldonado Ortega	1002259086	1	3	3	24	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Kilometro 1	3126118738	
8	Yanina Mantilla Alvis	1049348523	1	3	3	32	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	La Esperanza	3205927125	
9	Tatiana Navarro Escobar	1049346668	5	3	3	38	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Caldas	3022319070	
10	Ana Meza Paez	1048660251	5	3	3	21	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Villa estadio	3116389485	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Zambrano

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Ana Salazar Navarro	1002259002	4	3	3	23	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Amparo	301 581 2896	
12	Bray Jox ospino guerrero	1045692 830	3	3	3	49	I	Ht	2	1	3	3	NO	Mutual	centro	3122940759	
13	oscar luis laurens ospino	1258944 93	4	3	4	69	H	M	1	1	2	3	NO	Mutual	Caldas	3128531013	
14	Juan carlos Martinez Reos	92556067	4	3	4	50	H	M	1	1	2	3	NO	Mutual	Centro	3014903110	
15	Omaira Simanca laurens	23243349	1	2	4	62	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	ciudadela	3013252553	
16	Astriz del carmen Ochoa Henry	30855667	1	2	3	44	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Amparo	3012489506	Astriz Ochoa H.
17	Nuris Arrieta	23242485	3	3	4	64	I	Ht	2	1	3	4	NO	Mutual	Buena Vista	3145060214	Nuris Arrieta
18	Jhon teran garcia	1049350255	3	3	3	25	I	Ht	2	1	3	4	NO	Mutual	La paz	3008841590	Jhon teran.
19	Aldair Romero Anillo	1049346591	3	3	3	22	I	Ht	2	1	3	4	NO	Mutual	Nuevo Horizonte	3127723043	ALDAIR.
20	NORELIS Marbello Rois	1044929146	1	2	3	31	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Pumarejo	3004638780	Norelis Marbello

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Zambrano

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Heidis Estrada Quesada	22617791	11	2	3	47	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Pumarejo	3004329845	
22	Yessica Vergara Laurens	1049349764	11	2	3	28	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Barrio caldas	3137742347	Yéssica Vergara L.
23	Blanca cortes Gamarra	23243726	11	2	4	50	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	caldas	3118301728	BLANCA CORTES
24	Daniela Perez Navarro	1002299354	2	3	3	26	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Sangore	3044084182	Daniela. Perez.
25	Keila Luxe cortezano	1049349726	2	3	3	28	M	F	1	1	2	3	No	Mutual caldas	caldas	3046767832	KEILA LUXE C.
26	Juan pablo Meza Ferrer	73431949	14	2	3	44	H	M	1	1	2	4	No	Mutual	Monte carmelo	3014095092	
27	Orlando Sierra gracometo	73376791	2	3	3	49	H	M	1	1	2	4	No	Mutual	Barrio centro	3015302038	Orlando
28	Eliazar Ochoa Rivera	1049349288	13	2	3	30	H	M	1	1	2	3	No	Mutual	Nueva esperanza	3215468381	
29	Ramiro Meza perez	7337 5201	2	3	4	64	H	M	1	1	2	3	No	Mutual	Barrio el campano	3126436029	Ramiro Meza.
30	Veronica nieto cortezano	1049348060	13	2	3	33	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Pumarejo	3225139778	
	Norelvis Marbello Parra	1044929146				31								Mutual	pumarejo	3004638780	Norelvis Marbello.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Zambrano

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Víctima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Víctima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Juan Nepomuceno

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Doristel Yepes Garcia	1051826077	10	2	3	31	M	F	1	1	1	3	No	Salud total	Barrio centro	3160401507	Doristell Yepes G.
2	Juan carlos Sanchez Ballesta	7931073	1	3	4	60	H	M	1	1	2	3	No	Mutual	Guamoral	3004456288	Juan carlos Sanch
3	Merly Jadzma Blanco	33109663	11	2	3	49	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Sancayetano	3145372688	Merlyn Jadzma
4	Norela Bustillo Calderon	64520819	11	2	3	54	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	La Bodega	3114099195	Norela Bustillo C
5	Norma cecilia Barrios	23094178	11	2	4	67	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	progreso	3003329049	Norma Barrios
6	Jazmanna Castellar Arreta	33340042	11	2	3	56	M	F	1	1	2	4	no	MEPS	Barranquillita	3116583065	Jazmanna Castellar
7	Ledis Arrazanillo	23089953	11	2	4	66	M	F	1	1	2	3	No	NEPS	Nueva esperanza	3137735911	Ledys Arrios Arrazanillo
8	Verenice peña Narvaez	1051815127	11	2	3	41	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	La Ilaya	3122449933	Verenice Peña
9	Mirelvis Buelvas Buelvas	32869095	11	2	3	51	M	F	1	1	2	3	no	Mutual	sanpedro	3102960546	Mirelvis Buelvas
10	Monica Rosa Avilla perez	45490042	11	2	3	57	M	F	1	1	2	3	No	cajacopi	sancayetano	3158830797	Monica R Avilla

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Sanjuan nepomuceno

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE		EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Tania navarro valdes	1048936461	12	2	3	36	M	F	1	1	2	3	NO	coosalud	sambazito	3243029666	Tania navarro Valdes
12	Sandra Betancur castellano	45780140	13	2	3	50	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual ser	Barrio abajo	3205752733	Sandra Betancourt B.
13	Wendy tapia Royet	1052086473	13	2	3	32	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual ser	Carmen	3235154141	Wendy Tapia R.
14	Oscar Rafael Yepes Salgado	73.229.379	5	3	3	52	H	M	1	2	1	4	NO	Mutual	Puente Varanta	3122174578	Oscar Rafael Yepes
15	Darwin Lasera Mozo	1082850935	15	2	3	47	H	M	1	1	5	4	NO	policia	carmen	3114306200	Darwin Lasera
16	Brenda Alvarez Anillo	1051819720	7	2	3	36	M	F	1	1	5	3	NO	Mutual	La Bodega	3123648209	Brenda Alvarez
17	Luis Manuel Luna	1051814011	7	2	3	40	H	M	1	1	5	3	NO	Mutual	la frontera	3166224661	
18	Roxana Diaz Sierra	45781601	10	2	3	46	M	F	1	1	5	3	NO	Mutual	los Robles	3128839261	
19	Tania posso Yepes	45780146	6	2	3	50	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Barrio abajo	3128896023	Tania Posso Y.
20	Katty Andrades Barros	32908813	6	2	3	41	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Armero	3135499580	Katty Andrade

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Sanjuan Nepomuceno

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Maryuris Padilla Olivasco	33273888	6	2	3	39	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barrio Arriba	3116008295	Maryuris Padilla
22	Leski prada espino	55223929	6	2	3	42	M	F	1	1	2	3	NO	sura	Barrio abajo	3215391142	Leski Prada
23	Yulreth Fernandez percia	1051816546	6	2	3	35	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Barrio Arriba	3008286204	Yulreth Fernandez
24	Olga lucia Barrios Meza	1002358573	14	2	3	23	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Pueblo nuevo	3234484443	Olga Barrios
25	Marcia Blanco laguna	33338611	4	2	4	60	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	centro	3156836786	Marcia Blanco laguna
26	Dalila Bustillo Vargue	33339606	1	3	4	57	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	progreso	3226334201	Dalila Bustillo
27	Marelys julio sierra	33340084	1	3	4	57	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Nuevo sanjuan	3142022146	Marelys julio
28	Sandra zuñiga perez	32799035	1	3	3	48	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Eden	3009410073	Sandra Zuñiga
29	Jorge Romero Arrieta	79297755	1	3	4	64	H	M	1	1	5	3	NO	Mutual	Eden	3237861183	Jorge Romero
30	Darlyn perez Luna	33273825	1	3	3	41	M	F	1	1	5	4	NO	Mutual	Palmira	3005096517	Darlyn Perez

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Juan Nepomuceno

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaría de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San cristobal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Manuela zapata Jaramillo	1050006860	11	2	3 30	30	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	Manonal	3242368704	Manuela zapata
22	silvia castilla zapata	22539955	11	2	4 50	50	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	Barro nuevo	3017237699	Silvia Castilla Z.
23	Yulisa Moreno Guerrero	1002325092	11	2	3 28	28	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	loma china	3006102484	Yulisa Moreno G
24	Dina Luz capela lopez	1043640728	11	2	3 21	21	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	14 de Dic	3022009351	Dina luz capela Lopez.
25	Yundris Katerin Mosquera ortiz	1002325336	11	2	3 23	23	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	14 de Dic	3246187 21	Yundris ortiz Mosquera
26	DUQUERILIS Araujo ortiz	4574 8900	8	2	3 46	46	M	F	F	1	5	1	No	NEPS	Bamonuevo	3217132958	Duquerilis Araujo
27	Lionel payares torres	72300771	8	2	4 58	58	H	M	M	1	5	1	NO	Mutual	Damonuevo	320536 4519	Lionel Payares torres.
28	Katty luz lopez zapata	45503611	4	2	4 56	56	M	F	F	1	2	1	NO	Sura	calle del convento	312 271-2259	Katty Luz Lopez Zapata
29	Geidis villa Mairugo	1050004885	13	2	3 38	38	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	Barro la laguna	3217926214	Geidis villa M
30	Neudis Mara Ortiz Ramos	1050004219	13	2	3 39	39	M	F	F	1	2	1	NO	Mutual	Villavista	3042343510	Neudis Orta Ramos

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Cristobal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE		EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Ana M. Ilena Pino Jaramillo	45748803	4	2	3	45	M	F	1	1	5	1	NO	Mutual	calle de las flores	3216745096	Ana M. Ilena Pino
12	Julio Armando Blanco Cantero	1049088259	6	3	3	19	H	M	1	1	5	1	NO	Sanidad	Mamabifaja	3045391286	Julio B.
13	Ulis jaramillo ortiz	1050004797	6	3	3	38	M	F	1	1	5	1	NO	Sura	calle las flores	3215679163	
14	Lili Daza Daza	30898388	8	2	3	47	M	F	1	1	5	1	NO	NEPS	loma china	3136478973	Lili Daza D.
15	Belkis Johana Sanchez Santiago	49556220	14	2	3	46	M	F	1	1	2	1	NO	Sura	las gaviotas	3118988857	
16	Nasly Marina Navarro Espino	1050005218	11	2	3	37	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	Doramagud	3216475976	Nasly D.
17	Melida Guerrero Arias	45748874	11	2	3	44	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	Ramon viejo	3148945844	Melida Guerrero
18	Adaluz ortiz utria	1002325153	11	2	3	30	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	Barrio Bajo Nuevo	3002162261	
19	Gloria lopez Sara	45748474	11	2	3	55	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	14 de DIC.	3045373783	Gloria Lopez
20	Andreina niño Ditta	1044226095	11	2	3	30	M	F	1	1	2	1	NO	Mutual	14 de Dic	3127156659	Andreina Niño

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Sanctotal

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Dayana Margarita Jaramillo	1050006779	10	2	3	32	M	F	1	1	2	1	No	Sanitas	Bajo Fresco	3004847435	Dayana Jaramillo T
2	Luis Abel guerrero zapata	1050007048	10	2	3	29	H	M	1	1	2	1	No	Mutual	Barrio nuevo	3242918478	Luis Abel Guerrero Z
3	Yasnelis castilla Molina	1050006477	10	3	3	31	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Bajo fresco	3244766094	Yasnelis Castilla
4	Yilibeth Utria rivera	1050004619	10	2	3	21	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Villa teo M	3225231711	Yilibeth Utria
5	Daniela Jaramillo Herrera	1050006621	13	2	3	30	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Doñanaud	3235352799	Daniela Jaramillo
6	Anyela Utria orozco	1007236379	4	2	3	25	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Barrio nuevo	3117455711	Anyela Utria Orozco
7	Carmen torres Mendoza	45748954	4	2	3	44	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Bajo fresco	3216983920 3042302351.	Carmen R torres
8	Yair Eduardo Utria villareal	1192925701	4	2	3	25	H	F	1	1	2	1	No	Sura	Calle el comercio	3008955199	Yair Utria V.
9	Magdalia castilla Maza	45748924	12	2	3	43	M	M	1	1	2	1	No	Salud total	Barrio nuevo	3016274577	Magdalia
10	Angela castillo ortiz	1050005639	6	2	3	35	M	F	1	1	2	1	No	Mutual	Laguna	3233369306	Angela Castillo

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Sancristobal

Poblacion Beneficiada- directa	
Lideres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caserios)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Estanislao

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Belquis torres villa	32941703	10	2	3	46	M	F	1	1	2	3	No	NEPS	calle caldas	3116883615	
2	Jarol Andres taheran C.	1049535292	3	2	3	35	H	Ht	2	1	3	3	No	NEPS	calle colon	3107440915	
3	Martina Fernanda Zamora M	32940584	10	2	3	52	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Rempujo	3103681072.	
4	Yerlin selvan tovar	1048933560	7	2	3	38	H	M	1	1	2	4	No	Mutual	Calle colombia	3004770570	
5	Nairelis Marbelo Rodriguez pertuz	45539797	13	2	3	42	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	El silencio	3157359452	
6	Nelis Alvear Rodriguez	32940323	13	2	3	56	M	F	1	1	2	3	No	Famisanar	El carmen	3113973419	
7	Mesly payares Guerra	23071254	13	2	4	64	M	F	1	1	2	4	No	Famisanar	Calle caldas	3118021410	
8	Diana Rodriguez Martinez	32941124	9	3	3	50	M	F	1	1	2	4	No	Fundevida	Buenos aires	3045526637	
9	Luzerca lozada pinilla	32823852	9	3	4	58	M	F	1	1	2	4	No	Famisanar	Vella vista	3005598934	
10	Pedro Maria Caro fontalvo	32940122	9	3	4	59	M	F	1	1	2	3	No	Mutual	Calle colon	3006322036	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Estanislao

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Herledis Cabrera Berdugo	32942589	12	2	3	40	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Calle santander	3007291968	Herledis Cabrera B.
12	Rosa Maria Martha Mendoza	23071374	13	2	4	64	M	F	1	1	2	4	NO	NEPS	URB santana	3114275028	Rosa Martha Mendoza
13	Maximapadilla Rodriguez	23071084	13	2	4	64	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Calle calidas	3023782043	Maximapadilla R
14	Uberlith Valle teheran	23071751	13	2	4	64	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	Calle santander	3012669606	Uberlith Valle Teheran
15	Maira escorcia Mendoza	32940159	13	2	4	56	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	Bapfrasco	3172655576	Maira Escorcia M.
16	Ingri Mara guerrero Rodrigz	32940664	13	2	4	52	M	F	1	1	2	3	N°	NEPS	colon	3044845733	Ingrid M=Guerrero R.
17	Socorro ahumada Almeida	32940425	13	2	4	53	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	Bellavista	3207960513	Socorro Ahumada
18	Ana M. lena Ruiz Castillo	32941910	13	2	3	44	M	F	1	1	2	4	NO	NEPS	torice	3108278596	ANA M RUIZ C
19	Harta Milna Vega zuñiga	1049532224	13	2	3	40	M	F	1	1	2	4	N°	NEPS	Villavalentina	3135781099	Martha V.Z
20	Yesilis Navarro Fernandez	32942672	13	2	3	41	M	F	1	1	2	3	N°	NEPS	Villa estadio	3233184117	Yesilis Navarro

E.S.E. HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Estanislao

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE		EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Ledis Mendoza pedroza	45458071	11	2	4	62	M	F	1	1	2	4	NO	Salud total	Sector ternera	3215227064	
22	Ivana carolina Castillo Muñiz	1002306455	11	2	3	25	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	Calle las flores	3187493215	
23	Amparo Castillo amador	32683507	11	2	4	60	M	F	1	1	2	3	NO	Coosalud	las piedras	3135368390	
24	Karen Grau Beltran	1047423149	11	2	3	35	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Piedras	3158806927	
25	Eliana Valle Visbal	32940984	11	2	3	48	M	F	1	1	2	3	NO	Salud total	Calle colon	3218441269	
26	Norelis Garcia padilla	1002256723	11	2	3	42	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	las piedras	3137228313	
27	Juana castilla Gonzales	32941136	11	2	3	50	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	Calle santander	3013271307	
28	Anny Luris Perez leon	1049536355	11	2	3	33	M	F	1	1	2	4	NO	Mutual	las piedras	3242721649	
29	Nauri Maria barragan peña	32940786	8	2	3	50	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	las piedras	3127604251	
30	Yesmin triana Galeano	32940532	8	2	3	53	M	F	1	1	2	3	NO	Coosalud	Barrio el carmen	3218761964	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: San Estanislao

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Victimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Panisexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Calamar

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Neilith Moreno Martinez	1051363298	10	2	3	26	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual ser	Barrio Arriba	3106426601	
2	Maria Valderrama de Lacruz	8759724	10	2	4	63	H	M	1	1	2	4	NO	Mutual	Barrioarriba	3003119176	
3	Hersy Rodriguez Cantillo	1051361804	10	2	3	30	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Slup	3017199790	
4	Brayan Rivera Vega	1051363287	10	3	3	26	H	M	1	1	2	4	NO	Mutual	Slip.	3233403251	
5	Yelitza Alvarez Ospino	1051362087	4	2	3	29	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	La fortuna	3242075367	
6	Jimy Rivero Monterrosa	73271514	4	2	3	40	H	M	1	1	2	4	NO	Sanitas	Barrio Girardot	3215324982	
7	Glelly Nadia Bermudez	1051357958	4	2	3	37	M	F	1	1	2	3	NO	NEPS	Camilo torres	3012724192	
8	Roque Cardona Mejia	73269202	6	2	4	52	M	M	1	1	2	4	NO	Mutual	Barrio Arriba	3116708335	
9	Yolima Martinez Alvarez	30844248	8	2	3	44	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barrio abajo	3016095751	
10	Claudia Mier ortiz	30897041	8	2	3	49	M	F	1	1	2	3	NO	Mutual	Barrio la estacion	3002980334	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Calamar

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Karelis Guale ortiz	1051361257	8	2	3	31	M	F	1	1	2	3	No	Salud total	Barrio sleep.	3013957840	Karelis Guale
12	Dilia Esther Mendoza Guerrero	22843745	8	2	4	68	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	Barrio fortuna	3052618821	Dilia Mendoza G.
13	Marcela Berrio Batista	22974595	8	2	4	68	M	F	1	1	2	4	No	NEPS	la fortuna	3045765698	Marcela Berrio B.
14	Albajesus Jimmy Jimmy	22844227	8	2	3	42	M	F	1	1	2	4	No	NEPS	la fortuna	3008195761	Alba Jimenez
15	Maria Angelica estrada Rodrigu	1051360296	14	2	3	32	M	F	1	1	2	3	No	Mutual ser	Barrio arriba	3208560052	Maria Estrada
16	Maria Jose Arrazola catalan	30844746	11	2	3	41	M	F	1	1	2	3	No	sanitas	Barrio centro	3214734241	Maria José Arrazola C.
17	Milerdis padilla Morelo	1051356124	11	2	3	22	M	F	1	1	2	3	No	NEPS	Barrio arriba	3136250232	Milerdis Padilla
18	Idela cueto Hernandez	30897020	12	2	4	50	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Sector iglesia	3155483527	Idela Cueto
19	Jesus fernando Arrau Ramos	92131051	15	2	3	43	M	M	1	1	2	4	No	Policia	centro	3126311439	
20	Carmen Jimenez Jimenez	30896121	11	2	4	60	M	F	1	1	2	4	No	Mutual	Bolsivo	3012371998	Carmen Jimenez

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Calamar

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Ana María Alvarez de Reales	30896650	11	2	4	50	M	F	1	1	2	3	N°	Mutual	Barrio arriba	3023022701	Ana María Alvarez
22	Guadis Reales Rivera	1051362190	11	2	3	29	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Corea	3122904949	Guadis Reales.
23	Verzca Martinez Noreya	30843965	11	2	3	45	M	F	1	1	2	3	N°	Mutual	Centro	3016189001	Verzca Martinez
24	Marli Astrid Meza Bustamante	22797273	11	2	4	50	M	F	1	1	2	3	N°	Mutual	Barrio pastrana	3226688873	Marli Mez Bustamante
25	Maria fernanda espino ortiz	1002410970	11	2	3	29	M	F	1	1	2	3	N°	Mutual	Barrio arriba	3113359736	Maria fernanda Espino Ortiz
26	Mercy pinilla tejan	30895242	11	2	4	55	M	F	1	1	2	3	N°	Mutual	Barrio jorristo	3106758133	Mercy pinilla tejan
27	Yolima del carmen Martinez Alvarez	30844248	11	2	3	44	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Barrio sleep	3016095751	Yolima Martinez
28	Yanina espino perea	30843667	1	3	3	43.	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Barrio Arriba	3135411441	Yanina espino.
29	Catalina Carolina Herrera Contreras	22658993	11	2	3	42	M	F	1	1	2	4	N°	Mutual	Barrio el Bolsillo	3136492500	Catalina Herrera
30	Mayra toro Redondo	1065589969	13	2	3	40	M	F	1	1	2	4	N°	Salud total	Grupo	3104276041	Mayra toro Redondo
	Neslei Maria Espino Ropero	1002410208	11		3	24	M	F	1	1	2	3		Mutual	Sleep	3044550607	Neslei Espino R.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES SUBPROGRAMA: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES - COMPONENTE INMUNOPREVENIBLES - ANEXO N° 6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: IMPLEMENTAR INTERVENCIONES DE INFORMACIÓN EN SALUD, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA VACUNACIÓN SIN BARRERAS, CON TEMAS RELACIONADOS A LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR DE INMUNIZACIONES, LA INMUNIZACIÓN CONTRA COVID 19 Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES.

MUNICIPIO: Calamar

Poblacion Beneficiada- directa	
Líderes de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, caseríos)	1
Comunidades étnicas y campesinas	2
Población LGBTIQ+	3
Víctimas del conflicto armado	4
Población con discapacidad	5
Población migrante y vulnerables	6
Personas de la comunidad	7
Repres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
Padres y/o cuidadores de niños	9
Representante Dirección Local de Salud (DLS)	10
Representante de la ESE	11
Representante del Sector Educativo	12
Representante del ICBF	13
Representante Comisaria de Familia	14
Representante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

CURSO DE VIDA:	
Adolescencia	1
Juventud	2
Adultez	3
Adulto mayor.	4

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

Identidad de género	
Masculino	M
Femenino	F
Mujer Trans	MT
Hombres trans	HT
otro	O

Orientacion Sexual	
Heterosexual	1
Homosexual	2
Bisexual	3
Pansexual	4
Asexual	5
Prefiere no responder	6
Otra	7

Persona con Discapacidad (PCD)	
Ninguna	1
Discapacidad Física	2
Discapacidad auditiva	3
Discapacidad Visual	4
Discapacidad Psicosocial	5
Discapacidad múltiple	6
Discapacidad cognitiva o intelectual	7
Discapacidad sordo-ceguera	8

CONDICIÓN	
Discapacidad	1
Mujeres cabeza de hogar	2
LGTBIQ + - OSIDG	3
Habitante de calle	4
Victima del conflicto armado	5
Migrante	6
Etnias	7
Campesino	8
Victima violencia de genero	9

Grupo Etnicos	
Ninguna	1
Palanqueros	2
Poblacion Negra	3
Afrocolombiano	4
Pueblo raizales	5
Pueblos Rrom- Gitanos	6
Pueblos Indigenas	7

Persona gestante y/o lactante
Si
No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE IMAGEN (HABEAS DATA)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, AUTORIZO de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales.

Así mismo, AUTORIZO el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica.

Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente.