SECRETARÍA de salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

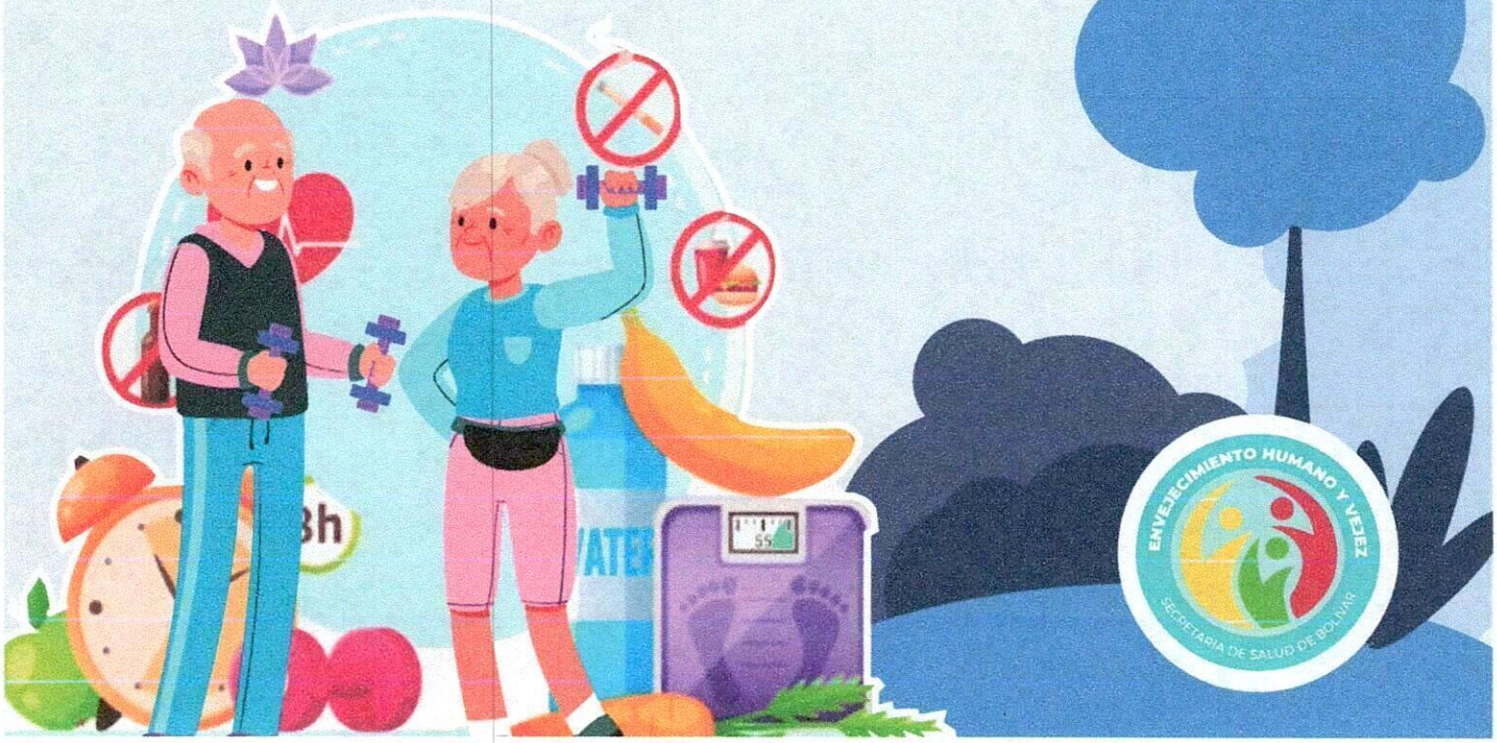
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DE ENERO DE 2026 - ANEXO N 14

ANEXO. 6

"INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN LA VEJEZ"

Formato de Logística.



E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: Cordoba

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Centro dia- Cordoba Avanza Adulto mayor		
Dirección:	Calle 8 Cra 6 Ave Amaranto Villamil		
Responsable del lugar:	Milton de jesus lazaro palacio.		
Teléfono:	3106512839	WhatsApp	Si☒ No□
Correo electrónico:	miltondejesuslazaropalacio@Gmail.com.		

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☒	□
Ventilación adecuada	☒	□
Iluminación adecuada	☒	□

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☒	□
Lavamanos	☒	□
Jabón	☒	□
Toallas	☒	□

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Milton de Jesus Lazaro Palacio	310-651-2839	X

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Adriana ochoa	Adriana ochoa	3018070651

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA *.ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES .*, RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION:

TELEFONO: 3022736353.

Vo Bo. secretario de salud o Encargado (a)
Nombre: Julia Donaes U.
cargo: Sec de salud
Teléfono: 3106945107

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: San cristobal.

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Casa de justicia.		
Dirección:	Barrio Loma china.		
Responsable del lugar:	Jes leydis Guzman		
Teléfono:	3134499106	WhatsApp	Si ☒ No ☐
Correo electrónico:			

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☑	☐
Ventilación adecuada	☑	☐
Iluminación adecuada	☑	☐

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☑	☐
Lavamanos	☑	☐
Jabón	☐	☐
Toallas	☐	☐

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Jes leydis G.	3134499106	3134499106

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Belki ortega	Belki Ortega	3208415947

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: Jes Leydis Carmen Balcazar

TELEFONO: 3134499106

Dafrona Jaramillo t
Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Dafrona Jaramillo t

cargo: Secretaria de salud

Teléfono: 3004847435 .

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: TIQUISIO

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Nayibe Mendoza - Centro día. TIQUISIO		
Dirección:	Barrio Versales		
Responsable del lugar:	AGUECIA AGUIRRE.		
Teléfono:	3008036984	WhatsApp	Si [X] No [ ]
Correo electrónico:	Colombiamayor@tiquisio-bolivar.gov.co		

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	[X]	[ ]
Ventilación adecuada	[X]	[ ]
Iluminación adecuada	[X]	[ ]

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	[X]	[ ]
Lavamanos	[X]	[ ]
Jabón	[X]	[ ]
Toallas	[X]	[ ]

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	AGUECIA AGUIRRE.	AGUECIA AGUIRRE.	3145218403.

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Elect Pomero.	313-3450103.	3135450103.

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: _____

TELEFONO: 3022736353.

Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Nens Carvajal Arrieta

cargo: Coord se salud

Teléfono: 3003057716.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: No Hosi

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES				
Nombre del lugar:	Centro Vida			
Dirección:	Barrio el Centro.			
Responsable del lugar:	Lenis Jimenez Hernandez.			
Teléfono:	3104759160	WhatsApp	Si ☒	No ☐
Correo electrónico:				

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☑	☐
Ventilación adecuada	☑	☐
Iluminación adecuada	☑	☐

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☑	☐
Lavamanos	☐	☐
Jabón	☐	☐
Toallas	☐	☐

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Luz Leydis G.	3134499106	3134499106

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Doyis Campuzano Jimenez	Doyis Campuzano	3219816963

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION:
Luz Leydis Cabrera Pedraza.
TELEFONO: 3134499106

Gina Campuzano
Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)
Nombre: Gina E. Campuzano Jiménez
cargo: Secretaria De Salud
Teléfono: 3143461347

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: Clemencia

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Centro Adulto mayor		
Dirección:	Clemencia - Plaza Principal		
Responsable del lugar:	Elizabet Cone0 montes.		
Teléfono:	311-678-6555	WhatsApp	Si☑ No□
Correo electrónico:	Colombiamayorclemencia@hotmail.com		

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☑	□
Ventilación adecuada	☑	□
Iluminación adecuada	☑	□

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☑	□
Lavamanos	☑	□
Jabón	☑	□
Toallas	☑	□

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Kira Ruiz Buelvas	Si	3225990006.

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Eilen buelvas cortes		

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: Jaqueline Ruiz P.

TELEFONO: 3022736353

Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Martiluz Beltran Morales

cargo: Secretaria Salud (E)

Teléfono: 3226254827

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007052-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: Morales

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Centro de vida.		
Dirección:	Centro		
Responsable del lugar:	Carolina Romero.		
Teléfono:	3117963934	WhatsApp	Si □ No□
Correo electrónico:			

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☑	□
Ventilación adecuada	☑	□
Iluminación adecuada	☑	□

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☑	□
Lavamanos	□	□
Jabón	☑	□
Toallas	☑	□

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Liz Leydis Gibson	Liz Leydis G	3134499106

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Ingrit Montes.	Ingrit Montes	3207421902

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: Liz Leydis Gibson Bilbao

TELEFONO: 3134499106

Joahnna M Zayas De la R.

Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Joahnna M Zayas De la R

cargo: Jefe Salud

Teléfono: 3005643640

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: Arenal

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Centro de vida		
Dirección:	San Lorenzo		
Responsable del lugar:	Aldo Lemus.		
Teléfono:	3015331084	WhatsApp	Si ☑ No ☐
Correo electrónico:			

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☐	☐
Ventilación adecuada	☐	☐
Iluminación adecuada	☐	☐

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	☐	☐
Lavamanos	☐	☐
Jabón	☐	☐
Toallas	☐	☐

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Ivis Leydis G.		3133449106

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Celaine	Sec. Salud	3233777474

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA .*ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES* ., RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: Ivis Leydis Cabarcas Balcazar.

TELEFONO: 3133449106

Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Astrid Montoya

cargo: Secretaria de Salud

Teléfono: 3142881710

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE LOGISTICA ANEXO N° 14

"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años"

MUNICIPIO: Zambrano

1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD

LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS SESIONES			
Nombre del lugar:	Centro dia Casa Adulto mayor.		
Dirección:	Calle 8 Cr 11 - 61 Barrio la Esperanza		
Responsable del lugar:	Diana Polo Arreta.		
Teléfono:	3025901139.	WhatsApp	Si☒ No□
Correo electrónico:	centrodia2ambrano bolivar@Gmail.com.		

VERIFICACIÓN DE IDONEIDAD	Si	No
Las instalaciones cuentan con espacio suficiente para garantizar el distanciamiento social	☒	□
Ventilación adecuada	☒	□
Iluminación adecuada	☒	□

Responsable de proveer los siguientes insumos	Responsable del lugar	Proyecto
Agua	□	□
Lavamanos	□	□
Jabón	□	□
Toallas	□	□

Ambientación	Responsable	Persona contacto	Teléfono
Video Beam, Computador, Equipo de Audio, Amplificación, micrófono, Mesas, Sillas, Tablero acrílico. Borrador, Marcadores borrables Material de apoyo pedagógico	Diana Polo Arreta.	3025901139	3148720456

3. COORDINACIÓN DEL SUMINISTRO ALIMENTICIO DE ACUERDO A LA AGENDA DIARIA

Responsable	Persona contacto	Teléfono
Yuranis Negrete	Yuranis negrete	3122855006.

NOTA: LA .ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES . SERÁ EL ENCARGO DE SUMINISTRAR LOS REFRIGERIOS, AGUA Y CAFÉ.

FIRMA DEL ASESOR (A) DE LA *ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES .*, RESPONSABLE DE LA SENSIBILIZACION: _____

TELEFONO: 3024136353.

Vo. Bo. secretario de salud o Encargado (a)

Nombre: Vanessa Ramos Paynes

cargo: Secretaria de salud.

Teléfono: 3182764029

SECRETARÍA de salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

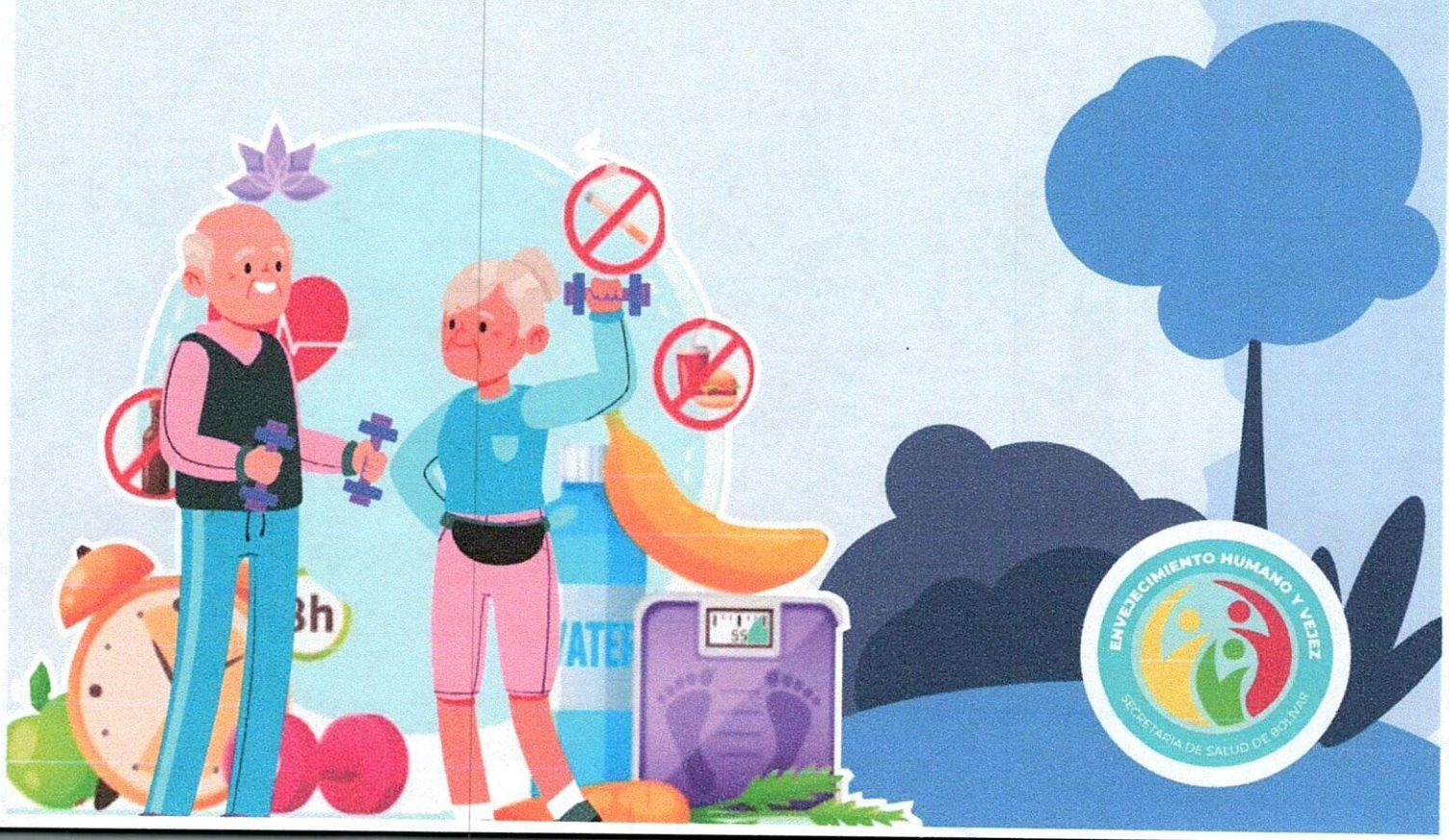
NIT 806007002-0

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DE ENERO DE 2026 - ANEXO N 14

ANEXO. 7

"INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN LA VEJEZ"

Listado de Asistencia Para La Socialización, Sensibilización y Caracterización De Actores.



LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Rosario Muñoz	22853726	1	9	4	80	f	F	1	0	-	0	NO	M/Sen	San Martin	3106512834	Rosario Muñoz
2	Agustin Ballesta	9128999	1	10	4	78	M	M	1	3	0	0	N/A	M/Sen	El comun	3106512834	
3	pedro Rivera	3831900	1	11	4	81	M	M	1	0	-	0	N/A	M/Sen	El progreso	3106512834	
4	Heberto Novoa r	3831465	1	16	4	76	M	M	1	2	0	0	N/A	M/Sen	la Esperanza	3106512839	
5	Sara fonseca	36525923	1	16	4	77	f	F	1	0	-	0	NO	M/Sen	San jose.	3106512839	Sara fonseca
6	Zunilda Ualeth	22853728	1	16	4	81	f	F	1	2	0	0	NO	M/Sen	San jose.	3106512839	
7	Hilda Manjarrez	22853316	1	9	4	79	f	F	1	0	-	0	NO	M/Sen	Villa nueva	3106512839	Hilda M
8	Maria concepcion Martinez	22853952	1	9	4	76	F	F	1	3	0	0	NO	M/Sen	El progreso	3106512839	Maria C Martinez
9	Rosa Escobar.	22853781	1	10	4	74	f	F	1	0	-	0	NO	M/Sen	El progreso	3106512839	
10	Rubi Macias	23005139	1	11	4	78	f	F	1	6	-	0	NO	M/Sen.	12 de Oct.	3106512839	Rubi macias

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Bertilda Martinez	22853841	1	9	4	73	f	F	1	1	0	0	NO	M/Sa	Centro	3106512839.	Bertilda Martinez
12	Rafael Escobar	3831071	1	9	4	96	M	M	1	2	0	0	M/A	M/Sa	El Carmen	3106512839	
13	pedro Mieles	3833161	1	9	4	82	M	M	1	0	—	0	N/A	M/Sa	El Carmen	3106812839	
14	Esther Sanchez	22854017	1	10	4	68	f	F	1	3	0	0	NO	M/Sa	villa nueva	3106812839	
15	Julia Tamara.	22853963	1	11	4	70	f	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	villa nueva	3106812839	
16	Oswaldo piñeres	73239408	1	11	4	67	M	M	1	2	0	0	N/A	M/Sa	San martin	3106812839	Oswaldo Piñeres M
17	Sixta Piña	22853800	1	11	4	75	f	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	El progreso	3106812839	
18	Ana Raquel Rodriguez	22854276	1	16	4	77	f	F	1	3	0	0	NO	M/Sa	la Esperanza	3106812839	
19	Felix Rivera.	3831432	1	9	4	74	M	M	1	0	—	0	N/A	M/Sa	12 de octubre	3106812839	
20	Jose elias M.	3831455	1	16	4	78	M	M	1	0	—	0	N/A	M/Sa	buenos Aires	3106812839.	

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

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Berania Martinez	22854413	1	16	4	77	f	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	villanueva	3106812839	
22	Regina Sierra	22853868	1	16	4	74	f	F	1	3	0	0	NO	M/Sa	El carmen	3106812839	
23	Adalberto Agamez.	3831653	1	10	4	75	M	M	1	0	—	0	N/A	M/Sa	San jose.	3106812839	
24	Teresa Rivera.	22853565	1	10	4	84	f	F	1	3	0	0	NO	M/Sa	El prado	3106812839	
25	Segunda Ortega.	22853953	1	10	4	72	f	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	El Progreso	3106812839	
26	Juan capela	3831372	1	9	4	77	M	M	1	2	0	0	N/A	M/Sa	El prado	3106812839	
27	Manuel Guerra	3831497	1	9	4	77	M	M	1	0	—	0	N/A	M/Sa	centro	3106812839	
28	Carlos Porto P.	3831919	1	10	4	69	M	M	1	2	0	0	N/A	M/Sa	Centro	3106812839	
29	Aida Vergara	22854211	1	11	4	70	F	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	Centro	3106812839	
30	Manuela Villa	22.858.537	1	11	4	77	F	F	1	0	—	0	NO	M/Sa	Centro	3106812959	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Cordoba.

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las secretarías de salud municipal	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- –Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexua	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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Teobedo Hernández C.	73375613	1	10	4	64	M	M	H	0	+A	0	NA	mutual	San José	3122696974	Teobedo Hernández C.
	Ludis martinez	23243663	1	11	4	60	F	F	H	0+		0	Si	mutual se	caldas	3215790710	Ludis martinez
	Luz mery Ayala	2324895	1	9	4	60	F	F	H	0	-	0	Si	mutual se	Puma pejo	3904433958	Luz
	Mohamed Francisco	73 375 489	1	10	4	62	M	M	H	3	0	0	N/A	mutual ser	la Alborada	3017106589	Mohamed
	Guillermo donado	8728400	1	9	4	63	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual ser	la cpa	3106755190	Guillermo D
	Miriam Serrano O	23243441	1	9	4	58	F	F	H	3	0	0	Si	mutual ser	San Jose	3122550427	Miriam Serrano O
	RAFAEL SEGUNDO	73.375.042	1	9	4	65	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual ser	Isla providencia	3022590139	RAFAEL ORTEGA R
	MILDRE ESTEHER	23.243.380	1	9	4	56	F	F	H	0	-	0	N/A	mutual ser	Isla Providencia	30.673.87.19	MILDRE ESTEHER
	FELIPE ORDONEZ	73.375.802	1	16	4	60	M	M	H	3	0	0	Si	mutual ser	Nueva Esperanza	313.510.28.58	Felipe Ordonez
	Roberto Caraballo L.	72126607	1	10	4	64	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual ser	Kilometro 1	3146286453	

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Miguel Vilegas Julio	73.050978	1	10	6a 4		m	m	H	0	-	0	N/A	mutual ser	Isla Providencia		Miguel Vilegas Julio
	David Mezapora	73.375566	1	11	4	61	m	m		0	-	0	N/A	mutual ser	san JOSE	3233243721	
	Eduardo Palmera	73375682	1	9	4	69	m	m	H	3	0	0	N/A	Coosalud	Caldas	3235239202	Eduardo Palmera
	Elvis Pinto	73.375514	1	9	4	61	m	m	H	3	0	0	N/A	Mutual ser	La Albaracka	3208902473	Elvis
	Alvaro Ramos Lora	73376160	1	10	4	66	m	m	H	3	0	0	N/A	mutual ser	Nueva Esperanza	3128242305	
	Ayda Romero	33256677	1	16	4	59	m	m		0	-	0	SI	mutual ser	Isla providencia	3195361532	Ayda
	Wilma Vides	3.428.621	1	16	4	55	F	H		3	0	0	SI	mutual ser	la UPA	3022590139.	Wilma Vides
	Damaris castillo	22854507	1	16	4	60	F	H		0	-	0	SI	Coosalud	centro	3214470939	
	Oscar Alvarez	73.375373	1	9	4	63	M	H		0	-	0	N/A	Mutual ser	Centro	3015307718	Oscar Alvarez
	Urcino Barrios P.	73375396	1	9	4	62	m	m	H	3	0	indigena	N/A	Mutual ser	la Albaracka.	3005445941	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Edilberto martinez	73375479	1	10	1	61	M	M	H	O	-	O	N/A	Coosalud	Nueva esperanza	3147395236	Edilberto martinez
	Luis Molina	73.375741	1	11	1	60	M	M	H	O	-	O	N/A	mutual se	Isla Providencia	3005678232	Luis Molina
	Guillermo Donado	8728400	1	9	4	60	M	M	H	3	O	O	N/A	mutual ser	Isla Providencia	3106955190	Guillermo Donado.
	Victor jose Calderon	8739745	1	9	4	61	M	M	H	O	O	O	N/A	mutual ser	la upa	3135546587	Victor Calderon
	Manuela Estrada	23243365	1	10	4	63	F	F	H	O	O	O	Si	mutual ser	la upa	3189447673	Manuela G.
	Ever javier martinez	73376310	1	9	4	61	M	M	H	O	-	O	N/A	mutual ser	Kilometro 1	3136938266	Ever martinez
	Omaira movilla	23243395	1	9	4	62	F	F	H	O	-	O	Si	mutual ser	san jose	3112768251	OMAIRA. MS
	William marquez m	73375813	1	9	4	64	M	M	H	O	-	O	N/A	mutual ser	San jose	3243489474	William
	Cristina morales S.	23243255	1	9	4	62	F	F	H	O	-	O	Si	mutual se	san jose	3116865570	Cristina Morales.
	Walter Acuilar	73375732	1	9	4	64	M	M	H	O	-	O	N/A	mutual ser	San jose	3245409185	Walter A

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Zambrano.

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las secretarías de salud municipal	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- --Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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 MORALES BOLIVAR NIT 804007021-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Luz Dary Hernandez	30.773171	1	9	4	64	M	F	1	3	3	0	NO	N/EPS	Calle San Anton	3108837721	
2	Elizabeth Gomez	45 743228	1	10	4	60	M	F	1	3	3	0	NO	N/EPS	San Antonio	3024360389	
3	Guillermina Pena	22827625	1	10	4	65	M	F	1	3	3	0	NO	N/EPS	Barrio Abajo	3135168086	
4	Gilberto Florez P	3819419	1	9	4	75	M	H	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Barrio Puesto	3135604536	
5	Laureano Gomez L	3419477	1	9	4	75	M	H	1	3	3	0	N/A	N/EPS	Barrio Centro	3016931551	
6	[illegible]	22927643	1	10	4	66	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Campito	3005802711	
7	Alcides HP	6793200	1	10	4	68	H	H	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Pueblo	3117911248	
8	Lidis Flores Zayas	37930721	1	16	4	62	M	F	1	5	3	0	NO	N/EPS	Barrio Abajo	3245244 5431	
9	Juan Flores Campo	1048554786	1	10	4	62	H	H	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Calle las Flores	3117807708	
10	Orfanol Cano	9.160 448	1	16	4	63	H	M	1	0	3	0	NA	N/EPS	San Lorenzo	3216282712	Diokanol Canas 9

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

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Genoveva pacheco H.	45.743.813.	1	9	4	73	M	F	1	5	3	0	NO	N/ EPS.	Calle 20 julio.	3155284263 2	. Genoveva
12	Blanca Cogollo.	43693854	1	10	4	61	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS.	nueva esperanza	3114188932	Blanca C.
13	Lesdi Isabel Pallares	22829898	1	9	4	65	M	F	1	3	3	0	NO	N/EPS	La loma	3134962132	Lesdy Pallares M.
14	Raul Mendoza Tayor	17.806.664	1	9	4	72	M	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Calle las flores.	3246581888	Raul Mendoza T.
15	Orlando Carvajal	9.182.367	1	9	4	68	M	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Calle-17-10-28	3164997352	Orlando Carvajal
16	Ana luz Mercedes	60.368.694	1	9	4	62	M	F	1	0	8	0	NO	N/EPS	Calle 14-6	3245570202	Ana Luz M.
17	Alfonso Ortiz C.	6.795410	1	10	4	60	M	M	1	3	0	0	N/A	N/EPS	La loma	no tiene	Alfonso ortiz Contreras
18	José Migel serrano	8940.850	1	10	4	61	M	M	1	3	0	0	N/A	N/EPS	La loma	3186324269	José Miguel S.
19	Gabriel Grimaldo	13.887.868	1	9	4	63	M	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Barrio abajo	no tiene	Gabriel. Grimaldo
20	Juana Tovar Pacheco	22827688	1	10	4	63	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Vereda Corozo	3117276917	Juana Tovar P.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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	Julio Tregalecio	7.952.180	1	10	4	62	H	H	1	1	3	0	N/A	N/EPS	Remolino	no tiene	
22	Balbina Pertuz	60.402.306	1	10	4	51	M	M	1	2	3	0	NO	N/EPS	Santa Rosa	3014057700	Balbina Pertuz
23	Felix Flores Peña	7.952.349	1	10	4	60	H	H	1	3	3	0	N/A	N/EPS	Pueblo Nuevo	no tiene	FELIX FLORES PEÑA
24	Onolvida Hernandez Romero	30863360	1	16	4	59	F	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	C. Remolino	no tiene	
25	Amparo Tique Cadete	23.148.346	1	9	4	60	F	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	C. Remolino	3045847647	amparo Tique
26	Doladier Sierra Velasq	9.741.452	1	9	4	62	H	H	1	0	3	0	N/A	N/EPS	San Lorenzo	no tiene	Doladier Sierra V
27	Elicenia Rodriguez P.	45.743.920	1	10	4	74	F	F	1	1	3	0	NO	N/EPS	Remolino	3233176767	
28	Oneida Chamorro Olave	30863267	1	10	4	59	F	F	1	2	3	0	NO	N/EPS	Las Flores	no tiene.	
29	Jaydid Peña Marmol	45.743.409	1	10	4	61	F	F	1	2	3	0	NO	N/EPS	Las flores	3013283631	
30	Nadiris Ospino Cuesta	30.858.084	1	9	4	62	F	F	1	3	3	0	NO	N/EPS	El despertar	3044574176	Nadiris Ospino C.

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Arenal

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- -Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexua	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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Ermelinda	23186895	1	9	4	56	M	F	1	0	-	0	NO	cosalut	bolsillo	3137530326	Ermelinda
	Carmen garcía	45742481	1	10	4	58	M	F	1	3	0	0	NO	cosalut	Conde lori	3206063246	carmen
	nURis naLDa.v.u	1049826345	1	10	4	57	M	F	1	0	-	0	NO	nuevaps	Milagroso	3126715588	nuevas vilas
	zoila salcedo	45.742335	1	11	4	58	M	F	1	2	0	0	NO	cosalut	13 de junio	3217569639	zoila
	Ana peres marin	33107975	1	11	4	59	M	F	1	0	-	0	NO	saludtotal	la paz	3145319299	Ana peres marin
	Marta Ramirez	45579456	1	16	4	60	M	F	1	3	0	0	NO	cosalut	El trebol	3106549497	Marta Ramirez
	Irene Villalta	6122146	1	9	4	55	M	F	1	0	-	0	NO	cosalut	Calle grande	3053316552	Irene
	Enith M. Ripoll Conde	52136021	1	9	4	56	M	F	1	0	-	0	NO	COSALUT	calle arena	3105172691	Enith Ripoll
	Degsis Pajaro	33025649	1	10	4	56	M	F	1	3	0	0	NO	mutualser	loma fresca	3106347404	Degsis pajaro
	INGRITH RODRIGUEZ	1049026472	1	11	4	55	M	F	1	0	-	0	NO	nuevaeps	cruz de mayo	3136356 34	maria Jose T+

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Zenaida Herrera A	45742450	1	9	4	59	M	F	1	0	-	0	NO	Cosalut	El carmen	3135427338	Zenaida Herrera A
	Ramona Guardo A	33025703	1	10	4	53	M	F	1	0	-	0	NO	Cosalut	casa grande	3225027	Ramona G
	amanda epiayu	1049828983	1	11	4	59	M	F	1	3	0	0	NO	cosalut	El carmen	3135732428	amanda
	Emigdio leon G	9185401	1	11	4	62	M	M	1	0	-	0	N/A	M/su	bolsillo	No tiene	
	Dennis Batista	23136936	1	16	4	51	M	F	1	0	-	0	NO	M/su	Milagrosa	NO tiene	Dennis Batista
	Robert Luis Bueno	78561358	1	9	4	59	M	M	1	3	0	0	N/A	M/su	13 de junio	NO tiene	
	Berlis Diaz Ruiz	23137552	1	9	4	58	M	F	1	0	-	0	NO	M/su	13 de junio	NO tiene	
	Celma C. Coneo S	45742380	1	10	4	60	M	F	1	0	-	0	NO	M/su	Casa grande	NO tiene	
	Ambrosia Coneo S	23136892	1	14	4	57	M	F	1	3	0	0	NO	coosalud	Milagrosa	3212759292	
	Omaira Osorio M.	1064108349	1	16	4	49	M	F	1	0	-	0	NO	coosalud	La paz	NO tiene	

E.S.E HOSPITAL

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Yeris Correa C.	23136958	1	9	4	57	M	F	1	0	-	0	NO	coosalud	13 de junio	No tiene	
	Manuel Peña Ruiz	73078396	1	9	4	64	H	M	1	0	-	0	N/A	M/Sa	bolsillo	No tiene	
	Javier Gonzalez O.	9135349.	1	10	4	61	H	M	1	2	0	0	N/A	M/Sa	bolsillo	No tiene	
	Elizabet Sanjuan C.	1049824521	1	10	4	59	M	F	1	0	-	0	NO	M/Sa	Casa grande	No tiene	
	Eglbia Herrera R.	23139461	1	10	4	57	M	F	1	0	-	0	NO	coosalud	El comun	No tiene	
	Pedro Mendoza A.	9 185842.	1	11	4	62	H	M	1	3	0	0	N/A	M/Sa	El comun	No tiene	
	Marelvis Otra O.	45742477	1	16	4	55	M	F	1	0	-	0	NO	Coosalud	El comun	3215016069	Marelvis Otra
	Jessi Elisa May R.	23.136.852	1	16	4	60	H	M	1	0	-	0	N/A	Coosalud	Calle arena	No tiene	
	Adis Margot Serra	23.137.688	1	9	4	57	M	F	1	2	0	0	NO	coosalud	Calle arena	No tiene	
	Micelsina Alcazar A	45.742.44.	1	9	4	56	M	F	1	0	-	0	NO	M/Sa	El tubol	No tiene	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Clemencia

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- –Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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 LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007052-0

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: TIQUISIO

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
	Elvira Coneo Colón	32.990582	1	9	4	61	M	F	H	0	-	0	Si	mutual	Barrio Abajo	310 3567988 / 314 622 1684	
	Maxima Campo Ortega	23.045.755	1	9	4	61	M	F	H	0	-	0	Si	mutual	12 de octubre	310 658 7160	
	Nilce Ortega Jimenez	32.991.157	1	16	4	66	M	F	H	0	-	0	Si	mutual	Nuevo Horizonte	324 267 7248	
	Carmen Rodriguez Atencia	23.036.406	1	11	4	69	M	F	H	3	0	0	Si	mutual	Loma Fresca		
	Francisca Cardenas C	32 990 633	1	11	4	69	M	F	H	0	-	0	Si	mutual	el progreso	314 542 2464	
	Alberto Sean Puesta	9 115 805	1	9	4	70	H	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Barrio Abajo	312 294 9756	alberto. saena
	Ubaldo Genes Marmo	73.237 651	1	9	4	72	H	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Barrio Abajo		
	Enilda Bentes Gomez	32. 990 656	1	16	4	69	M	F	H	0	-	0	Si	mutual	el progreso		Enilda
	Gladys Gordon Acuña	45 741 276	1	9	4	64	M	F	A	0	-	0	Si	mutual	el progreso		Gladys M. Gordon
	Abraltan Teran Zayas	9.116.373	1	10	4	68	H	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Loma Fresca		

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN HUMADEA BOLIVAR NIT 806007002-9

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: 1194510

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
	Doris Tarriba Reguena	33.195.180	1	10	9	69	F	F	H	0	-	0	Si	mutual	Nueva esperanza		Doris
	Lacides Jimenez Amaris	1049328681	1	10	9	69	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Loma Fresca	3017365565	
	Merlis Garcia Ramirez	32990.688	1	10	9	63	F	F	H	0	-	0	Si	mutual	Loma Fresca		MJR
	Juan Perez Perez	15683242	1	9	9	65	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Barrio Abajo	3006524183	Juan Perez
	Plinio Meza Navarro	3.989727	1	9	9	66	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Barrio Arriba		Plinio R. Meza
	Carlos Hernandez	17.973.202	1	9	9	67	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Nueva esperanza.		
	Martha Rodelo Teheran	45.764.301	1	9	9	68	F	F	H	0	-	0	Si	mutual	Nueva esperanza	3136412640	Martha Rodelo T.
	Genaro Sierra Martinez	9137978	1	16	9	61	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	Barro Arriba	3107971907	Genaro Sierra M
	Neris Cervantes T.	33.204.081	1	9	9	65	F	F	H	0	-	0	Si	mutual	elCentro	3107971907	Neris Cervantes
	Victor Mendez Lopez	72.250.794	1	10	1	66	M	M	H	0	-	0	N/A	mutual	San martin.	3103471772	Victor JML

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007003-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: TIQUISIO

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
	Ana Rodrigues Espejo	32.990.368	1	9	4	66	M	F	H	0	-	0	Si	mutualser	loma fresca		Ana F Rodriguez
	Robinson Rodriguez	8940.917	1	10	4	64	H	M	H	0	-	0	N/A	mutualser	San martin		
	Cecilia Balmaceda	33.990.969	1	10	4	61	M	F	H	0	-	0	Si	mutualser	El centro		
	Fredis Beleño	945.369	1	10	4	63	H	M	H	3	0	0	N/A	mutualser	Barrio Arriba		Fredis Beleño G
	Ner Gulloso	945.321	1	9	4	60	M	F	H	0	-	0	si	mutualser	Barrio Arriba		Ner Gulloso
	Estebana Benitez	33.207943	1	9	4	63	M	F	H	0	-	0	Si	mutualser	el centro		Estebana Benitez
	Octaviano Salas	6.661.373	1	16	4	60	H	F	H	3	0	0	N/A	mutualser	Nueva esperanza.		
	Plinio Florez	8940.178	1	9	4	61	H	M	H	1	0	0	N/A	mutualser	el progreso		Plinio Florez
	Candelaria Meza	33.199.827	1	9	4	62	M	F	H	0	-	0	Si	mutualser	el progreso		enilse
	Enilce Genes	1049.316638	1	16	4	69	M	F	H	0	-	0	Si	mutualser	el progreso.		enilse Genes

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: _____

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- --Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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 LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007032-9

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Norosi

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
	Gilberto barba Guerrero	941070	1	9	4	77	H	H	1	3	3	0	N/A	M/Sa.	altos del comun	3215328818	Gilberto Barba Guerrero
	Teodosa Mercedes Gonzales	25991042	1	9	4	63	M	F	1	3	3	0	NO	M/Sa	Brisas de paz	3135349972	Teodosa Gonzales
	Luis Guillermo Beltran	19675064	1	9	4	68	H	H	1	3	3	0	N/A	M/Sa	cope	3114142292	.
	Alcides Barba M	9.160.665	1	10	4	64	H	H	1	1	3	0	N/A	M/Sa.	Venezuela	3255525550	.
	otoniel chavez Arrieta	3.820.575	1	10	4	71	H	H	1	3	3	0	N/A	M/Sa.	Esperitas	no tiene	otoniel CHAVEZ
	Marina Isabel florez	30863113	1	10	4	62	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sa.	centro	3127685985	Marina Florez Mb
	Germar garcia Herrera	941103	1	11	4	75	H	H	1	3	3	0	N/A	M/Sa	Los pinos	3113927563	Germar G H
	Andres Romero Jimenez	1250038011	1	11	4	73	H	H	1	0	3	0	N/A	M/Sa	El progreso	no tiene	Andres Romero J
	Ezequiel Martinez	940705	1	11	4	94	H	H	1	0	3	0	N/A	M/Sa.	altos del comun	no tiene	
	pablo A payares Garcia	3820552	1	16	4	61	H	H	1	0	3	0	N/A	M/Sa.	Brisas de paz	no tiene	Pablo Payares

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Norosi

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
	Stefano Muñoz M.	5022729	1	9	4	71	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sen.	mina Estrella	3214633993	Stefano Muñoz
	Nohemi Molina	4966828	1	10	4	63	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sen	cope	3128694320	Nohemi Molina M
	Eberto Anza jimenez	12583990	1	11	4	64	H	M	1	0	3	0	N/A	M/Sen	altos del comi	3216109553	Eberto Anza J
	Fidel Narvaez Romero	941100	1	11	4	80	H	M	1	0	3	0	N/A	M/Sen.	El campo	3167707338	Fidel Narvaez R.
	Donalva jimenez palomino	42225156	1	11	4	64	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sen	El campo	3208288167	Donalva Jimenez
	Vero lueinda beleño	26917082	1	16	4	64	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sen	El progreso	3126136581	Vero lueinda Beleño
	paulina campuzano J	22830272	1	16	4	77	M	F	1	2	3	0	NO	M/Sen	San pedro	no tiene	Paulina campuzano J
	Diogenes muñoz J	3820504	1	16	4	70	H	M	1	3	3	0	N/A	M/Sen.	El cope.	3147677683	Diogenes Muñoz
	Cibia Nora jimenez.	23115502	1	9	4	65	M	F	1	3	3	0	NO	M/Sen	San pedro	3128465882	
	Alex Hernan Villamizar.	77023637	1	9	4	60	H	H	1	0	3	0	N/A	M/Sen	Bebedero	3146255492	

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007032-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Norosi

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
	Nubia García Tovar	33197746	1	9	4	66	M	F	1	3	3	0	NO	M/Sc	El progreso	3206623552	Nubia García Tovar
	Ives Antonio Hernández	941181	1	9	4	73	M	M	1	3	3	0	N/A	M/Sc	progreso	3145903452	Ives Antonio Hernández
	Dorfi Campuzano J	34008874	1	10	4	67	M	F	1	3	3	0	N/A	M/Sc	El centro	3217490168	Dorfi Campuzano J
	Emilio Espinosa Hin	940996	1	11	4	80	H	M	1	0	3	0	N/A	M/Sc	centro	3232931079	Emilio Espinosa
	Idalide Barba Londoño	22830249	1	11	4	65	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sc	Centro.	3118216957	Idalide Barba
	Yarides Mier Perez	36587272	1	10	4	60	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sc	El bebedero	3137152839	Yarides M. Mier
	Rogelio Jiménez Tafur	12582252	1	10	4	70	H	M	1	0	3	0	N/A	M/Sc	3117182004	centro	Rogelio J
	Rosana Campusano	26795042	1	9	4	72	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sc	3207130360	Brisas 1° de paz	Rosana
	Silvia Jiménez Reyes	22830419	1	9	4	60	M	F	1	0	3	0	NO	M/Sc	el centro	3114140587	Silvia
	Alonso Campuzano	3820538	1	9	4	69	H	M	1	0	3	0	N/A	M/Sc.	progreso	3212905299	Alonso. C

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Arroyo

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- --Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexua	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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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 MORALES BOLIVAR NIT 806007002-6

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Ramón Castillo Luna	19.895.173	1	9	4	69	M	M	1	3	3	0	NA	M/Ser	la candelaria	3226093774	
	Felipe Quiroz Daza	73.475.330	1	9	4	81	M	M	1	0	0	7	NA	M/Ser	la candelaria	3007792436	
	Rafael Alvarez castillo	73.475.033	1	9	4	69	M	M	1	3	0	9	NA	M/Ser	calle ancha	3001492726	
	Manuel delcristo utria	73.475.221	1	9	4	69	M	M	1	3	0	0	NA	M/Ser	calle las flores	3008174827	
	Wilson Aviza julio	73.475.058	1	9	4	67	M	M	1	3	0	0	NA	M/Ser.	mamonal.	3135361213	
	Josefina pelay	45,748,916	1	9	4	68	F	F	1	1	0	8	NO	M/Ser.	loma chiva		
	Roberto ortiz alfaro	73,475,284	1	10	4	68	M	M	1	0	3	0	NA	M/Ser	la candelaria	3242654950	
	Andres pinotares	4,009,395	1	10	4	72	M	M	1	0	0	0	NA	M/Ser	villa nazi	3105409460	
	Yolenda Castilla.	23,193,930	1	9	4	60	F	F	1	0	3	8	NO	M/Ser.	loma chiva	3245787466	Yolenda
	Danilsa Herrera	23.193.917	1	9	4	61	F	F	1	0	0	0	NO	M/Ser.	villa tonic	3002563048	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Manuel Enrique Utria	73.475.206	1	10	4	65	M	M	1	0	0	0	NA	M/Ser	Sector Lagun.	3009849734	
	Reinaldo Jaramillo	73.475.350	1	10	4	70	M	M	1	0	0	0	NA	M/Ser.	calle las flores	3116477537	
	Delfina Tapias	22.536.005	1	10	4	80	F	F	1	0	8	0	NO	M/Ser.	Calle ancha	3116570746	
	Roberto Villa Utria	3.723.265	1	10	4	85	M	M	1	0	0	0	NA	M/Ser.	Sector Lagun.	3007R2070	
	Sebastiana Cassiani	23.192.358	1	16	4	72	F	F	1	1	8	0	NA	M/Ser	Higuerotal.	NO tiene	SebastianaCP
	Dormelina Rodriguez	45365332	1	16	4	70	F	F	1	0	8	0	NO	M/Ser	Higuerotal.	3132360921	Dormelina Rodriguez
	Evangelina Vanegas Utria	23.192.535	1	16	4	62	F	F	1	0	8	0	NO	M/Ser	Higuerotal.	NO tiene	EVANGELINA VANEGA
	Manuel Ospino Perez	4.008.815	1	10	4	60	M	M	1	0	0	0	NA	M/Ser	Higuerotal	NO tiene	
	Ilba M Julio Cassiani	23.192.336	1	9	4	62	F	F	1	1	8	0	NO	M/Ser	Higuerotal.	3148085737	
	Ledis Ospino Marmol	23.192 372	1	9	4	65	F	F	1	1	8	0	NO	M/Ser	Higuerotal.	3207229963	Ledis Ospino

E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN HIDALGO BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Milena Muñoz Mendoza	23.192.485	1	9	4	63	F	F	1	1	8	0	NO	M/Ser	higueretal.		Milena muñoz m
	Luis Enrique Caicedo Dita	4.009.419	1	9	4	68	M	H	1	5	0	0	NA	M/Ser	cll ancha.		Luis E caicedo Dita
	Simon Escobar	4.009.324	1	9	4	83	M	H	1	2	0	0	NA	M/Ser	loma chim		
	Pabla Rosa Murillo Guardo	23.193.902	1	9	4	64	F	F	1	0	3	0	NO	M/Ser	condelaria.	3045584771	Pabla murillo
	Lino M Payares Cueto	4.009.268	1	10	4	80	M	H	1	2	0	0	NA	M/Ser	Loma chim		
	Elena Ortiz Jaramillo	23.193.367	1	11	4	78	F	F	1	0	8	0	NO	M/Ser	cll ancha		Elena Ortiz J
	Dulcinada Mercado Orozco	23.193.418	1	11	4	79	F	F	1	0	9	0	NO	M/Ser	Villateoni		Dulcinada M O
	Hernando Camargo Ospino	4.008.641	1	11	4	67	M	H	1	0	0	0	NA	M/Ser	Higuerental.	3226684146	Hernando camargo
	Agusto R Julio Cueto	4.009.865	1	10	4	72	M	H	1	2	0	0	NA	M/Ser	Higuretal.	3147613198	
	Wilson Torres Mendoza	4.008.618	1	9	4	71	M	H	1	0	0	0	NA	M/Ser	Higueretal.	3207577205	WILSON TORRES

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: San Cristobal.

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- --Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexua	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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Víctima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Víctima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidadas Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Euclides Pedroza	3820241	1	10	4	77	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Oasis	3117963934	Euclides P.
	Emilse Castro	22827382	1	10	4	73	M	M	1	0	3	0	NO	N/EPS	Palmar	3117963934	Emilse Castro
	Justino Pallarez	3820150	1	9	4	83	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Primero May.	3117963934	Justino Pallarez
	Manuel S. Diaz	3820303	1	9	4	80	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Primero May	3117963934	Manuel S. Diaz
	Isaac Pallares	3820450	1	9	4	72	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Primero May	3117963934	Isaac Pallares
	Delfida Ariza	32005392	1	16	4	73	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Centro	3117963934	Delfida Ariza
	Escolastico Diaz	940631	1	16	4	80	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Primero May	3117963934	Escolastico - D.
	Abel A. Salazar	3820261	1	9	4	78	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Bethel	3117963934	Abel A. S.
	Jacob Diaz	3820226	1	10	4	78	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Palmar	3117963934	Jacob Diaz
	Santiago Pereira	3820308	1	10	4	76	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Victoria	3117963934	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Rafael Rossi	13835964	1	10	4	71	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	centro	3117963934	
	Nidia Diaz	45743025	1	11	4	68	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Centro	3117963934	
	Magola Gonzalez	22829786	1	11	4	71	M	I	1	0	3	0	NO	N/EPS	Centro	3117963934	
	Diofana Peña	3820232	1	11	4	77	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Centro	3117963934	
	Bernabela Rod.	33199452	1	9	4	77	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Maria Aux.	3117963934	
	Elisa Diaz	22829153	1	9	4	86	M	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Centro	3117963934	
	Jhony Diaz	3820473	1	9	4	73	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Centro	3117963934	
	Jose Coviedez	3820329	1	11	4	77	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	1ra Mayo	3117963934	
	Jose Godoy	3820205	1	11	4	76	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Betel.	3117963934	
	Gladys Pacheco	49658864	1	10	4	66	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Betel.	3117963934	

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

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
	Jorge E. Rodriguez	13877542	1	16	4	72	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Progreso	3117963934	Jorge Rodriguez
	Yovany Arango	3820491	1	16	4	72	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Progreso	3117963934	Yovany A
	Gladis M. Romero	26793901	1	9	4	71	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Progreso	3117963934	Gladis Romero
	Elena Zayas	22832729	1	10	4	79	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Progreso	3117963934	Elena Zayas
	Jaime R. Arango	73020149	1	10	4	68	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Progreso	3117963934	Jaime R. Arango S
	Miriam Campo	22829700	1	9	4	77	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Progreso	3117963934	Miriam
	Fanys Medina	45775848	1	9	4	62	M	F	1	0	3	0	NO	N/EPS	Maria Aux.	3117963934	Fanis Medina
	Rafael Palencia	3820267	1	11	4	77	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Maria Aux.	3117963934	Rafael Palencia
	Francisco Payares	73020061	1	11	4	75	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Oasis	3117963934	Francisco
	Jaime de Jesus Gil	3980923	1	11	4	76	H	M	1	0	3	0	N/A	N/EPS	Oasis	3117963934	Jaime Gil

LISTADO DE ASISTENCIA PARA LA SOCIALIZACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ACTORES
SUBPROGRAMA: Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez
ANEXO N°14

ACTIVIDAD: Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..

MUNICIPIO: Florida

Poblacion Beneficiada- directa	
Mayores de 60 años.	1

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial- Coordinadpr de el Plan de Intervenciones Colectivas – PIC (Municipal)	1
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) de las	2
Sectorial- Programa de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) ESE local.	3
Sectorial- Rsponsables del programa de Riesgo Cardiovascular y metabólico	4
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento salud	5
Sectorial- Rsponsables Programa de Promoción y Mantenimiento ESE Municipal	6

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Intersectorial- Secretaría de Desarrollo Social	7
Intersectorial- Secretaría de la Mujer, Equidad y/o Inclusión Social	8
Intersectorial-Centros Vida	9
Intersectorial-y programas municipales del Adulto Mayor.	10
Intersectorial-Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	11

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Transectorial- Alcaldía municipal	12
Transectorial- -Secretaría de Planeación	13
Transectorial- - Consejo de Política Social (COMPOS	14
Transectorial- - Comité Municipal del Adulto Mayor	15
Transectorial- I- Enlaces o Direcciones de Adulto Mayor	16
Transectorial- - •Secretaría de Salud	17
Transectorial- - ESE / IPS	18
Transectorial- -EPS	19

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	0
Discapacidad Física	1
Discapacidad auditiva	2
Discapacidad Visual	3
Discapacidad Psicosocial	4
Discapacidad múltiple	5
capacidad cognitiva o intelec	6
Discapacidad sordo-ceguera	7

CONDICIÓN	
Discapacidad	0
LGTBIQ + - OSIDG	1
Habitante de calle	2
Victima del conflicto armado	3
Migrante	4
Etnias	5
Campesino	6
Victima violencia de genero	7
Mujeres cabeza de hogar	8

Grupo Etnicos	
Ninguna	0
Poblacion Negra	1
Afrocolombiano	2
Pueblo Racial	3
Comunidades Palanqueras	4
Pueblos Rrom- Gitanos	5
Pueblos Comunidades Indigenas	6

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.

SECRETARÍA de salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR

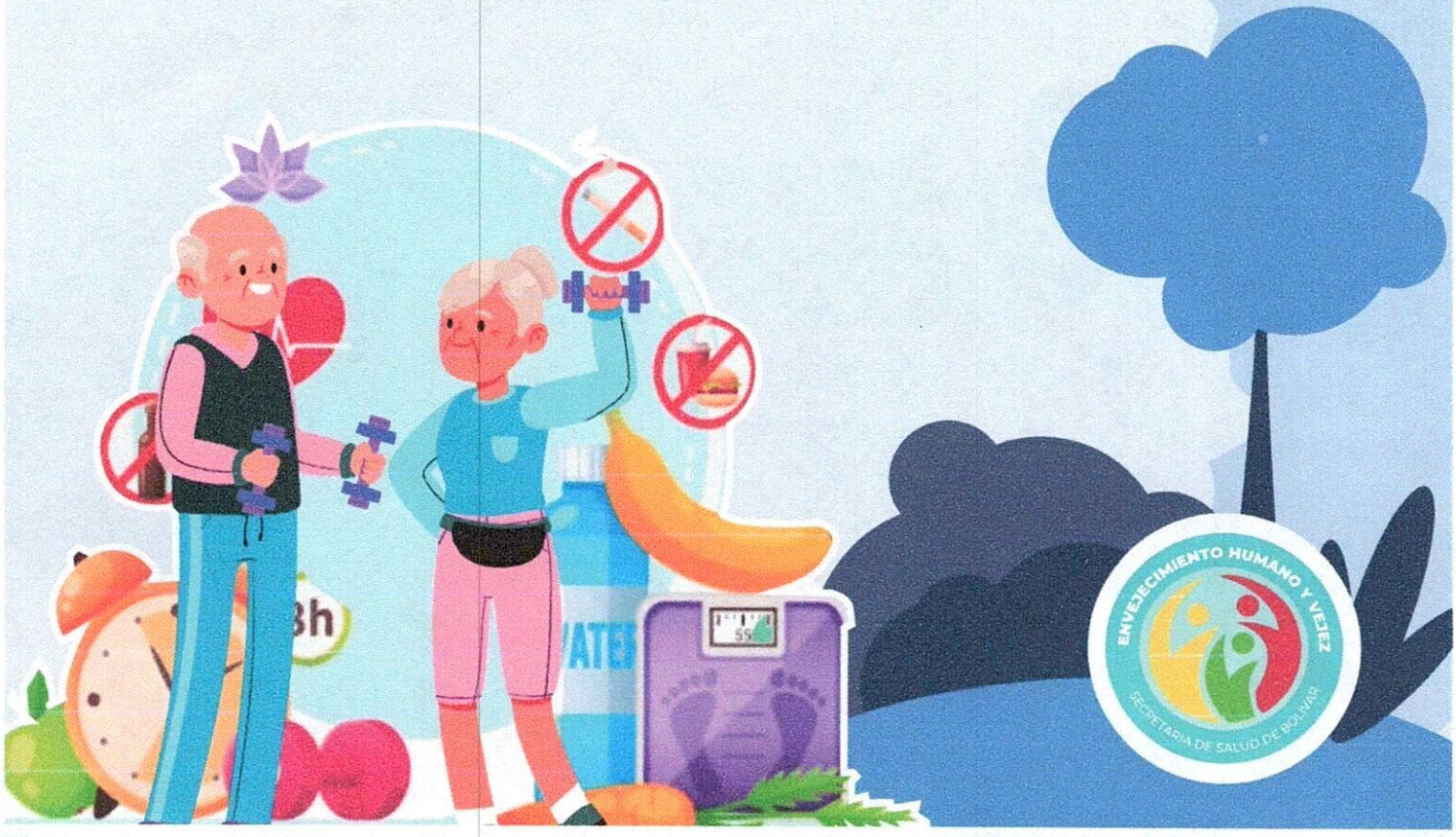
NIT 806007002-0

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DE ENERO DE 2026 - ANEXO N 14

ANEXO. 8

"INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN LA VEJEZ"

Certificación de permanencia en la Etapa de Sensibilización del Asesor (a).



E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de San Cristobal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Ing Leydis Cosmin B. identificado(a) con C.C. 45-361306 de Santa Rosa. en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 16 del mes de abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Dayana Jaramillo, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en San Cristobal a los 16 días del mes de abril de 2026

Dayana Jaramillo T	Ing Leydis Cosmin B.
QUIEN CERTIFICA	**QUIEN SENSIBILIZA**
Nombre: Dayana Jaramillo T	Nombre: Ing Leydis Cosmin B.
Cargo: Secretaria de Salud	Teléfono: 3134499106
Teléfono: 3004847435.	

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Arenal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Ana Leydis Guzmán Balcazar. identificado(a) con C.C. 45.361.306 de Santa Rosa en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 21 del mes de abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.)**, para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Astrid Montoya., funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Arenal. a los 21 días del mes de abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Astrid Montoya.
Cargo: Secretaria de Salud
Teléfono: 3142881716

QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Ana Leydis Guzmán
Teléfono: 3134494106

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Jaeid Eleana Luna Pinzon identificado(a) con C.C. 1007874437 de Santander en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 22 del mes de Abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Vanessa Ramos Payares, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Zambrano a los 22 días del mes de Abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Vanessa Ramos Payares
Cargo: Secretaria de Salud.
Teléfono:

QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Jaeid Eleana Luna P
Teléfono: 3022736353

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Morales, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Ivis Leydis Guzmán Beltrán identificado(a) con C.C. 45.361.306 de Santa Rosa en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 22 del mes de abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Johana Zayas., funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Morales a los 22 días del mes de abril de 2026

Joahnna M Zayas De la R.
QUIEN CERTIFICA

Nombre: Joahnna M Zayas De la R
Cargo: Secretaria Salud
Teléfono: 3005643640

Ivis Leydis Guzmán B.
QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Ivis Leydis Guzmán
Teléfono: 3134499106

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Clemencia, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Jacid Eleana Luna Tonzo identificado(a) con C.C. 1.007.819.437 de Santana-Mag en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 30 del mes de Abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Martha Beltran Morales, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Clemencia a los 30 días del mes de Abril de 2026

M. Beltran M.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Martha Beltran M.
Cargo: Secretaria Salud (E)
Teléfono: 3226254827

Jacid Eleana Luna Tonzo

QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Jacid Eleana Luna T
Teléfono: 3022736353.

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Tiquisio, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Jacid Eleana Luna Tinjo identificado(a) con C.C. 1007819437 de Sautamariaga en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 28 del mes de Abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Neys María Carvajal Añeta, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Tiquisio a los 28 días del mes de Abril de 2026

Neys Carvajal A.
QUIEN CERTIFICA

Nombre: Neys Carvajal A
Cargo: Coord Sec Salud
Teléfono: 3003057716.

Jacid E Luna T
QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Jacid Eleana Luna T
Teléfono: 3022736353

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Norosí, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Luz Leydis Guzmán Bolaño identificado(a) con C.C. 45.361.306 de Santa Rosa en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 20 del mes de abril 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Gina Campuzano, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Norosí a los 20 días del mes de abril de 2026

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Gina E. Campuzano Jiménez
Cargo: Secret. De Salud - Norosí
Teléfono: 3143461347

QUIEN SENSIBILIZA

Nombre: Luz Leydis Guzmán
Teléfono: 3137499106

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR NIT 806007052-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN

En el municipio de Cordoba- Bolivar, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar Constancia que Jacid Elena Lena Turizo identificado(a) con C.C. 1007819437 de Santana/Mag en su calidad de Asesor(a) de La **E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES.**, visitó esta localidad en la fecha 04 del mes de Mayo 2026, realizando la coordinación y socialización de la etapa de **SENSIBILIZACIÓN** ejecutando las actividades inherente en esta etapa, como parte del objeto contractual suscrito entre la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR y la E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES. (N° 2929 del 30 de enero de 2026-Anexo 14.),** para la Prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en la **Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años..**

Actividades Desarrolladas En El Municipio:

1. Entrega de las cartas de presentación enviadas por el Gerente de la **E.S.E HOSPITAL LOCAL DE SAN SEBASTIAN DE MORALES**
2. Reunión con Julia Narvaez Fredina, funcionario (a) de la secretaria de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de concertación y compromisos sensibilización a los actores municipales (Sectoriales, Intersectoriales y transectoriales)
3. Socialización de las obligaciones establecidas en el lineamiento técnico y entrega del mismo.
4. Socialización y entrega de la agenda de trabajo, concertación de fechas y organización de la logística del evento.
5. Suministro de información por parte de los funcionarios para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
6. Reunión de articulación, socialización del Proyecto y entrega de las "Oficios de sensibilización y convocatoria dirigidos a la comunidad y actores clave para la Presentación de la actividad expresada en el Anexo N° 14 Cartas de Presentación e invitación enviadas por la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES
7. Consecucion de la (s) instalación (es) donde se llevarán a cabo las sesiones educativas.
8. El contratista en coordinó con los actores municipales y lideres comunitarios, el proceso de selección y convocatoria de la población que participará en esta actividad; 30 personas mayores de 60 años del microterritorio , garantizando el enfoque diferencial (discapacidad, víctimas, etnias, mujeres cabeza de hogar, LGTBIQA+, entre otros) con el fin de lograr un proceso concertado con el nivel local, y desarrollar una buena estrategia de educación y comunicación, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo y el interés por el tema de los participantes. Además, acordo los cronogramas de las actividades y la agenda a desarrollar, teniendo en cuenta el horario que mejor favorezca la asistencia a las actividades a los seleccionados.
9. Entrega de una carpeta debidamente organizada en la etapa de coordinación y sensibilización, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio.

Para mayor constancia se firma en Cordoba a los 04 días del mes de Mayo de 2026

QUIEN CERTIFICA		QUIEN SENSIBILIZA	
Nombre:	Julia Narvaez Ll.	Nombre:	Jacid Elena Lena T
Cargo:	Sec de salud	Teléfono:	3027736359
Teléfono:	3106945107		

SECRETARÍA de salud

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

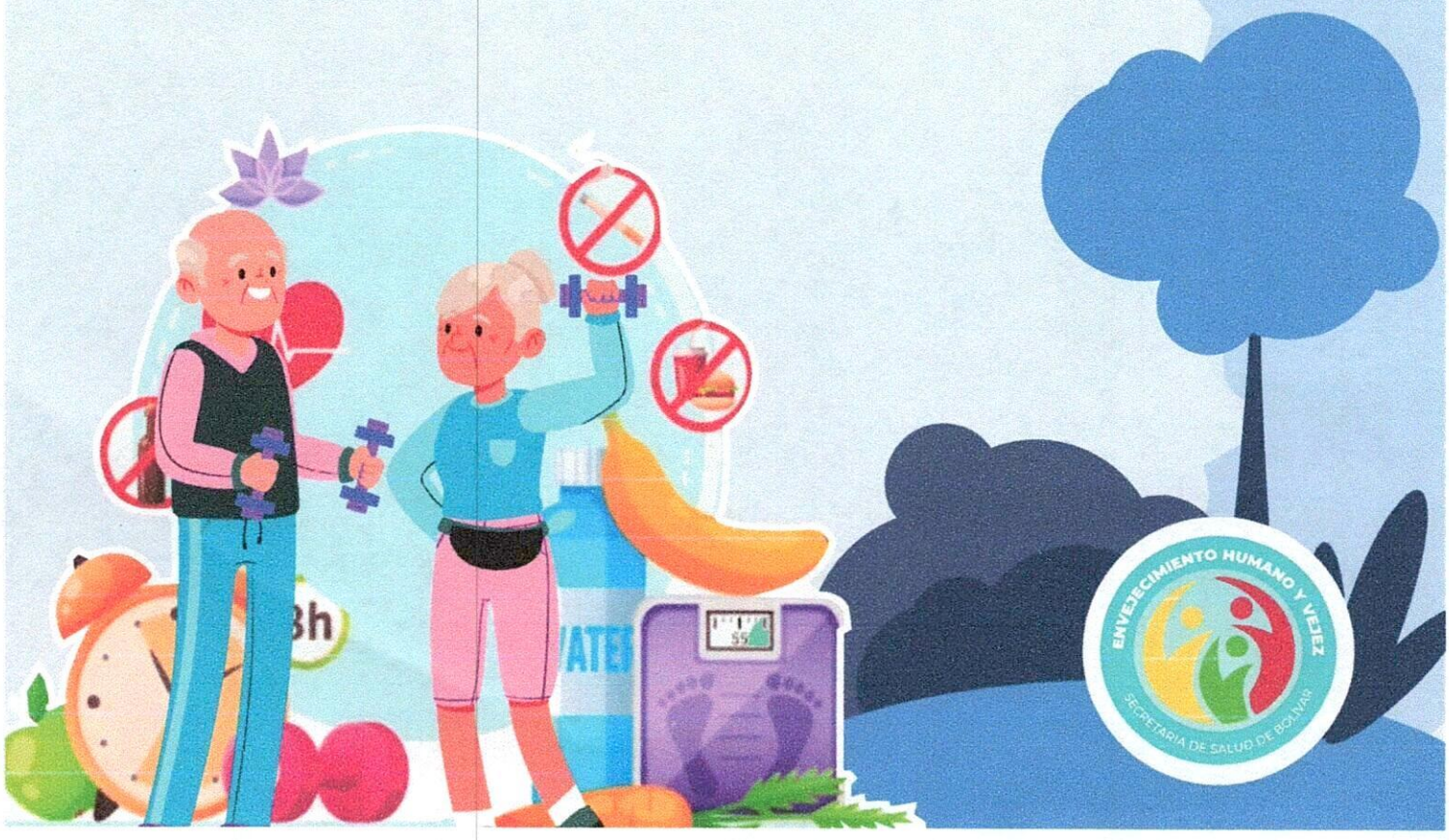
E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 2929 DE ENERO DE 2026 - ANEXO N 14

ANEXO. 9

"INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN LA VEJEZ"

Acta de contingencia



E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA

EL(A) SUSCRITO(A)

Secretario de Salud

Del municipio: Clemencia

Hace Constar:

Que:
El secretario de Salud disfrute de su Periodo Vacional por lo cual, se hizo necesario realizar sensibilizaciones con el encargado

Por lo anterior las partes acuerdan

Realizar etapa de sensibilización con el Secretario de Salud Encargado.

Se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del 2026

Martiniz Beltrán Morales
NOMBRE:
CARGO: Secretaria Salud (E)

Farid Elcava Lemus
NOMBRE:
ASESOR (A) ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007002-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA

EL(A) SUSCRITO(A)

Secretario de Salud

Del municipio: Zambrano.

Hace Constar:

Que: Por motivos de compromisos imprevistos a nivel municipal no se logro Reunir al asesor en la fecha concertada via telefonico.

Por lo anterior las partes acuerdan

Realizar etapa de sensibilización en la fecha 22 de Abril.

Se firma en Zambrano a los 22 días del mes de Abril. del 2026

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE: Jacid Eliana Luna P.
ASESOR (A) ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES

E.S.E HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN MORALES BOLIVAR
NIT 806007602-0

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA

EL(A) SUSCRITO(A)

Del municipio: Cordoba

Hace Constar:

Que:
En el marco de la ejecución de la Intervención de educación y comunicación para la promoción del envejecimiento saludable en personas mayores de 60 años Anexo técnico 14, se realizo Acercamiento Institucional con el ente territorial del municipio, de clemencia el Proceso de Sencibilización, no fue posible lograr la Atencion en la fecha propuesta en el Cronograma.

Por lo anterior las partes acuerdan
Reprogramar la fecha de Atencion por parte de la entidad territorial para Garantizar la Participación de los Actores) sectoriales, Intersectoriales y Transectoriales. Así mismo por medio del presente Acta, se deja Constancia, que la Atencion por parte del municipio se realizo el dia 04/05/2026. La Presente Contingencia se realiza con el Proposito de dar Continuidad a el Proceso de Sencibilizacion en el marco del Anexo 14.

Se firma en Cordoba a los 04 días del mes de mayo del 2026

Julia Narvaez Ll.
NOMBRE: Julia Narvaez Ll.
CARGO: Sec de salud

NOMBRE:
ASESOR (A) ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES