

Cáqueza, Cund, 08 MAYO de 2026

Cuenta de Cobro N° 002
LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
Nit. No.832.001.411-7

DEBE A:
ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
C.C. No. 1073685333

LASUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. (\$3.611.880), POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA CONFORMACION DE EQUIPOS BASICOS PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DEL AMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO No. 12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, Contrato N° 853 del año 2026.

Consignar a la cuenta número 52550413400 del banco BANCOLOMBIA tipo de cuenta Ahorros.

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01 DE ABRIL de 2026	30 DE ABRIL de 2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

**ACTIVIDAD
ECONOMICA**

8699

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	<i>Pertenezco al régimen Simple de Tributación</i>	NO
2	El presenta contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. SI – Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4%) NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	<i>De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:</i>	0, %
4	<i>Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, (\$69.718.600-2025)</i>	NO
5	<i>Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$183.309.000-2026) (\$174.297.000-2025)</i>	NO

Cordialmente,



ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
C.C. 1073685333 de SOACHA
Dirección: KR 4 ESTE 25 G 22 SUR

Teléfono/ Celular: 3143683258
E-mail: higueracastilloelianacecilia@gmail.com

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 853 DE 2026

**EQUIPO ECIS-L No 13
INFORME N° 03
PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 27 DE MAYO DE 2026**

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

Cáqueza- Cundinamarca 30 de ABRIL 2026

Doctor
ZENIDIA SANABRIA VEGA
Supervisora
ESE Hospital San Rafael de Cáqueza

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 853 INFORME N°02
PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

OBJETIVO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE EQUIPOS BÁSICOS PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD DEL ÁMBITO LABORAL (ECIS-L) EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS DE ACUERDO AL CONTRATO N° 12076-232-2026 SUSCRITO CON EL FOMAG

DESARROLLO DEL CONTRATO:

Me permito informar el desarrollo del contrato correspondiente al periodo No.853 de 01 de MAYO al 27 de MAYO de 2026 en los siguientes aspectos:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Las actividades ejecutadas durante el periodo fueron las siguientes:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: CARACTERIZACION CONDICIONES DE SALUD A DOCENTES DE IE SAN MIGUEL, LUIS HENRIQUEZ, SOACHA AVANZA LA UNIDAD, CHILOE, RICAURTE, EDUARDO SANTOS, MANUELA BELTRAN, EL BOSQUE Y GENERAL SANTANDER SIBATE

PORCENTAJE DE DESARROLLO: 100%

ANEXO1. ACTAS TAMIZAJES IED SAN MIGUEL

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS- I.E.S.E CAQUEZA		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES
Lugar: IE SAN MIGUEL TODAS LAS SEDES		Fecha: 05/05/2026
Hora Inicio: 07:00 AM	Hora de Finalización: 12:00 PM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Caracterización de condiciones de salud de los docentes de todas las sedes IE SAN MIGUEL.

TEMAS A TRATAR

- Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
- Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización es 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardiaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No 20-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (801) 919042/205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Línea de Salud: (801800) 016-0900 - (801) 9169123

Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co |
 


 @FomagOficial |
 

HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES:

- 1. DOCENTE CON DX DE HIPERTENSION
- 5. DOCENTES CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 2. DOCENTES CON DX DE PRE DIABETES
- 1. DOCENTE CON DX DE EPILEPSIA
- 1. DOCENTE CON DX DE CA DE SENO
- 1. DOCENTE CON DX DE CA DE UTERO

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 24

ACUERDOS Y COMPROMISOS

- Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 12:00 p.m.
Firma de asistentes:
 Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿SE LOGRO EL OBJETIVO?

(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
 Identificación de riesgos
 Concientización



ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Gobierno de
Colombia

Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS- I.E.S.E CAQUEZA		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES
Lugar: IE SAN MIGUEL TODAS LAS SEDES		Fecha: 05/05/2026
Hora Inicio: 07:00 AM	Hora de Finalización: 12:00 PM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Caracterización de condiciones de salud de los docentes de todas las sedes IE SAN MIGUEL

TEMAS A TRATAR

- Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
- Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No. 10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (801) 919042/205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (801800) 016-0500 - (801) 9169123 Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co | @FomagOficial | FOMAG

HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON DX DE HIPERTENSION
- 5 DOCENTES CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 2 DOCENTES CON DX DE PRE DIABETES
- 1 DOCENTE CON DX DE EPILEPSIA
- 1 DOCENTE CON DX DE CA DE SENO
- 1 DOCENTE CON DX DE CA DE UTERO

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 24

ACUERDOS Y COMPROMISOS

- Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 12:00 p.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Concientización



ACTAS TAMIZAJES IE LUIS HENRIQUEZ

ACTAS TAMIZAJES IE INTEGRADO DE SOACHA:

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com

FOMAG Administrado por (fidupreviadora)

GOBIERNO DE COLOMBIA

Tipo de reunión: PRESENCIAL

Dependencia/Área: EDS - I.E. E. CAQUEZA

Proyecto: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES

Lugar: I.E. LUIS HENRIQUEZ JORNADA MAÑANA

Fecha: 06/09/2025

Hora Inicio: 8:00 AM

Hora de Finalización: 08:00 AM

Acta No: 1

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	EDS - I.E. E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	EDS - I.E. E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de I.E. LUIS HENRIQUEZ

TEMAS A TRATAR

1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia.
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 23 #330-83, Bogotá D.C. Oficina de planeación y reportes: Calle 72 No. 20-02, Bogotá D.C. Teléfono de emergencia: 011 51000000. Línea de atención: 011 51000000. Correo electrónico: salud@fidupreviadora.com. Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

www.fidupreviadora.com

RIESGOS PATOLÓGICOS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON TPO POR PSIQUIATRIA
- 1 DOCENTE CON DISMINUCION AUDITIVA

Datos registrados en la base de caracterización de condiciones de SALUD

Total docentes intervenidos: 20

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 08:00 a.m.

Forma de asistencia:

Se adjunta listado con firmas

RESPONSABLE	COMPROMISOS		FECHA CUMPLIMIENTO
	ACTIVIDAD		

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referencia al logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades

Identificación de riesgos

Concientización



Administrado por
(fidupreviadora)

**Formato de asistencia**

Fecha: 06.09.2025 Nombre de la reunión: **Caracterización Condiciones de Salud Docentes**

I.E. LUIS HENRIQUEZ J.M.

NOMBRE	DEPENDENCIA	CEDULA	FIRMA	TELÉFONO	CORREO
ANGE ENRIQUE CARRERA	EDS - I.E. E. CAQUEZA	80000000		3103330000	ange.enrique@fidupreviadora.com
EDITH PAIGE GONZALEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	79817438		3121444933	edith.paige@fidupreviadora.com
LEIDY SUAREZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	53044614		310 6567 703	leidy.suarez@fidupreviadora.com
JORGE VARGAS	EDS - I.E. E. CAQUEZA	80000000		312 38207 88	jorge.vargas@fidupreviadora.com
JUAN HERNANDEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	70000000		3107965080	juan.hernandez@fidupreviadora.com
ANGEL GUELL RODRIGUEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	70000000		312 1451370	angel.guell@fidupreviadora.com
ANGEL JELLY D.	I.E. LUIS HENRIQUEZ	80000000		3106315000	angel.jelly@fidupreviadora.com
CHRISTOPHER RAMA	I.E. LUIS HENRIQUEZ	811391710		84101300	christopher.rama@fidupreviadora.com
ANDREA LUIS GARCIA	I.E. LUIS HENRIQUEZ	80000000		310418123	andrea.luis@fidupreviadora.com
CRISTINA G. HERNANDEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	800302089		3102918185	cristina.g@fidupreviadora.com
FLAVIO D. BLANCO RIVERO	I.E. LUIS HENRIQUEZ	80220076		3105000007	flavio.d@fidupreviadora.com
MICHAEL MATALE	I.E. LUIS HENRIQUEZ	30197432		3114537857	micahel.matale@fidupreviadora.com
JUAN DAVID VARGAS	I.E. LUIS HENRIQUEZ	79103333		3103657810	juan.david@fidupreviadora.com
OSCAR D. BRITANCHO H.	I.E. LUIS HENRIQUEZ	79929891		3112305903	oscar.d@fidupreviadora.com
OSCAR H. HERNANDEZ	EDS - I.E. E. CAQUEZA	79929891		3104050051	oscar.h@fidupreviadora.com
DIANA YEDRA GONZALEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	30460198		3123201334	diana.yedra@fidupreviadora.com
FRANCISCO GOMEZ FERRAZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	70000000		3121000000	francisco.gomez@fidupreviadora.com
DAVID GONZALEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	801279152		31277462	david.gonzalez@fidupreviadora.com
ANDREA HERNANDEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	80790311		3104570002	andrea.hernandez@fidupreviadora.com
PAOLA VICTORIA PARRA GONZALEZ	I.E. LUIS HENRIQUEZ	57403467		3104422792	paola.victoria@fidupreviadora.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Gobierno de
Colombia

Tipo de reunión: PRESENCIAL		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES	
Dependencia/Área: ECIS- L.E.S.E CAQUEZA		Fecha: 06/05/2026	
Lugar: IE LUIS HENRIQUEZ JORNADA TARDE		Acta No: 1	
Hora Inicio: 11:00 AM	Hora de Finalización: 12:30 PM		

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	Asistió
ELIANA HIGUERA	ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	Asistió

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de IE LUIS HENRIQUEZ

TEMAS A TRATAR

1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 25 #320-83, Bogotá D.C. Oficina de permisos y vacaciones: Calle 77 No 10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (011) 51042200. Línea de atención Nacional: 01 8000 303123. Línea de Salud: (01) 8000 018-0500 - (011) 51042233. Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

www.fomag.gov.co |         

HALLAZGOS PATOLOGÍAS DOCENTES:

- 2 DOCENTES CON DX DE HIPERTENSION
- 2 DOCENTES CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 2 DOCENTES CON DX DE PRE DIABETES
- 1 DOCENTE CON DX APNEA DEL SUEÑO

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 23

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 12:30 p.m.

Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
(SE LOGRO EL OBJETIVO?)
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Concientización






Administrado por
(fiduprevisora)



Gobierno de
Colombia

Formato de asistencia

Fecha: 6 Mayo 2026 Nombre de la reunión: Caracterización condiciones de salud Docentes IE Luis Henriquez JT

NOMBRE	DEPENDENCIA	CÉDULA	FIRMA	TELEFONO	CORREO
SONIA GUERRERO	IE LUIS HENRIQUEZ	51952609		3203351633	
Nelcy Harroguin	IE Luis Henriquez	39726029		3127041372	
Enik Youara Castorena	IE Luis Henriquez	52368035		3219723528	
Adriana Jairo Gonzalez	IE Luis Henriquez	39726369		3154346019	adriagonzalez30@gmail.com
Ivette Noremy Contreras	IE Luis Henriquez	1034363284		3123212489	ivette18@hotmail.com
Sandra Patricia Pardo	IE Luis Henriquez	32362613		3124195711	patdiazsandra@gmail.com
Jackeline Martinez R	IE Luis Henriquez	51980260		3102311330	Jack.martinez@gmail.com
Elizabeth Ayala Cano	IE Luis Henriquez	39669654		3187991844	elizabethelien.ayala@gmail.com
Mariela Goreia Velazquez	IE Luis Henriquez	28487052		3017738677	maribelg@gmail.com
Martina Liliana Rodriguez	IE Luis Henriquez	39627400		3228152338	martinalliana@gmail.com
Fabiola Lagos	IE Luis Henriquez	39539206		3167916034	fabiola246@hotmail.com
Jeanette Lagos G.	IE Luis Henriquez	39657298		3734372441	jlago371@gmail.com
Maria del Carmen Diaz	IE Luis Henriquez	51516384		3113291343	mariaolivia3@gmail.com
Nelly Castro Faru	IE Luis Henriquez	33403516		325203417	nellycastro@msn.com
Maria O. Moreno R.	IE Luis Henriquez	354114403		314294553	marlymayano@gmail.com
Liliana Acosta	IE Luis Henriquez	102875775		313391277	liliana.acosta@luishenriquez.gov.co
Jefferica Mican	IE Luis Henriquez	102059350		3118884167	jefferica.mican@luishenriquez.gov.co
Julie Rojas	IE Luis Henriquez	1100949212		3133195965	juherojas039@gmail.com
Sharon Abril Gomez	IE Luis Henriquez	52104321		322200917	sharon526@hotmail.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com

ACTA TAMIZAJE IE AVANZA LA UNIDAD SOACHA

 Administrado por (fiduprevisora)		 Gobierno de Colombia																					
Tipo de reunión: PRESIDENCIAL Dependencia/Unidad: IE-11.5.E. CAQUEZA Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES		Fecha: 11/05/2026 Acta No: 1																					
Lugar: IE SOACHA AVANZA LA UNIDAD Jornada: MAÑANA Hora inicio: 8:00 AM Hora de Finalización: 12:00 PM																							
ASISTENTES <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Empresa/Dependencia</th> <th>Cargo</th> <th>Asistencia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ALEXANDRA RODRIGUEZ</td> <td>ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA</td> <td>AUX DE ENFERMERIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ELINNA HIGUERA</td> <td>ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA</td> <td>AUX DE ENFERMERIA</td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia	ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA		ELINNA HIGUERA	ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA									
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia																				
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA																					
ELINNA HIGUERA	ECOS-1 E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA																					
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Caracterización de condiciones de salud de los docentes de IE SOACHA AVANZA LA UNIDAD																							
TEMAS A TRATAR 1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud 2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares																							
DESARROLLO DE LA REUNIÓN Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes: • Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia • Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.																							
Oficina de salud: Carrera 21 #100-83 Bogotá D.C. Oficina de pastillas y vacunas: Calle 72 No. 20-83, Bogotá D.C. Talleres de servicio al cliente: en Bogotá: 8000 210402220. Línea de Atención al Cliente: 01 8000 210402220. Línea de Salud: 01 8000 210402220. Línea de Atención al Cliente: 01 8000 210402220.																							

HALLAZGOS PATOLOGÍAS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON DX DE HIPERTENSION
- 1 DOCENTE CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 1 DOCENTE CON PERDIDA AUDITIVA Y MOLESTIA
- 1 DOCENTE CON DX DE ANTRÓXIS
- 1 DOCENTE CON TTO POR PSIQUIATRIA

 Datos registrados en la base de caracterización de condiciones de SALUD
 Total docentes intervenidos: 16

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

 Hora de cierre: 12:00 P.m.
 Firma de asistentes:
 Se adjunta listado con firmas

RESPONSABLE	COMPROMISOS	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
 (SE LOGRO EL OBJETIVO?)
 (Referenciar el logro de los objetivos planteados)





 Administrado por
(fiduprevisora)


 Gobierno de Colombia

Formato de asistencia

Fecha: 11 de Mayo 2026 Nombre de la reunión: Caracterización Condiciones de Salud Docentes IE Soacha Avanza La Unidad

NOMBRE	DEPENDENCIA	EDULA	FIRMA	TELEFONO	SORRITO
Nora Venegas Argüelles	IE la Unidad	3475726		3475726	
Clara Patricia Jarama	IE la Unidad	37601825		37601825	
Yolanda Tamayo	IE la Unidad	35234854		35234854	
Mónica Alvarado	IE la Unidad	31373591		31373591	
Sandra Roldán	IE la Unidad	313810811		313810811	
José Gómez Nieto	IE la Unidad	313810811		313810811	
Lina Roldán	IE la Unidad	313810811		313810811	
Roberto Roldán	IE la Unidad	313810811		313810811	
Anna Toro Sánchez	IE la Unidad	350017634		350017634	
José Carlos Robson	IE la Unidad	10033582		10033582	
Yolanda Roldán	IE la Unidad	313810811		313810811	
Liliana Hernández	IE la Unidad	313810811		313810811	
Jorge Enrique Ruiz	IE la Unidad	1071654		1071654	
Laura Katherine Castro	IE la Unidad	10033582		10033582	
Dora C. Camacho	IE la Unidad	10033582		10033582	
Zulay Roldán	IE la Unidad	313810811		313810811	

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higueraecastilloelianaecilia@gmail.com



Administrado por
(fidupreviaora)



Gobierno de
Colombia

Tipo de reunión: PRESENCIAL		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES	
Dependencia/Área: ECOS-1 E.S.E CAQUEZA		Fecha: 23/05/2026	
Lugar: SE SACHA AVANZA LA UNIDAD JT		Acta No: 1	
Hora Inicio: 11:00 AM	Hora de Finalización: 5:00 PM		

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (✓)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	✓
ELIANA HIGUERA	ECOS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	✓

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de la SE SACHA AVANZA LA UNIDAD JT

TEMAS A TRATAR

- Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
- Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.




HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES:

- 3 DOCENTES CON DX DE HIPERTENSION
- 1 DOCENTE CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 1 DOCENTE CON DX DE ESCOLIOSIS
- 1 DOCENTE CON DX DE DIABETES Y CK DE COLUMBIA
- 1 DOCENTE CON DX DE CA DE TIROIDES Y ENDOMETRIOSIS
- 1 DOCENTE EN ESTADO DE GESTACION ULTIMO TRIMESTRE

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 16

ACUERDOS Y COMPROMISOS

- Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 5:00 P.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Comunicación

OFICINA DE SALUD: Carrera 17 #1000-83, Bogotá D.C. Oficina de planeación y coordinación: Calle 72 No. 10-103 Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (01) 21040220. Línea de Atención Nacional: 01 8000 100101. Línea de Salud: (01800) 018-0000 - (01) 21040223. Horarios de atención: lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm, sábados de 8:00 am a 12:00 pm.

www.fomag.gov.co      



Administrado por
(fidupreviaora)



Gobierno de
Colombia

Formato de asistencia

Fecha: 13 de Mayo 2016 **Nombre de la reunión:** Caracterización Condiciones de Salud Docentes SE SACHA AVANZA LA UNIDAD JT

NOMBRE	DEPENDENCIA	CECULA	FIRMA	TELEFONO	CORREO
Wladimir Trujillo	SE la Unidad	701620033		310-499493	trujillowladimir@gmail.com
Sánchez Guevarra	SE la Unidad	52324646		8204510013	sanchezg@se.sacha.gov.co
Procho Paz Qui	SE la Unidad	5181366		3150999	procho.paz@se.sacha.gov.co
Yessica Guzman A	SE la Unidad	51912307		3125660151	yessica.guzman@se.sacha.gov.co
Yolanda Castro P	SE la Unidad	60555925		3125660151	yolanda.castro@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	501491004		302033853	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	2063791		322330899	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co
Yolanda Vives Amista	SE la Unidad	53732209		3125660151	yolanda.vives@se.sacha.gov.co

Powered by  CamScanner

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

ACTA TAMIZAJE IE CHILOE

Administrado por
(fiduprevisor)

Gobierno de
Chile

Tipo de reunión: PRESENCIAL

Dependencia/Área: ECIS- I.E.S.E CAQUEZA

Lugar: IE CHILOE SOACHA JORNADA MAÑANA Y TARDE

Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES

Fecha: 12/05/2026

Acta No: 1

Horario: Hora Inicio: 8:00 AM Hora de Finalización: 1:00 PM

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS- I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS- I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de IE CHILOE JORNADA MAÑANA Y TARDE

TEMAS A TRATAR

1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Correo 25 4200-01, Hospital D.C. Oficina de pasantes y residentes: Calle 72 No. 20-01, Hospital D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (0057) 51042720. Línea de Atención Nacional: 01 8000 180133. Línea de Salud: 01800 555 0100 - 0801 1440 113. Horario de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co

HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES:

- 2 DOCENTES CON DX DE HIPERTENSION
- 1 DOCENTE CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 1 DOCENTE CON DX DE ASMA Y APNIA DEL SUEÑO
- 1 DOCENTE CON SOBREPESO
- 1 DOCENTE CON TFO POR PSIQUIATRIA
- 2 DOCENTES CON DX DE ANSIEDAD
- 1 DOCENTE CON DX DE DIABETES
- 1 DOCENTE CON DX DE DEPRESION

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 25

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 1:00 P.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Concientización

Administrado por
(fiduprevisor)

Gobierno de
Chile

Formato de asistencia

Fecha: 12 Mayo 2026 Nombre de la reunión: **Coordinación Condiciones de Salud Docentes IE Chiloé**

NOMBRE	DEPENDENCIA	CEDULA	FIRMA	TELEFONO	CORREO
Gonzalo Rodriguez	IE Chiloé	30166326		3255072270	loderiva33@chile.net
Diana Sola	IE Chiloé	30170579		3218089975	anna.fidalgo@chile.net
Jairo Mora Camacho	IE Chiloé	43411442		3165814349	juanaegm@chile.net
Julia Vera	IE Chiloé	52193910		31340200	eyepere@chile.net
Volpeta Hurtado	IE Chiloé	52352538		3123100780	yamirad@chile.net
Adriana Hernandez	IE Chiloé	52780483		3503473104	ahernandez@chile.net
Diana E. Cifuentes	IE Chiloé	52820231		317607877	mariaelisa@chile.net
Liliana María Pacheco	IE Chiloé	52497633		3220571012	olgaquintero@chile.net
Diana Oscar Garcia	IE Chiloé	51630662		316219300	roberta@chile.net
Zoraida Casteron C	IE Chiloé	41834212		310797784	william.p.p@chile.net
Indira Vera Castro	IE Chiloé	53810874		3234854040	quim@chile.net
Fernando Pardo	IE Chiloé	77249072		310797784	william.p.p@chile.net
Yasmin Corrales Gomez	IE Chiloé	52168555		3053108432	jocelyn@chile.net
Paul González García	IE Chiloé	74704104		316133053	eggarra@chile.net
Guadalupe Arizola	IE Chiloé	71700071		316133053	eggarra@chile.net
Patricia Bello Bello	IE Chiloé	10178700		31780873	elena@chile.net
Wendy Andrea Huan P.	IE Chiloé	51153141		3124533351	maria@chile.net
Andrea Fero Fero	IE Chiloé	52423702		310797784	william.p.p@chile.net
Ally Gise Sepúlveda	IE Chiloé	52881501		321321021	maria@chile.net
Angela Mary Morúa	IE Chiloé	88020810		316133053	eggarra@chile.net
Sofía Claudia Jorales	IE Chiloé	800093307		310411171	ssm@chile.net
Fanny Linares	IE Chiloé	5183104		320506492	lce@chile.net
Marysela Corrales Velasco	IE Chiloé	103446016		3218195218	maria@chile.net

Powered by CamScanner

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com

[illegible]

ACTA TAMIZAJE IE LA DESPENSA



Administrado por
(fiduprevisorio)



GOBIERNO DE
COLOMBIA

Tipo de reunión: PRESENCIAL	
Dependencia/Área: ECIS- I.E.S.E CAQUEZA	Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES
Lugar: IE LA DESPENSA SEDE A Y B	Fecha: 30/04/2026
Hora Inicio: 08:00 AM	Hora de Finalización: 12:00 PM
Acta No: 1	

HALLAJOS PATOLÓGICOS DOCENTES:

- 6 DOCENTES CON DX DE HIPERTENSION
- 2 DOCENTES CON DX DE HIPOTIROIDISMO
- 1 DOCENTE CON DX DE ASMA
- 2 DOCENTES CON DX DE ARTRITIS
- 1 DOCENTE CON DX DE VERTIGO
- 1 DOCENTE CON MANEJO DE AUDÍFONO POR PERDIDA AUDITIVA

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 27

ASISTENTES		
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA
ELIANA HIGUERA	ECIS-I.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 12:00 p.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

OBJETIVO DE LA REUNIÓN		
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de la sede A Y B IE LA DESPENSA		

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

TEMAS A TRATAR	
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud	
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares	

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
(¿SE LOGRO EL OBJETIVO?)
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:	
- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia - Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de los docentes de esta institución educativa.	

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
Identificación de riesgos
Concientización

Oficina de salud: Carrera 25 #100-81, Bogotá D.C. Oficina de planeación y asesoria: Calle 72 No.20-03, Bogotá D.C. Tratamiento de servicios de salud en Bogotá: (01) 9194270 Línea de Atención Nacional: 01 800 180100 Líneas de Salas: (57) 800 018-0900- (57) 800 9149-23

Horario de Atención Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

www.fomag.gov.co











ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
hiqueracastilloelianacecilia@gmail.com

ACTA TAMIZAJES IE EDUARDO SANTOS

Administrado por
(fiduprevisora)

Tipo de reunión: PRESENCIAL	
Dependencia/Área: ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES
Lugar: IE EDUARDO SANTOS SEDE PRINCIPAL JORNADA ÚNICA	Fecha: 19/05/2026
Hora Inicio: 7:00 AM	Hora de Finalización: 1:00 PM
Acta No: 1	

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERA	
ELIANA HIGUERA	ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de IE EDUARDO SANTOS SEDE PRINCIPAL JORNADA ÚNICA
TEMAS A TRATAR
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud 2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares
DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes: • Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia • Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

HALLAZGOS PATOLOGÍAS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON DIX DE TENDINITIS INTERVENIDO DE INMEDIATO POR FISIOTERAPEUTA ECIS-1 COMPLEMENTARIO

Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 5

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 1:00 P.m.
Firma de asistentes:
 Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
 ¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
 (Referenciar el logro de los objetivos planteados)
 Prevención de enfermedades
 Identificación de riesgos
 Concientización

Oficina de salud: Carrera 25 #300-83 Bogotá D.C. Oficina de planeación y asesores: Calle 72 No. 20-03 Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente de Bogotá: 0011 15474225. Línea de Atención Nacional: 01 8000 305033. Línea de Salud: 001800 000-0000 - 0011 9100 0000. Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co

Formato de asistencia

Fecha: 19-5-26

Nombre de la reunión: Caracterización Condiciones de Salud Docentes
IE Eduardo Santos Sede Principal

NOMBRE	DEPENDENCIA	CEDULA	FIRMA	TELEFONO	CORREO
Wlber Alvaro Gonzalez	IE Eduardo Santos	100530173		312705008	beraib66@gmail.com
Johan Carlos Ochoa	IE Eduardo Santos	102948163		301228930	carlos21en7@gmail.com
Nataly Olaya Gutierrez	IE Eduardo Santos	103243019		312411982	Encomendado@gmail.com
Katrina Alexandra	IE Eduardo Santos	105390006		3107926610	katracapad@gmail.com
Wilber Rodrigo Lopez Mota	II Páramo Norte	104784455		314515877	melchior21@gmail.com

FOMAG Administrado por (fiduprevisora) **Gobierno de Colombia**

Tipo de reunión - PRESENCIAL		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES
Dependencia/Área: ECOS - I.E.S.E. CAQUEZA		Fecha: 23/09/2026
Lugar: I.E. EDUARDO SANTOS SEDE 100 FAMILIAS JORNADA MAÑANA Y TARDE		Acta No: 1
Hora inicio: 11:00 AM	Hora de Finalización: 1:00 PM	

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS - I.E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECOS - I.E.S.E. CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes I.E. EDUARDO SANTOS SEDE 100 FAMILIAS JORNADA MAÑANA Y TARDE.

TEMAS A TRATAR

1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:

- Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
- Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 19 #200-83, Bogotá D.C. Oficina de planeación y desarrollo: Calle 72 No.10-83, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (800) 919042/201. Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510. Línea de Salud: 01 8000 036-0500 - 8000 9190923. Hojas de Asistencia: lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm, sábados de 8:00 am a 3:00 pm.

www.fomag.gov.co |

HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON DX DE HIPOTIROIDISMO

Datos registrados en la base de caracterización de condiciones de SALUD
Total docentes intervenidos: 6

ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 1:00 P.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
(¿SE LOGRO EL OBJETIVO?)
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Concientización





FOMAG Administrado por (fiduprevisora) **Gobierno de Colombia**

Formato de asistencia

Fecha: 22 Nov 2025 Nombre de la reunión: Caracterización Condiciones de Salud Docentes I.E. EDUARDO SANTOS SEDE 100 FAMILIAS JORNADA MAÑANA Y TARDE

NOMBRE	DEPENDENCIA	CEDULA	FIRMA	TELÉFONO	CORREO
Andrés López	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	andreslopez@fiduprevisora.gov.co
Andrés Mora Brindola	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	andresmora@fiduprevisora.gov.co
Maria Carolina Tinzón	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	marcaric@fiduprevisora.gov.co
Johana Hurtado	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	johanahurtado@fiduprevisora.gov.co
Tatiana Cruz Gómez	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	tatianacruz@fiduprevisora.gov.co
Marta González G	Eduardo Santos C.F.	31155576		3115555576	martagonzalez@fiduprevisora.gov.co

Powered by CamScanner

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

ACTA TAMIZAJE IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI

FOMAG | Administrado por (fiduprevisora) | Gobierno de Colombia

Tipo de reunión: PRESENCIAL		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES	
Dependencia/Área: EGS-11.5.5 CAQUEZA		Fecha: 31/05/2026	
Lugar: IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA MAÑANA		Acta No: 1	
Hora Inicio: 7:00 AM	Hora de Finalización: 1:00 PM		

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (✓)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	EGS-11.5.5 CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	✓
ELIANA HIGUERA	EGS-11.5.5 CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	✓

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes de IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA MAÑANA

TEMAS A TRATAR
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud
2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes:
• Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia
• Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.

Oficina de salud: Carrera 25 #300-83 Bogotá D.C. Oficina de prevención y bienestar: Calle 72 No 30-83 Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (011) 31042225 Línea de Atención Nacional: 01 8000 355333 Línea de Salud: 018000 038 0200 - 01800 3108733 Horario de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

www.fomag.gov.co | [Facebook](#) | [Twitter](#) | [Instagram](#) | [LinkedIn](#) | [YouTube](#) | [FOMAG](#)

HALLAZGOS PATOLOGÍAS DOCENTES:

- 1 DOCENTE CON DIX DE ESCOLIOSIS Y HERNIA INGUINAL, REFIERE PERDIDA DE VOZ SE CANALIZA A FONOAUDILOGIA DE EGS 1 COMPLEMENTARIO
- 1 DOCENTE CON DIX DE RINITIS Y REFLEJO CON PERDIDA DE VOZ
- 1 DOCENTE CON DIX DE GLAUCOMA EN OJO IZQUIERDO
- 1 DOCENTE CON USO DE MICROFONO, SE CANALIZA A FONOAUDILOGIA

Datos registrados en la base de caracterización de condiciones de salud
Total docentes intervenidos: 30

ACUERDOS Y COMPROMISOS
1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas

Hora de cierre: 1:00 P.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta listado con firmas

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Prevención de enfermedades
Identificación de riesgos
Concientización



FOMAG | Administrado por (fiduprevisora) | Gobierno de Colombia

Formato de asistencia

Fecha: 31 de Mayo 2026 **Nombre de la reunión:** Caracterización Condiciones de Salud Docentes IE Manuela Beltran Sede Pablo VI JMA

NOMBRE	DEPENDENCIA	CÉDULA	FIRMA	TELÉFONO	CORREO
Paola Gómez Cortés	Manuela Beltran Sede Pablo VI	1.992.181.111	[Firma]	3122227441	eliana@fomag.gov.co
Colar Soto	M.B. Pablo VI	90041.0001	[Firma]	3131784601	elborador@fomag.gov.co
Huel Herra Jairo Noris	M.B. Pablo VI	80081.012	[Firma]	3121444841	huelherra@fomag.gov.co
André Paola Pinzon	M.B. Pablo VI	5.276.2.888	[Firma]	313.850421	andrep@fomag.gov.co
Kathleen Quiroga G.	M.B. Pablo VI	1010109332	[Firma]	3132199238	kathleen@fomag.gov.co
Nolva Salgado H.	M.B. Pablo VI	52353514	[Firma]	3116573348	nosalgado@fomag.gov.co
Tenando Alvarado	M.B. Pablo VI	80081.012	[Firma]	301314015	tenando@fomag.gov.co
Isana Ibañez Martín	M.B. Pablo VI	1030516083	[Firma]	3143118036	isanaiba@fomag.gov.co
Diana E. Acevedo	M.B. Pablo VI	61.911.97	[Firma]	320.4673464	diana@fomag.gov.co
Andrea Rigol León	M.B. Pablo VI	104002649	[Firma]	3135154336	andrea@fomag.gov.co

Powered by CamScanner

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

 Administrado por (Fiduprevisora)		 Gobierno de Colombia										
Tipo de reunión - PRESENCIAL Dependencia/Área: ECOS-1 E.S.E CAQUEZA		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES										
Lugar: II MAJUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA TARDE		Fecha: 21/05/2026										
Hora Inicio: 7:00 AM		Hora de Finalización: 1:00 PM										
		Acta No: 1										
ASISTENTES												
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (✓/✗)									
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA										
ELIANA HIGUERA	ECOS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA										
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Caracterización de condiciones de salud de los docentes de II MAJUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA TARDE												
TEMAS A TRATAR												
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud 2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares												
DESARROLLO DE LA REUNIÓN Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadora, dividiendo la caracterización en 2 partes: - Toma de datos: información personal básica, antecedentes médicos, laborales, de vacunación y forma de asistencia - Tamizaje: toma de talla, peso, perímetro abdominal, saturación, frecuencia cardíaca y tensión arterial, datos que nos arrojan un posible riesgo cardiovascular y nos permite intervenir de manera preventiva en estos casos específicos, obteniendo un panorama más claro de las condiciones actuales de salud de los docentes de esta institución educativa.												
HALLAZGOS PATOLOGIAS DOCENTES: 1. DOCENTE CON DX DE HIPOTIROIDISMO SIN ADHERENCIA A TTO FARMACOLOGICO, REFIERE DOLOR DE OIDO PERMANENTE, SE CANALIZA A FONOAUDILOGIA ECOS L 1. DOCENTE CON DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE ECOGRAFA 1. DOCENTE CON DX DE DIABETES Y RETINOPATIA DIABETICA CON TTO ADECUADO 1. DOCENTE CON DX DE HASHIMOTO CON TTO ADECUADO 1. DOCENTE CON DX DE GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL SE CANALIZA A FISIOTERAPEUTA DE ECOS L Datos registrados en la base de caracterizaciones de condiciones de SALUD Total docentes intervenidos: 11												
ACUERDOS Y COMPROMISOS 1. Cada docente integrará al menos una actividad de promoción de hábitos saludables en su plan de clase semanal para mitigar el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y/o crónicas Hora de cierre: 1:00 P.m. Firma de asistentes: Se adjunta listado con firmas												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESPONSABLE</th> <th>COMPROMISOS ACTIVIDAD</th> <th>FECHA CUMPLIMIENTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				RESPONSABLE	COMPROMISOS ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO						
RESPONSABLE	COMPROMISOS ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO										
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN ¿SE LOGRO EL OBJETIVO? (Referenciar el logro de los objetivos planteados) Prevención de enfermedades Identificación de riesgos Consentimiento												
												

Oficina de salud: Carrera 15 #100-03, Bogotá D.C. Oficina de planeación y asesores: Calle 72 No. 101-03, Bogotá D.C. Teléfono de atención al cliente en Bogotá: (011) 01042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Línea de Salud: (01800) 038-0000 - (800) 808823
 Horario de Atención: lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.
 www.fomag.gov.co |       

OBLIGACION 2 ANÁLISIS DE LAS ESTADÍSTICAS DE LOS ATEL, DEL AUSENTISMO LABORA

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: SE REALIZÓ LA REVISIÓN DE AUSENTISMO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y REVISION DE DILIGENCIAMIENTO QR

PORCENTAJE DE AVANCE: 6%

ANEXO 3. REPORTE DE DILIGENCIAMIENTO DE QR CONDICIONES DE SALUD Y REVISION BASES DE AUSENTISMO PROPORCIONADAS POR LAS IE

DILIGENCIAMIENTO CODIGO QR:

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higeracastilloelianececilia@gmail.com

- **SOACHA:**

IE LAS VILLAS	
NOMBRE	CC
Sandra Milena Flórez García	1018410649
Francy Rios	1018442080
Milton Andrés Sánchez Camargo	1023882884
Mónica Alexandra Gómez Sierra	52507181
MARIA NELLY BELTRÁN SOLANO	39674504
Jarro Eduard Bello Forero	79670969
Marisol Vasquez Archila	1022952051
Mauricio Cadavid Cuesta	79637966

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

IE CHIOE	
NOMBRE	CC
JEAN PAUL ROSSI RINCON	1032402267
Jaime Ortega	86076945
YOHANA ALEXANDRA HURTADO	52362547
Yeimi Yolanda Morales Barbosa	20547051
SEBASTIAN OLARTE FONSECA	1012386813
Sandra Patricia Castillo Gómez	52155467
ZENON CUELLAR CATUCHE	11434212
DELIA ESPERANZA CIFUENTES	53890235
Aleida Bello Cajamarca	39660089
Jhoan Manuel Guaman Morales	80881245
Blanca Lilia Ayala Camino	20940733
CEDIL MARIA WILLIAMS MOYA	39641908
MARIA VICTORIA JIMENEZ NIXO	52343078
Diana Solis Medina	32856599
DIANA MARGARITA GARZON V	1024466916
Andrea Forero	52423870
MARIA DORIS FAJARDO BELTRAN	51971724
Uldy Mercedes Rab Saavedra	23591579
Luz Francy Camacho Garzón	53133181
William Fernando Gonzalez Sánchez	80818723
María Victoria Jiménez	52343078
Angie Yiseth Hernandez Quiroga	1117515439
ELIAS MANUEL ROMERO ARIZA	1026583076
Angela Patricia Ariza Guevara	53007390
Walter Martínez	1033725242
Luz Francy Camacho Garzón	53133181
Erika Linares Campos	1032448591
SANDRA PATRICIA RAMIREZ L	52370636
Diego Oswaldo Bahos Hernández	1015399810
Edwin Jimenez	1069720121
Víctor Leonel Beltrán Beltrán	86061198
Angela María Madroñero Ruales	1085248715
Wilson Olivares	80231772
JOHAN STITH CASTRO TREFF	1030642855
HILDA ROCIO ENCISO	52533231
Oscar Leonardo Ortiz Doncel	80735539
Wilmar Mauricio Jara Díaz	1030545859
Andrea del Pilar Bejarano Tinjaca	52791192
Erika del Pilar Yepes Soto	52197950
LINA MARIA VIDAL FONSECA	53082236
Javier Andrés Betancur Iarrarte	80761919
Adriana Hernandez Morales	52780483
CRISTIAN CAMILO CASTELLAN	1024487111
Alejandro García Ríos	1012339075
Luis Geovanny Rodriguez Castro	80166326
Jenny del Pilar Rodríguez Ochoa	52504017
Darlyn Andrea Pineda Bernal	1012414255
Néstor Eduardo Rojas Moreno	1033694561
Hover Henry Romero Quevedo	79354196
Raúl Gonzalo García Vargas	79709109
Anggie Pamela Jiménez Plata	1022387329
Dolly Toro Sepúlveda	52881369
Andrés Mauricio Huertas	80797117
DAISY BARRA CANEMO	51678452

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaececilia@gmail.com

IE CIUDAD VERDE	
NOMBRE	CC
YOLANDA PIÑEROS CONTRERAS	52122756
Carlos Enrique Castro Ramirez	79547344
William Alfredo Barrera Sanchez	79406675
Paola Yohana Fernández Fernández	53139527
Angela María Romero Contreras	1018413091
Yaneth Angelica Puentes Daza	53038178
GINA CATERINE OÑATE PINTO	52738833
Teresa díaz	39661381
Diego Alejandro Hernández Bautista	79581012
YANETH ANGELICA PUENTES DAZA	53038178
Angelica Patricia Sanchez Castro	52816242
Rosa Marina Díaz Usaquén	39667181
OLGA LUCIA GUTIERREZ AVENDAÑO	51962533
Diana Marcela Abreu Sánchez	1014184477
Lida Fernanda Buitrago Rodríguez	52355928
Sandra Patricia Reyes Otálora	5222924
Jairo Hernando Prieto Bohórquez	79139526

IE LA DESPENSA	
NOMBRE	CC
DIANA CAROLINA GONZALEZ MORENO	38212501
John Alexander Cárdenas Díaz	80727674
Yuly Alexandra Serna Burbano	1012326280
Anels Marina Garcia Barrera	23350027
Constanza Arias Orozco	51797460
Robinson Leonardo Pimiento Gómez	5826927
Yeison Fabián Aguirre Morales	79983972
Andrea Paola Torres Chaparro	52904499
Victor Eduardo Oviedo Triana	79371973
Néstor Octavio Calderón Ramos	80433569
Norma Liliana Tarquino Murcia	39674983
Leonardo Danilo Sarmiento Huertas	80026468
Deisy Contreras	53091810
Carlos Alberto Sierra Murillo	79364329
Yudy marcela Duque zuluaga	53166679
PILAR EMILCE CARPETA SÁNCHEZ	52298475
Yon Mario Peña Gomez	83029515
BETTY LUCÍA OVIEDO RODRÍGUEZ	52556266
Fordum Guerrero Franco	74241076
Jenny Johana Acero Gómez	52051730
Claudia Marcela Arteaga Rojas	51908288
Rosalvineth Muñoz Santos	51776085
William Ernesto Rodriguez Jimenez	80437498
Nubia Cristina Molina Rogeles	21134718
Liliana Milena Ballesteros Saavedra	1030535645
Sonia Yolima Cubillos Parra	30082690

OBLIGACION 4: ANÁLISIS DE LAS ESTADÍSTICAS DE LOS ATEL, DEL AUSENTISMO LABORAL

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: SE REALIZÓ LA REVISIÓN DE AUSENTISMO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS SAN MIGUEL Y GENERAL SANTANDER DE SIBATÉ PARA SU DEBIDO ANALISIS

PORCENTAJE DE AVANCE: 6 %

ANEXO 3. REPORTE DE DILIGENCIAMIENTO DE QR CONDICIONES DE SALUD Y REVISION BASES DE AUSENTISMO PROPORCIONADAS POR LAS IE

DILIGENCIAMIENTO CODIGO QR:

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

- 6 DE ABRIL VISITA COLEGIO P NERUDA Y SAN BENITO QR



- SOACHA:

IE CHILOE		
NOMBRE	CC	
YOHANA ALEXANDRA HURTADO H	52362547	
DELIA ESPERANZA CIFUENTES	53890235	
Blanca Lilia Ayala Camino	20940733	
IE RICAURTE		
NOMBRE	CC	
JORGE ANDRÉS CRISTANCHO ROD	13514722	
IE CIUDAD LATINA		
NOMBRE	CC	
EVA INDIRA BARBOSA VALBUENA	39577125	

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higeracastilloelianacecilia@gmail.com

IE COMPARTIR	
NOMBRE	CC
Eduardo Geovo Almanza	13643904
Paola Stefanía Fernández Pa	1012388836
IE SAN MATEO	
NOMBRE	CC
Camilo Andrés Acosta Triana	79688657
Martha Patricia Amezcuita R	52038993
Jorge Alberto Castro Urrego	79525534
Gina Paola Bautista Dueñas	1022964386
María del Carmen Serrano M	39668013
YULY VIVIANA LEON HUER	53892010
Luz Marina Rincón Pachón	51849050
Jeimmy Andrea Rojas Romer	52759113
MARISOL CASTILLO BARBI	52099949

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaececilia@gmail.com

IE GENERAL SANTANDER	
NOMBRE	CC
Nury Carolina Ariza Rivera	1,014E+09
Edilma Inés Martínez	52979384
Esperanza Rincón Rincón	51753228
JOSÉ DAVID VARELA CIFUENTES	79219873
Martha Nelly Molina	21153189
ALEXANDER CITA JIMENEZ	79832613
Adriana Esperanza Gantivar González	39724106
DIANA YULI PRIETO CASTILLO	52536661
Fabio Alexander Villamil Bustos	79829921
Claudia Ortiz Foglia	39700979
Sara Peralta Ramírez	28788169
Edna Milena Capera Silva	52359374
Jose Bernardo Romero Garcia	1,031E+09
Elvia Yoelia Diaz Roa	20904445
DOLLY MARGARITA VEGA SILVA	55159312
Johana Astrid Calderón Chaux	39677488
Jessica Natalia Ramirez Contento	1,072E+09
LISBETH JOHANA ZARATE DAZ	52933122
Edgar Ernesto Díaz Pardo	3000205
LUIS FERNANDO GOMEZ RUIZ	80220245
Libia Judith Sosa Munevar	20946065
NORMA CONSTANZA QUIROGA RUSINO	51597235
Wilson Enrique Beltrán Pinilla	1,034E+09
ERIKA LUCIA POVEDA PÁEZ	1,022E+09
Gladys Stella Enríquez Muñoz	39666873
Angela Johana Rondon Prieto	52716643
Nurys Yomar Laiton Avila	1,016E+09
Dora Mercedes Criollo Alvarado	52873042
LUIS ALBERTO PARRA CANTOR	1,027E+09
Clara Astrid Calvo Sánchez	20699818
Paola Alejandra Balda Álvarez	52729331
Esperanza Camacho Medina	51753191
ISAIAS GONZALEZ CASAS	4097285

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianacecilia@gmail.com

IE GENERAL SANTANDER	
NOMBRE	CC
Nury Carolina Ariza Rivera	1.014E+09
Edilma Inés Martínez	52979884
Esperanza Rincón Rincón	51753228
JOSÉ DAVID VARELA CIFUENTES	79219873
Martha Nelly Molina	21153189
ALEXANDER CITA JIMENEZ	79832613
Adriana Esperanza Gantivar González	39724106
DIANA YULI PRIETO CASTILLO	52536661
Fabio Alexander Villamil Bustos	79829921
Claudia Ortiz Foglia	39700979
Sara Peralta Ramirez	28788169
Edna Milena Capera Silva	52359374
Jose Bernardo Romero Garcia	1.031E+09
Elvia Yoelia Diaz Roa	20904445
DOLLY MARGARITA VEGA SILVA	55159312
Johana Astrid Calderón Chaux	39677488
Jessica Natalia Ramirez Contento	1.072E+09
LISBETH JOHANA ZARATE DAZ	52933122
Edgar Ernesto Diaz Pardo	3000205
LUIS FERNANDO GOMEZ RUIZ	80220245
Libia Judith Sosa Munevar	20946065
NORMA CONSTANZA QUIROGA RUSINK	51597235
Wilson Enrique Beltrán Pinilla	1.034E+09
ERIKA LUCIA POVEDA PÁEZ	1.022E+09
Gladys Stella Enriquez Muñoz	39666873
Angela Johana Rondon Prieto	52716643
Nury Yomar Leiton Avila	1.016E+09
Dora Mercedes Criollo Alvarado	52873042
LUIS ALBERTO PARRA CANTOR	1.027E+09
Clara Astrid Calvo Sánchez	20699818
Paola Alejandra Balda Álvarez	52729331
Esperanza Camacho Medina	51753191
ISAÍAS GONZÁLEZ CASAS	4097285

IE MANUELA BELTRAN	
NOMBRE	CC
FERNANDO AHUMADA ORTIZ	80052277
YULIED PATRICIA LÓPEZ MEJIA	42017114
María Gresy Ochoa morales	21094811
FAUSTO GIOVANNI BAUTISTA RAM	1094241961

IE LUIS HENRIQUEZ	
NOMBRE	CC
Maria versabe Sánchez avilan	52441527
Jorge Orlando Cristancho Hernández	79902989
Lucy Milena Castro Lara	33103576
Manuel Guillermo Soler Contreras	80411553
Paola Victoria Pita Gaona	52423463
WALTER FELIPE GARAVITO MARTÍNEZ	79873958
Martha Liliana Rodríguez Salinas	39627400
AURA ISABEL PINZON	52852658
Adriana Yanira Garzón Prieto	39726389
GERDA IVETTE NARVAEZ CONTRERAS	1054563284
Jackeline Martínez Roncancio	51980260
Sandra Patricia Pardo Palomino	52302017
YESIKA LIZETH MICAN ROJAS	1030593350
María Oliva Moyano Rocha	35414400
Johan Adrian Vargas Aristizabal	80024310
Liliana Francisca Acosta	1067875773
Álvaro Alexander Alvarez Rojas	80734926
Jorge Enrique Cano Molina	80224854
María Jeannette Lagos González	39657294
Claudia Marcela Cárdenas Quiñones	1013625818
Diana Marcela Rivera Pérez	1032390965
Diana Marcela Rivera Pérez	1032390965
Diego Gomez escarraga	1073685439
María del Carmen Díaz Rodríguez	52156384
Karen Viviana Velandia Jiménez	1001324277
Julián Daniel Sánchez Rincón	1012393558
ORIANA GABRIELA MORANTES LEÓN	1102382884
Mireya García Daza	1022350425
Jorge Orlando Cristancho Hernández	79902989
JUAN DAVID HERNANDEZ NIETO	1022401660
Laudy Johana Suárez Cuta	53099241
Angel David Beltrán Luque	1012416793

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

IE EDUARDO SANTOS	
NOMBRE	CC
Alix Marcela Olaya	52849640
Celio Fernando Rivera Suarez	79581004
DIANA MARCELA GARZON ALFONSO	52915322
Jenny Astrid Espitia Gutiérrez	39668915
HEMBER MANUEL RODRÍGUEZ	79753435
Edith Patricia De Hoyos Florez	33104111
Nataly Miguez Peñaloza	1010213191
Evelin yarine herrera suaterna	1030526746
MARIA CRISTINA MORA PEÑALOZA	39672430
Romero Agudelo José C	3016407
Aura Cristina Zarate Beltran	20700291
NADIA CAMILA GRANADOS GOMEZ	1015409908
Alix Marcela Olaya Huérfano	52849640
INGRID SULAY VELOZA MAIGUAL	52537314
Wilber Rodrigo Lopez Mora	1069714155
DIANA PAOLA FARFÁN ROMERO	1019027951
Mónica Forero Mora	39725239
CLARA INES PARRADO RAMIREZ	39667379
Rudy Shirley Cano Melo	52294136
María Cristina Mora Peñaloza	39672430
Marilyn Andrea Díaz Munar	1030626041
Mayra Tatiana Cruz Gómez	1073694070
CLARA RUTH SOLANO BAUQUE	51765305
Alix Angélica Roza Osuna	39665038
Luz Myriam Sicacha Quimbay	28727779
Dalila Marlene Lucero Guerron	27395026

IE LEON XIII	
NOMBRE	CC
Jairo Osvaldo Sierra Soto	11382884
Luz Amparo Munévar Méndez	41748138
Adriana Elizabeth Quintero Molano	52027132
Diana Marcela Riaño Sanchez	52507341
VIANEY LIZETHE ROJAS RODRÍGUEZ	1018430748
NELLY VIVIANA MANOSALVA BARRAGAN	1012350870

IE EUGENIO DIAZ CASTRO	
NOMBRE	CC
Liliana Carolina Martinez Ibañez	53095609
Jacqueline Andrea Castillo Monroy	53006410

OBLIGACION 3 : PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE AUTOCUIDADO Y DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. (TABAQUISMO, ALCOHOLISMO, DROGADICCIÓN, PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE MAYOR MORTALIDAD A NIVEL CARDIOVASCULAR, CÁNCER UTERINO, DE PRÓSTATA Y DE SENO, ASÍ COMO SOBRE ENFERMEDADES DE ALTA INCIDENCIA EN LA SOCIEDAD, COMO DIABETES, OSTEOPOROSIS, AFECCIONES GÁSTRICAS Y HEMÁTICAS, ENTRE OTRAS.) GARANTIZAR LA ENTREGA DE SOPORTES, INFORMACIÓN Y DEMÁS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL EGRESO OPORTUNO DEL PACIENTE.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: CAPACITACIONES PRESENCIALES A LOS DOCENTES SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES POR MEDIO DE HABITOS SALUDABLES Y ENVIO MASIVO DE INFOGRAFIA CON INFORMACION DE INTERES

PORCENTAJE DE AVANCE: 69%

ANEXO 4: ACTAS ENVIO DE INFOGRAFIA Y CAPACITACION A DOCENTES POR IE

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higeracastilloelianaecilia@gmail.com

FOMAG | Administrado por (fiduprevisora) | Gobierno de Colombia

Tipo de reunión: PRESENCIAL		Proceso: DIFUSIÓN INFOGRAFIA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
Dependencia/Área: ECOS-LE.S.E CAQUEZA		
Lugar: IE SAN MIGUEL SABAITE		Fecha: 05/05/2026
Hora Inicio: 07:00 AM	Hora de Finalización: 12:00 PM	Acta No: 1

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-LE.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECOS-LE.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Enviar infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables.

TEMAS A TRATAR
Infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
En contacto con la coordinadora encargada de la IE SAN MIGUEL se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro.

Oficina de Salud: Carrera 15 # 200-83. Bogotá D.C. Oficina de planeación y acciones: Calle 72 # 10-10. Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente: Bogotá: (01) 91904220 Línea de Atención Nacional: 01 8000 190510 Línea de Salud: 018000 439-9500 - 800 0191923 Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

ACUERDOS Y COMPROMISOS
1. Asistir y participar activamente en las jornadas y procesos asignados por FOMAG en las instituciones educativas.

Hora de cierre: 12:00 p.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta pantalla del envío a grupo de IE SAN MIGUEL

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

FOMAG | Administrado por (fiduprevisora) | Gobierno de Colombia

Tipo de reunión: PRESENCIAL		Proceso: DIFUSIÓN INFOGRAFIA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
Dependencia/Área: ECOS-LE.S.E CAQUEZA		
Lugar: IE LUIS HENRIQUEZ		Fecha: 06/05/2026
Hora Inicio: 06:30 AM	Hora de Finalización: 8:00 AM	Acta No: 1

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECOS-LE.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECOS-LE.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Enviar infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables.

TEMAS A TRATAR
Infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
En contacto con la Rectora encargada de la IE LUIS HENRIQUEZ se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro.

Oficina de Salud: Carrera 15 # 200-83. Bogotá D.C. Oficina de planeación y acciones: Calle 72 # 10-10. Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente: Bogotá: (01) 91904220 Línea de Atención Nacional: 01 8000 190510 Línea de Salud: 018000 439-9500 - 800 0191923 Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

ACUERDOS Y COMPROMISOS
1. Asistir y participar activamente en las jornadas y procesos asignados por FOMAG en las instituciones educativas.

Hora de cierre: 8:00 a.m.
Firma de asistentes:
Se adjunta pantalla de envío a grupo de IE LUIS HENRIQUEZ

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	Proceso: DIFUSIÓN INFOGRAFÍA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	
Lugar: IE SOACHA AVANZA LA UNIDAD JORNADA MAÑANA Y TARDE	Fecha: 11/05/2026	
Hora Inicio: 08:30 AM	Hora de Finalización: 9:00 AM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (✓)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS-1 E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Enviar infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables

TEMAS A TRATAR
Infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
En contacto con la Coordinadora encargada de la IE SOACHA AVANZA LA UNIDAD JORNADA MAÑANA Y TARDE se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro.

Oficina de salud: Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No 10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (011) 913042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (013) 9189123
Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co | @FomagOficial | FOMAG

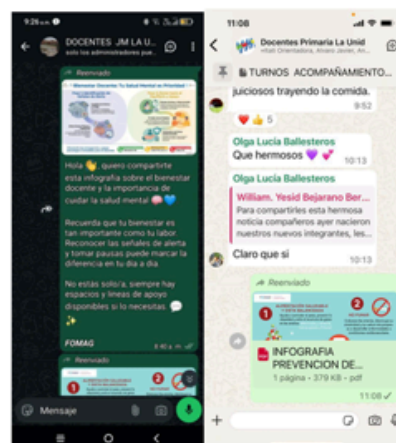
ACUERDOS Y COMPROMISOS

- Asistir y participar activamente en las jornadas y procesos asignados por FOMAG en las instituciones educativas

Hora de cierre: 9:00 a.m.

Firma de asistentes:

Se adjunta pantallazo de envío a grupo de IE SOACHA AVANZA LA UNIDAD JORNADA MAÑANA Y TARDE



COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	Proceso: DIFUSIÓN INFOGRAFIA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	
Lugar: IE CHILOE SOACHA	Fecha: 12/05/2026	
Hora Inicio: 09:30 AM	Hora de Finalización: 10:00 AM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (?)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS-L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Enviar infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables

TEMAS A TRATAR
Infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
En contacto con el rector encargado de la IE CHILOE se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro.

Oficina de salud: Carrera 25 #200-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (800) 919042/205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Línea de Salud: (01800) 016-0500 - (800) 9169223 Horarios de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co | @FomagOficial | FOMAG

ACUERDOS Y COMPROMISOS

- Asistir y participar activamente en las jornadas y procesos asignados por FOMAG en las instituciones educativas

Hora de cierre: 10:00 a.m.

Firma de asistentes:

Se adjunta pantallazo de envío a grupo de IE CHILOE



COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
(Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Identificación de riesgos
Prevención de patologías
Refuerzo hábitos saludables

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com

 Administrado por (fiduprevisora)			
Tipo de reunión : PRESENCIAL			
Dependencia/Área: ECIS- L.E.S.E CAQUEZA		Proceso: DIFUSIÓN INFOGRAFIA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	
Lugar: IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA MAÑANA Y TARDE		Fecha: 21/05/2026	
Hora Inicio: 07:00 AM	Hora de Finalización: 1:00 PM	Acta No: 1	

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (✓)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	
ELIANA HIGUERA	ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	
Enviar infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables	

TEMAS A TRATAR	
infografía con información detallada sobre prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
En contacto con el Coordinador y orientadora encargada de la IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA MAÑANA Y TARDE se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro, y de igual manera se realiza demanda inducida a los docentes tamizados sobre el mismo tema.	

Oficina de salud: Carrera 15 #200-83 Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-03 Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169223
 Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co




 @FomagOficial

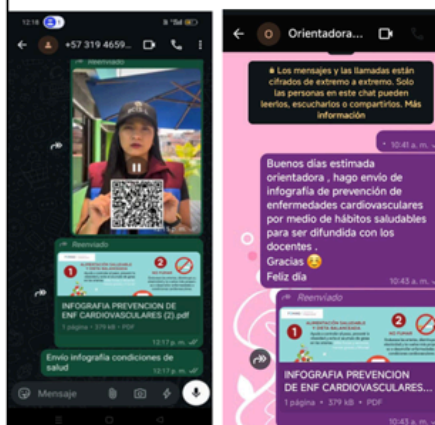
ACUERDOS Y COMPROMISOS

1. Asistir y participar activamente en las jornadas y procesos asignados por FOMAG en las instituciones educativas

Hora de cierre: 1:00 p.m.

Firma de asistentes:

Se adjunta pantallazo de envío a grupo de IE MANUELA BELTRAN SEDE PABLO VI JORNADA MAÑANA Y TARDE



OBLIGACION 4 : VERIFICACIÓN O CONFORMACIÓN DE LOS COPASST Y VIGIAS EN SST

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION DE ACTAS CONFORMACION COPASST

PORCENTAJE DE AVANCE: 54%

ANEXO 4: ACTAS CONFORMACION COPASST CHILO

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higueraecastilloelianaececilia@gmail.com

CHIL

ANEXO 4 : VERIFICACIÓN O CONFORMACIÓN DE LOS COPASST Y VIGIAS EN SST

CHILOE:

[illegible][illegible]

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
hiqueracastilloelianececilia@gmail.com

CHILOE:

[illegible][illegible]

IE RICAURTE Y AVANZA LA UNIDAD SOACHA

RICAURTE:[illegible]

AVANZA LA UNIDAD •

[illegible]

OBLIGACION 05: *Capacitaciones: Funciones y responsabilidades, Identificación de peligros y valoración de riesgos, Investigación de accidentes de trabajo, Deberes y derechos en SST.*

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: realicé capacitación al COPASST de 4 EE de la ETC Soacha: EE La Despensa, EE Soacha avanza la unidad, EE Ciudad Verde y EE Ciudad Latina.

PORCENTAJE DE AVANCE: 31%

ANEXO 14: Actas de COPASST

OBLIGACION 06: *Acompañamiento a las reuniones bimensuales del Comité por IE con activación de los vigías de las sedes educativas.*

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: realicé acompañamiento al COPASST de 4 EE de la ETC Soacha: EE La Despensa, EE Soacha avanza la unidad, EE Ciudad Verde y EE Ciudad Latina.

PORCENTAJE DE AVANCE: 31%

ANEXO 15: Actas de reunión con COPASST.

IE CIUDAD VERDE

IE CIUDAD LATINA (PRINCIPAL, CIUDAD DE QUITO)

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

IE LA DESPENSA

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

Administrado por
(fiduprevisora)

Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS- L.E.S.E CAQUEZA		Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES, DEMANDA INDUCIDA HABITOS SALUDABLES Y SEGUIMIENTO A TAMIZAJE DOCENTES PRIORIZADOS
Lugar: IE EL BOSQUE JORNADA MAÑANA Y TARDE		Fecha: 28/05/2026
Hora Inicio: 7:00 AM	Hora de Finalización: 4:00 PM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes , demanda inducida de manera presencial , envío de infografía para difusión masiva por grupos oficiales de la institución y seguimiento de tamizaje a docentes priorizados en IE EL BOSQUE

TEMAS A TRATAR
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud 2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares 3. Demanda inducida prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables 4. seguimiento de tamizaje a docentes priorizados

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
➤ CARACTERIZACION CONDICIONES DE SALUD DOCENTES Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadores y rector, dividiendo la caracterización de condiciones de salud en 2 partes:

Oficina de salud: Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-02, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169223
Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co | @FomagOficial | FOMAG

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianececilia@gmail.com

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

En contacto con los Coordinadores encargados y rector de la **IE EL BOSQUE** se logra el envío masivo de infografía de prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de la implementación de hábitos saludables, para ser estudiada y aplicada en el diario vivir de manera efectiva y así reducir riesgos a futuro y, de igual manera se realiza demanda inducida de cada docente asistente al tamizaje sobre hábitos saludables y se brindan algunas recomendaciones sobre cómo mantener buena salud y prevenir complicaciones a futuro.

The figure displays a sequence of six screenshots from a mobile phone, illustrating the interaction between a Coordinator and a User. The sequence is as follows:

- Coordinator:** A message is received: "Los mensajes y las llamadas están activados. Si quieres desactivarlos, ve a la configuración. Las personas en esta chat pueden enviarte mensajes o comunicarse. Map information".
- User:** A confirmation message: "Buenos días estimado coordinador, como me encuentro, realizó envío de infografía para realizar demanda incluida con los docentes de la jornada mañana. Muchas Gracias Feliz día".
- Coordinator:** A detailed meeting agenda for "JORNADA INVENCION DE ENF CARCINOMAS CERVICOLABIALES" on 03/04/2024. It lists topics like "Epidemiología y etiología del cáncer cervicouterino", "Diagnóstico y estadificación", and "Tratamiento", along with speakers and a 15-minute break.
- User:** A confirmation message: "Buenos días estimado coordinador, como me encuentro, realizó envío de infografía para realizar demanda incluida con los docentes de la jornada mañana. Muchas Gracias Feliz día".
- Coordinator:** A confirmation message: "Buenos días estimado coordinador, como me encuentro, realizó envío de infografía para realizar demanda incluida con los docentes de la jornada mañana. Muchas Gracias Feliz día".
- User:** A confirmation message: "Buenos días estimado coordinador, como me encuentro, realizó envío de infografía para realizar demanda incluida con los docentes de la jornada mañana. Muchas Gracias Feliz día".

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
hiqueracastilloelianacecilia@gmail.com

higueracastilloelianaececilia@gmail.com



Administrado por
(fiduprevisora)



Tipo de reunión : PRESENCIAL		
Dependencia/Área: ECIS- L.E.S.E CAQUEZA	Proceso: CARACTERIZACIÓN CONDICIONES DE SALUD DOCENTES, DEMANDA INDUCIDA HABITOS SALUDABLES Y SEGUIMIENTO A TAMIZAJE DOCENTES PRIORIZADOS	
Lugar: IE GENERAL SANTANDER SIBATE TODAS LAS SEDES	Fecha: 29/05/2026	
Hora Inicio: 8:30 AM	Hora de Finalización: 12:30 PM	Acta No: 1

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
ALEXANDRA RODRIGUEZ	ECIS-L.E.S.E CAQUEZA	AUX DE ENFERMERIA	<i>Alexandra Rodriguez</i>

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Caracterización de condiciones de salud de los docentes , demanda inducida de manera presencial , envió de infografía para difusión masiva por grupos oficiales de la institución y seguimiento de tamizaje a docentes priorizados en IE GENERAL SANTANDER SIBATE TODAS LAS SEDES

TEMAS A TRATAR
1. Caracterización y tamizaje de condiciones de salud 2. Identificación de posibles riesgos cardiovasculares 3. Demanda inducida prevención de enfermedades cardiovasculares por medio de hábitos saludables 4. seguimiento de tamizaje a docentes priorizados

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
➤ CARACTERIZACION CONDICIONES DE SALUD DOCENTES Se inicia la jornada en espacio asignado por coordinadores y rector, dividiendo la caracterización de condiciones de salud en 2 partes:

Oficina de salud: Carrera 25 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205 Línea de Atención Nacional: 01 8090 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169123
Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

www.fomag.gov.co | @FomagOficial | FOMAG

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

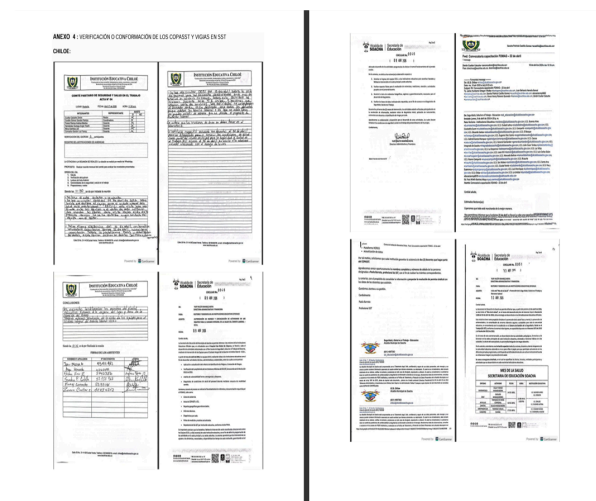
OBLIGACION 4 : VERIFICACIÓN O CONFORMACIÓN DE LOS COPASST Y VIGIAS EN SST

**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:
VERIFICACION DE ACTAS CONFORMACION
COPASST**

PORCENTAJE DE AVANCE: 54%

**ANEXO 4: ACTAS CONFORMACION
COPASST**

CHILOE



ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianacecilia@gmail.com

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

INFORME DE

11 DE 2026

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...

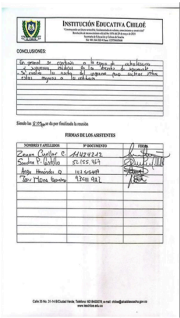
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

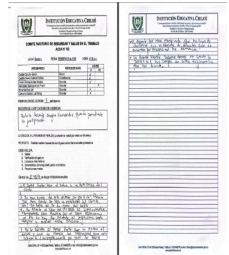
INFORME DE

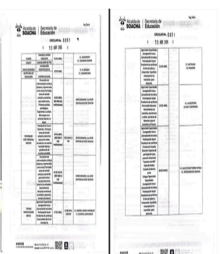
11 DE 2026

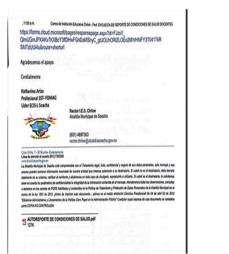
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...
5	...	...	...	...	...
6	...	...	...	...	...
7	...	...	...	...	...
8	...	...	...	...	...
9	...	...	...	...	...
10	...	...	...	...	...
11	...	...	...	...	...
12	...	...	...	...	...
13	...	...	...	...	...
14	...	...	...	...	...
15	...	...	...	...	...
16	...	...	...	...	...
17	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...

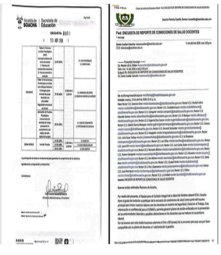
ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higueraecastilloelianaececilia@gmail.com

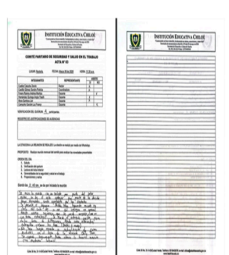




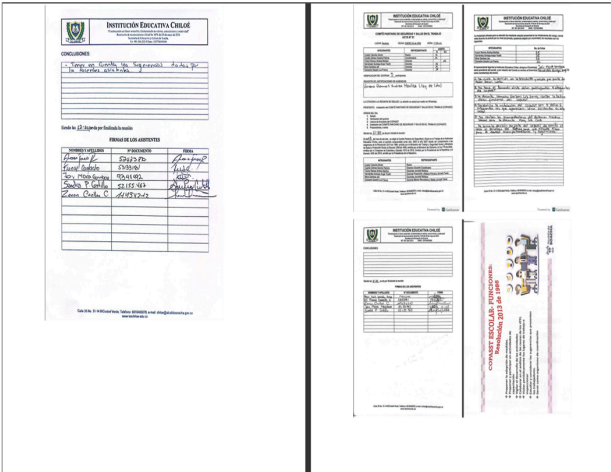








ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higeracastilloelianaececilia@gmail.com



IE RICAURTE Y AVANZA LA UNIDAD SOACHA

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

 ACTA DE CONFORMACIÓN COPASST.pdf



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA DESPENSA

Sedes: La Despensa "A" - Marco Fidel Suarez "B"

Institución Educativa Oficial de Soacha

Oficina de Planeación y Desarrollo Institucional de la Secretaría de Educación de la Alcaldía Mayor de Soacha, Cundinamarca. Resolución No. 000153 de Octubre 29 de 1996. La Despensa y Soacha de los Andes de Soacha. 30 de 2010. Marco Fidel Suarez y el Decreto No. 100 de 2010. En la cual se conforman las Nuevas Instituciones Educativas integradas por la Alcaldía Mayor de Soacha.

NIT: 832.002.383-3

DANE: 125754000713

FORMATO

ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

El día 20 del mes de ENERO del año 2026, se eligió el **Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo** de la institución educativa LA DESPENSA, y el **VIGIA DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, para el período comprendido entre año: 2026 al año 2028 dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, emitido por el Ministerio del Trabajo y Seguridad Social y Ministerio de Salud y Protección Social, el Decreto 1295 de 1994, emitido por el Ministerio de Gobierno, la Ley 776 de 2002, emitido por el Congreso de Colombia y Decreto 1072 de 2015, Emitido por la Presidencia de la República y el Decreto 1655 del 2015, emitido por la Presidencia de la República. La modalidad utilizada para su elección fue elección democrática con un número total de votos 70 y los resultados son los siguientes:

REPRESENTANTES DE LOS DIRECTIVOS DOCENTES			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
SONIA YOLIMA CUBILLOS PARRA	RECTORA	X	
ANEIS MARINA GARCIA BARRERA	COORDINADORA	X	
REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
DORA BEATRIZ ROJAS	DOCENTE	X	
FODUM GUERRERO FRANCO	DOCENTE	X	
CRISTIAN RODRIGO MORENO	DOCENTE	X	
LILIANA MILENA BALLESTEROS	DOCENTE	X	

Los Vigías de Seguridad y Salud en el Trabajo elegidos fueron:
LA ELECCION DE LOS VIGÍAS SE ENCUENTRA APLAZADA Y SE REALIZARA EN EL MES DE MARZO.

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

[illegible]

CIUDAD LATINA

ACTA DE CONFORMACIÓN COPASST.pdf



INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD LATINA
«Formando Líderes Transformadores de Ambientes»
DANE: 125734001418 - NIT: 832004271 - 6
Aprobación oficial 005589 de mayo 30 del año 2000 y Decreto municipal 002 de enero 17 de 2003

GD-CI-AI
Versión 004
Emisión: 16/01/2025

ACTA DE CONFORMACIÓN COPASST

El día 14 del mes enero de enero de 2026, se eligió el **Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo** de la institución educativa Ciudad Latina, y el **VIGIA DE SEGURIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, para el periodo comprendido entre año: 2025 al año 2027 dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, emitido por el Ministerio del Trabajo y Seguridad Social y Ministerio de Salud y Protección Social, el Decreto 1295 de 1994, emitido por el Ministerio de Gobierno, la Ley 776 de 2002, emitido por el Congreso de Colombia y Decreto 1072 de 2015, Emitido por la Presidencia de la República y el Decreto 1655 del 2015, emitido por la Presidencia de la República.

Se procede a hacer elección de un nuevo docente ya que uno de los integrantes elegidos el para la vigencia, solicito traslado de Institución.

Se ratifican los demás miembros

La modalidad utilizada para su elección fue elección abierta con un número total de votos 61 y los resultados son los siguientes:

REPRESENTANTES DEL DIRECTIVO DOCENTE			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
Priscila Bareño Burgos	Rectora	x	
Della Beatriz Hernández	Coordinación		x

REPRESENTANTES DE LOS DOCENTES			
NOMBRE	CARGO	CATEGORÍA	
		PRINCIPAL	SUPLENTE
Herminia del Socorro Nieto Bejarano	Docente		

César Navarro	Docente		x
Magnolia Amaya Barbosa	Docente		x
Claudia Lorena García Quintero	Docente	x	

Powered by  CamScanner

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com



**Gobernación
Cundinamarca**

FORMATO
OFICIO DE DELEGACIÓN AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO (COPASST)

Sabate, marzo 20 de 2025

Señor:
CLAUDIO PATRICIA VEGA

Cargo:
PRINCIPAL

ASUNTO: Designación al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En relación con el asunto, el COPASST es un organismo creado con el fin de promover, apoyar y verificar el cumplimiento del sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en las instituciones educativas de los municipios no certificados de Cundinamarca, por tal razón es muy importante la elección y designación de las personas que harán parte de este.

Como Rector de esta Institución Educativa, me complace anunciarle que usted ha sido designado para ser integrante del COPASST, como Miembro Principal y presidente en representación del suscrito, para el periodo de vigencia 2025-2027.

Estamos convencidos que sus competencias como persona y como docente serán de alta relevancia en el papel que debe desempeñar el comité.

Se entiende que al recibir este comunicado usted es miembro activo del comité y acepta asumir las responsabilidades y funciones que este le demande, ejercicio para el cual será formado y entrenado debidamente.

Atentamente


JAVIER ORESTES CASTRO VALENCIA
Rector IED Soacha.

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Educación

Calle 20 N° 11 - 10 Sur 1000 S.C.
Sede Administrativa - Torre Educativa Piso 3
Código Postal: 111521 - Teléfono: 746 1344
Cundinamarca - Cundinamarca
www.cundinamarca.gov.co



**Gobernación
Cundinamarca**

FORMATO
OFICIO DE DELEGACIÓN AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO (COPASST)

Sabate, marzo 20 de 2025

Señor:
CLAUDIO LUNA RUIZ

Cargo:
PRINCIPAL

ASUNTO: Designación al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

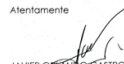
En relación con el asunto, el COPASST es un organismo creado con el fin de promover, apoyar y verificar el cumplimiento del sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en las instituciones educativas de los municipios no certificados de Cundinamarca, por tal razón es muy importante la elección y designación de las personas que harán parte de este.

Como Rector de esta Institución Educativa, me complace anunciarle que usted ha sido designado para ser integrante del COPASST, como Miembro Principal y presidente en representación del suscrito, para el periodo de vigencia 2025-2027.

Estamos convencidos que sus competencias como persona y como docente serán de alta relevancia en el papel que debe desempeñar el comité.

Se entiende que al recibir este comunicado usted es miembro activo del comité y acepta asumir las responsabilidades y funciones que este le demande, ejercicio para el cual será formado y entrenado debidamente.

Atentamente


JAVIER ORESTES CASTRO VALENCIA
Rector IED Soacha.

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Educación

Calle 20 N° 11 - 10 Sur 1000 S.C.
Sede Administrativa - Torre Educativa Piso 3
Código Postal: 111521 - Teléfono: 746 1344
Cundinamarca - Cundinamarca
www.cundinamarca.gov.co

OBLIGACION 05: Capacitaciones: Funciones y responsabilidades, Identificación de peligros y valoración de riesgos, Investigación de accidentes de trabajo, Deberes y derechos en SST.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: realicé capacitación al COPASST de 4 EE de la ETC Soacha: EE La Despensa, EE Soacha avanza la unidad, EE Ciudad Verde y EE Ciudad Latina.

PORCENTAJE DE AVANCE: 31%

ANEXO 14: Actas de COPASST

OBLIGACION 06: Acompañamiento a las reuniones bimensuales del Comité por IE con activación de los vigías de las sedes educativas.

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: realicé acompañamiento al COPASST de 4 EE de la ETC Soacha: EE La Despensa, EE Soacha avanza la unidad, EE Ciudad Verde y EE Ciudad Latina.

PORCENTAJE DE AVANCE: 31%

ANEXO 15: Actas de reunión con COPASST.

IE CIUDAD VERDE

20260513_ACTA REUNI... .pdf

Administrado por (fidupervisora) HOSPITAL

Gobierno de Colombia

Tipo de reunión: Socialización ECIS-L FOMAG IE Ciudad Verde COPASST			
Dependencia/Área: SST		Proceso: ECIS-L FOMAG	
Lugar: IE CIUDAD VERDE		Fecha: 13/05/2026	
Hora inicio: 11:00 am	Hora de Finalización: 1:00 pm	Acta No: 01	

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia
Lady Katherine Angait	HRSO/ECIS-L	Profesional SST	Asistió
Verónica Sánchez	Ciudad Latina	Rectora	Asistió
Rosa Tejada	HSEC/ECIS-L	Profesional SST	Asistió

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Realizar la socialización de los ECIS-L FOMAG en la IE Ciudad Verde con el COPASST y directivos docentes.

TEMAS A TRATAR
- Socialización de la estrategia ECIS-L FOMAG a COPASST y directivos docentes.
- Revisión documental SST y socialización Plan escolar.
- Reporte de AT ocurrido 11-05 en la IE.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se realiza la presentación de los ECIS-L FOMAG al COPASST de la IE Ciudad Verde y se explica el proceso de reporte de AT con el ejemplo de reporte de AT de docente Yolanda Pineros quien se accidentó el día 11-05-2026 y no pudo generar el reporte en HORUS.
Son 96 docentes en la IE.
Se brinda el espacio de caracterización de auxiliares 48 docentes por jornada.
Quedando programado para el día 16/6 de 6a 11:20

IE CIUDAD LATINA (PRINCIPAL, CIUDAD DE QUITO)

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

Buscar ACTAS REUNIONES COPASST.pdf

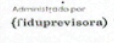
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD LATINA Oficina de Gestión y Planeación de la Institución Educativa Proyecto Educativo Institucional - PEI 2015-2018 ACTA DE REUNIÓN		Cód. 01-01 Versión 014 Fecha: 14/11/2015			
ACTA No. 3 REUNIÓN DEL: Confirmación de COPASST					
CATEGORÍA:	Directiva	Docentes	COPASST	X	Inspección
	Comunidad	Nivel	Definición		PJA
	Alumnos	Área	Otro		
	Directión de Gestión	Padres de Familia			
ASUNTO / OBJETIVO: Realizar la confirmación del COPASST 2016					
FECHA: 26-03-2016 LUGAR: Rectoría HORA: 11-06 am		PRÓXIMA REUNIÓN: 27-01-2016			
ASISTENCIA					
ASISTENTES Priscilla Bureño Burgos Berenice Niño Rojasano Magdalena Amaya Barahona Cinthia Lorena García			AUSENTES		
AGENDA 1. Saludo. 2. Revisión de compromisos. 3. Temas.					
DESARROLLO					
1. Desde rectoría se presenta saludo a los miembros del comité. 2. Se revisa el valor de la segunda publicación, realizado por la orientadora escolar. Se realizará corrección del nombre de la estrategia. Desde rectoría se revisa la nota N° 3, correspondiente a los servicios de salud mental. Los docentes proponen incluir en la información los horarios de atención. Se acordó con el profesional la posibilidad de compartir el número de teléfono con los docentes. 3. En la próxima reunión se solicitará la asistencia del profesional del DIBAG.					
ACUERDOS Y/O CONCLUSIONES					
En consecuencia de lo anterior se firma:					
No.	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA	CELULAR	
1.	Priscilla Bureño Burgos	20160326		30031220872	
2.	Berenice Niño Rojasano	20160326		30031220872	
3.	Magdalena Amaya Barahona	20160326		30031220872	
4.	Cinthia Lorena García	20160326		30031220872	
5.					
6.					
7.					
8.					

Ciudad Latina Calle 4, Calle 47 y Sur No. 10 - 11
 Centro comercial y de servicios al cliente
 Ciudad de Quito, Ecuador - Tel. 02-222-1111
 Fax: 02-222-1111

IE LA DESPENSA

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
 CEL.314683258
 higeracastilloelianaecilia@gmail.com

20260526_REUNIÓN COP...IÓN DE PRODUCTOS SST.pdf





Tipo de reunión (1)	Reunión COPASST	IE La Despena Sandoz
Dependencia/Área (2)	SST	Proceso: ECL-1 Formas
Lugar: IE La Despena		Fecha: 26-05-2026
Hora Inicio: 10:30 am	Hora de Finalización: 1:00 pm	Acta No: 03

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (3)
Lady Katherine Ansal	H.S.R.C / FOMAG	Oficial SST	Asistió
Emilia Cecilia Higuera Castillo	IE La Despena	Revisor	Asistió
Juliana Tabares	H.S.R.C / FOMAG	Psicóloga	Asistió

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Realizar reunión con el COPASST de la IE La Despena para verificación de estándares mínimos, socialización Plan Escolar y capacitación de riesgos identificados y funciones.

TEMAS A TRATAR
- Reporte de estándares mínimos 2022/19.
- Socialización de Plan Escolar 2026.
- Capacitación al COPASST de funciones y riesgos identificados en matriz de peligros.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Se da inicio a la reunión de COPASST con la solicitud de las evidencias para el reporte de estándares mínimos tales como actas de COPASST, RML, Recibo de Agua y Luz, Plan de emergencia y demás documentos del S6-SST. Se realiza la socialización del Plan Escolar 2026 para la ejecución de los ecst-s durante los 6 meses. Se socializa con rectora y COPASST cada una de las actividades a realizar. Se realiza intervención de la tecnología SST de FOMAG explicando y socializando Matriz de Peligros para la IE.

Oficina de Salud Carrera 15 #500-02, Bogotá D.C. Oficina de planeación y coordinación Calle 72 #6-10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (01) 915042205 Línea de Atención Nacional: 01 800 1201212 Línea de Salud: (01) 909 016-0500 - (003) 9149722 Horarios de atención: lunes a viernes de 8:00 am. a 5:00 pm., sábados de 8:00 am. a 11:00 am.

Powered by CamScanner

IE GENERAL SANTANDER (PRINCIPAL, VEREDITA, TIerna EDAD, CAMILO TORRES.)

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianaecilia@gmail.com

ACTA CAPACITACIÓN CO... AT SEDE LA VEREDITA.pdf


ACTA N° 01

OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Socializar el marco normativo (concepto y funciones) del Copasst	FECHA	06/03/2026
		LUGAR	Sede La Veredita
		HORA DE INICIO	11:10 a.m.
		HORA FINALIZACIÓN	12:00 p.m

ORDEN DEL DÍA

1. Saludo
2. Verificación del quórum
3. Marco normativo: concepto y funciones
4. Presentación de acciones para uso de formato (FURAT)
5. Varios
6. Cierre y agradecimiento

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Saludo: La representante del Copasst de la sede La Veredita, Esther Jurley Morales Gutiérrez presenta el saludo y da inicio a la reunión informativa.
2. Verificación del Quórum:

NOMBRE	ROL	SEDE/ENTIDAD	FIRMA
Karen Escobar	Docente preescolar	J. T	<i>[Firma]</i>
Nancy Rojas	Docente preescolar	J.M	<i>[Firma]</i>
Alexander Barragán	Docente primero	J. T	<i>[Firma]</i>
Sergio Salamanca	Docente primero	J.M	<i>[Firma]</i>
Ruby Duque	Docente segundo	J. T	<i>[Firma]</i>
Delcy González	Docente segundo	J.M	<i>[Firma]</i>
Francy Forero	Docente tercero	J.T	<i>[Firma]</i>
Luis Rojas	Docente tercero	J.M	<i>[Firma]</i>
Rubíela Grisales	Docente cuarto	J. T	<i>[Firma]</i>
Óscar Clavijo	Docente cuarto	J.M	<i>[Firma]</i>
Sandra Escobar	Docente quinto	J.T	<i>[Firma]</i>
Esther Morales	Docente quinto	J.M	<i>[Firma]</i>
	Representante del Copasst		

Desarrollo del encuentro:

- Mediante una presentación la representante expone que es el Copasst, sus funciones, marco legal. Así mismo explica cómo opera el comité.
- Explicación de pasos a seguir en caso de un accidente laboral.
- Diferencia clave en incapacidades laborales.
- Se comparte nuevamente el formato FURAT (Formato Único de Reporte de Accidentes de Trabajo) y se socializa la red de urgencias que otorga el Formag.

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

*IE LA DESPENSA

ANEXO 4: VERIFICACION DE ACTAS DE DEFINICIÓN DEL RESPONSABLE DEL SG-SST

20260526_REUNIÓN COP...IÓN DE PRODUCTOS SST.pdf

FOMAG | Administrado por (fiduprevisora) | HOSPITAL | SUCRE | Gobierno de Colombia

Tipo de reunión (1):	Reunión COPASST IE La Despensa Sandoz
Dependencia/Área:	SST
Lugar:	IE La Despensa
Hora inicio:	10:30 am
Hora de Finalización:	13:00
Proceso:	ECIS-L FOMAG
Fecha:	26-05-2026
Acta No:	03

ASISTENTES			
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
Lady Katherine Anzaiti	HSRC / FOMAG	titular SST	(Firma)
Sonia Cuellar	IE La Despensa	Rectora	(Firma)
Juliana Zuluaga	HSRC / FOMAG	tecnología SST	(Firma)

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar reunión con el COPASST de la IE La Despensa para verificación de estándares mínimos, socialización Plan Escolar y capacitación de riesgos identificados y funciones.

TEMAS A TRATAR

- Reporte de estándares mínimos 05/2/19.
- Socialización de Plan Escolar 2026.
- Capacitación al COPASST de funciones y riesgos identificados en matriz de peligros.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión de COPASST con la solicitud de las evidencias para el reporte de estándares mínimos tales como actas de COPASST, FURAT, RML, Recibo de Agua y Luz, Plan de emergencia y demás documentos del SG-SST. Se realiza la socialización del Plan Escolar 2026 para la ejecución de los ECIS-L durante los 6 meses. Se socializa con rectora y COPASST cada una de las actividades a realizar. Se realiza intervención de la tecnóloga SST de FOMAG explicando y socializando Matriz de Peligros para la IE.

Oficina de salud: Carrera 15 #100-03, Bogotá D.C. Oficina de personal y cuentas: Calle 72 No. 10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205 Línea de Atención Nacional: 01 8026 120115 Línea de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169223 Horarios de Atención: lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 9:00 a.m. a 12:00 m.

FOMAG Oficial | FOMAG

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com

 Administrado por (fiduprevisora)		 HOSPITAL		 Gobierno de Colombia	
Tipo de reunión (1): Mesa de articulación interseccional Sec. Educación - FOMAG					
Dependencia/Área: SST		Proceso: ECIS-L - SST			
Lugar: Secretaría de Educación Soacha		Fecha: 21-05-2026			
Hora Inicio: 9:00 am		Hora de Finalización: 11:45 am		Acta No:	
ASISTENTES					
Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)		
Lady Tejada	ECIS-L / FOMAG	Profesional SST			
Pablo Sandoz	Sec. Educación	Profesional SST			
Lady Katherine Ariza	ECIS-L / FOMAG	Profesional SST			
OBJETIVO DE LA REUNIÓN					
Realizar mesa de articulación interseccional entre ECIS-L líderes y área de SST de Sec. Educación de Soacha para los planes de salud.					
TEMAS A TRATAR					
- Socialización de metodología de ingreso a los IE y dificultades. - Aclaración de documentos generales del municipio en SST de los EE. - Articulación para los Planes Escolares (Plan de emergencias EE). - Seguimiento y claridad de casos médicos. - Solicitudes.					
DESARROLLO DE LA REUNIÓN					
Se socializa el proceso de ingreso de los IE de Soacha con las diversas dificultades para la entrega de información para el reporte de estándares mínimos. Tales como recibos, actas, recomendaciones médicas. Para el ingreso de proceso de caracterización los rectores refieren necesitar de permiso de Sec. para poder generar los espacios. El ausentismo se maneja desde secretaría de educación con César. Solicitar el 01 de junio. Para el comité de convivencia laboral se cuenta con 1 comité municipal por lo que se solicita la resolución para poder cargar en el reporte de estándares mínimos.					
Oficina de salud Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (001) 918042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (001) 9169223 Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.					

Para la política de SST desde secretaría de educación no desean crear una política como compromiso desde Soacha revisar con FOMAG para dar claridad del quien asume la responsabilidad del SS-SST en Secretaría.

Se realizó solicitud de espacio con UGR para el día Miércoles 27 de Mayo a las 9am.

Para el 25 de Mayo a las 2pm reunión con rectores en alcaldía.

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
 (Referenciar el logro de los objetivos planteados)

Se logró el objetivo de la reunión

(1) Indique en este campo el nombre del comité o tipo de reunión, por ej. Comité Primera, COFA-SST, reunión evaluación de procesos...

(2) Incluya la firma física o electrónica o indique si la asistencia es parcial o total o la asistencia por el proceso por ej. Verbaliza...

OBLIGACION 8 : ADAPTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL ESTABLECIMIENTO

Educativo **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:** realicé mesa de articulación con el área SST de la ETC Soacha para definir política de SST más sin embargo no se logra concertar quien asume las veces de empleador para la generación del compromiso

PORCENTAJE DE AVANCE: 0%

ANEXO 4: VERIFICACION DE ACTAS

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianaecilia@gmail.com

Tipo de reunión: Mesa de articulación interseccional Sec. Educación - FOMAG.
 Dependencia/Área: SST | Proceso: ECIS-L - SST
 Lugar: Secretaría de Educación Soacha | Fecha: 21-05-2026.
 Hora Inicio: 9:00 am | Hora de Finalización: 11:45 am | Acta No:

Nombre	Empresa/Dependencia	Cargo	Asistencia (2)
Wendy Tejada	ECIS-L FOMAG	Profesional SST	
Paula Barreto	Sec. Educación	Profesional SST	
Lady Katherine Ariza	ECIS-L FOMAG	Profesional SST	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
 Realizar mesa de articulación interseccional entre ECIS-L líderes y área de SST de Sec. Educación de Soacha para los planes de salud.

TEMAS A TRATAR
 - Socialización de metodología de ingreso a los IE y dificultades.
 - Aclaración de documentos generales del municipio en SST de los EE.
 - Articulación para los Planes Escolares (Plan de emergencias EE).
 - Seguimiento y claridad de casos médicos.
 - Solicitudes.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
 Se socializa el proceso de ingreso de las IE de Soacha con las diversas dificultades para la entrega de información para el reporte de estándares mínimos. Tales como recibos, actas, recomendaciones médicas. Para el ingreso de proceso de paracenización los rectores refieren necesitar de permiso de Sec. para poder generar los espacios.
 El ausentismo se maneja desde secretaría de educación con César. Solicitar el 01 de junio. Para el comité de convivencia laboral se cuenta con 1 comité municipal por lo que se solicita la resolución para poder cargar en el reporte de estándares mínimos.

Oficina de salud: Carrera 15 #100-83, Bogotá D.C. Oficina de pensiones y cesantías: Calle 72 No.10-03, Bogotá D.C. Teléfono de servicio al cliente en Bogotá: (601) 919042205 Línea de Atención Nacional: 01 8000 180510 Líneas de Salud: (01800) 016-0500 - (601) 9169223
 Horarios de Atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

Para la política de SST desde secretaría de educación no desean crear una política como compromiso desde Soacha revisar con FOMAG para dar claridad de quien asume la responsabilidad del SG-SST en Secretaría.
 Se realizó solicitud de espacio con UGR para el día Miércoles 27 de Mayo a las 9am.
 Para el 25 de Mayo a las 2pm reunión con rectores en alcaldía.

COMPROMISOS		
RESPONSABLE	ACTIVIDAD	FECHA CUMPLIMIENTO

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN
 ¿SE LOGRO EL OBJETIVO?
 (Referenciar el logro de los objetivos planteados)
 Se logró el objetivo de la reunión

- 1) Indique en ese campo el nombre del comité o grupo o reunión, por ej. Comité Primaria, COFA-SST, reunión evaluación de procesos.
 2) Incluya la firma física o electrónica e indique si la asistencia es parcial o total o la cantidad de personas por ej. Verdinas.

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	
PRIMER PAGO AUTORIZADO	\$1.926.336	del 15 de marzo al 31 de marzo de 2026	3,3%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO	\$3.611.880	Del 01 de abril al 30 de abril de 2026	25,27%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 12.521.184	Al 31 de julio del 2026	55,3%

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO

CEL.314683258

higueracastilloelianececilia@gmail.com

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$18.059.400	del 15 marzo al 31 de JULIO de 2026	100%
--------------------------	--------------	-------------------------------------	------

Cordialmente,



ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CONTRATISTA

ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO
CEL.314683258
higueracastilloelianacecilia@gmail.com

PAGADO 29/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO		
Documento	CC1073685333	Dirección	CRA 16 ESTE 32 49 SUR SAN METO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143683258
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073685333	ELIANA CECILIA HIGUERA CASTILLO	59	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 7.200	\$ 549.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!