ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR EN ORDEN

Valledupar, 19 de enero de 2021

Doctor:
ANDRES FELIPE MAESTRE LARRADA
Secretario General Municipal

Ref. Remisión de informes de actividades

Cordial saludo.

Comedidamente me dirijo a usted por medio del presente oficio, con el fin de hacerle entrega de la documentación del **CUARTO INFORME** técnico de ejecución y supervisión; lo anterior para proceder a su organización y conservación de los expedientes originales que reposan en el archivo de contratación con el objeto de mantenerlos actualizados y completos.

Contratista	WINTUKWA I.P.S.I.
Convenio	008 DE FECHA 31 DE AGOSTO DE 2020
Documentos	• Copia de CDP, RP • Cuarto informe de supervisión. • Seguridad social integral del periodo de ejecución. • Certificación de cumplimento. • Cuarto Informe de Actividades. • Cuarto Factura de Venta. • Certificación de pago de seguridad social expedida por la Revisora Fiscal.

Atentamente,

LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria Local de Salud

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR
EN ORDEN

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

CERTIFICA

Que **WINTUKWA I.P.S.I.** identificada con el NIT No**. 900073645-8** prestó sus servicios en la Secretaría Local de Salud de Valledupar en el marco del contrato Interadministrativo Nº 008 del 31 de agosto de 2020, realizando las actividades para el desarrollo de sus obligaciones contractuales tal cual lo estipula el contrato enunciado y los estudios previos, cumpliendo a satisfacción con todas y cada una de las mismas, dentro del periodo comprendido entre el **01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020.**

Así mismo, dejo constancia que el contratista se encuentra exento del pago de estampillas Departamentales y Municipales según lo establecido en la ordenanza 066 artículo 182 que estableció la excepción a estos pagos aquellos contrato o convenios que desarrollen acciones de salud pública. Así mismo el Acuerdo Municipal 015 de 2018 en sus artículos 171, 184 y 191 respectivamente los cuales establecen que los contratos y convenios interadministrativo se encuentran exento del pago de los tributos de pro cultura, Bienestar y Adulto mayor y estampilla pro Universidad del Cesar.

Para mayor constancia se firma el día 19 de enero de 2021, en la ciudad de Valledupar (Cesar).

LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria Local de Salud

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR
EN ORDEN

CUATRO (4°) INFORME DE SUPERVISIÓN
FECHA: 19 DE ENERO DE 2021
***PERIODO:* 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020**

DATOS GENERALES

Contrato [x] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-338-2020
TIPO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA LOCAL DE SALUD
NÚMERO DEL CONTRATO	008 – 2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	31 DE AGOSTO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	ANUAR ESFUERZO PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001-0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR".
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WINTUKWA I,P.S.I
NIT/CEDULA DEL CONTRATISTA	900073645-8
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE ($63.222.000,00) MCTE
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El objeto del contrato a celebrar será cancelado por el Municipio de Valledupar de la siguiente manera: El 100% del valor del contrato se pagará en **CUATRO (4)** cuotas mensuales vencidas, de conformidad con la cantidad de servicios prestados *y/o* actividades efectivamente ejecutadas durante el periodo, y previa presentación de los siguientes documentos: elaboración y presentación de los informes de entrega y servicios prestados, certificación del supervisor del contrato sobre el cumplimiento del mismo a entera satisfacción del municipio, acreditación del aporte al sistema de seguridad social integral, y obligaciones parafiscales y/o certificación del revisor fiscal o representante legal sobre el cumplimiento de dichas obligaciones si se trata de una persona jurídica. Para el último pago, el Contratista deberá soportar este pago con el acta de liquidación del contrato. **Nota 1:** Se reitera que el contratista para todos los pagos debe presentar la paz y salvo de los pagos al

	sistema de seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN, A.R.L) y PARAFISCALES, cuando a ello haya lugar, conforme a los porcentajes que exige la ley. **Nota 2:** Para el pago total de este, el Contratista deberá soportar el último pago con el acta de liquidación del contrato. **Nota 3:** El contrato se pagará con cargo al Presupuesto de la Vigencia fiscal 2020, para lo cual se cuenta con certificado de Disponibilidad presupuestal N° 885 de 3 de Agosto de 2020, que obra como adjunto al expediente contractual. **Nota 4:** El contratista deberá presentar con su cuenta, los informes escritos por cada actividad ejecutada sobre el avance en la ejecución del proyecto, en los cuales debe incluir certificaciones de las actividades realizadas y cantidades entregadas; soportes, evidencias, planillas de asistencias, facturas, y/o demás soportes, y un informe final en el cual se relacionen las actividades desarrolladas durante la ejecución del proyecto, acompañado de sus respectivos soportes, los cuales deberán ser entregados a la secretaria local de salud acorde a la normatividad vigente en archivo y en los formatos exigidos por la supervisión del contrato, debiendo además presentar la constancia de pago de los aportes de seguridad social, acompañada de la Certificación de cumplimiento a satisfacción por parte del supervisor del contrato.
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SUPERVISOR	LINA MARIA DE ARMAS DAZA

DURACIÓN DEL CONTRATO

PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2020

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
N°	887	VALOR(ES)	63.222.000,00	FECHA(S)	3 DE AGOSTO DE 2020
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
N°	2325	VALOR(ES)	63.222.000,00	FECHA(S)	31 DE AGOSTO DE 2020

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	05-3-2111251-32 Promoción de la salud (Disponibilidad y acceso a los alimentos, consumo y aprovechamiento Biológico de los alimentos)

	05-3-21112723-32 Otras enfermedades emergentes, Re-Emergentes y Desatendidas. 05-3-21112731-32 Enfermedades transmitidas por vectores – ETV.

POLIZA – GARANTIA

De conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, en la contratación directa no será obligatoria la exigencia de garantías, razón por la cual la entidad de abstiene de requerirla, teniendo en cuenta además que por el valor del contrato y las actividades a desarrollar los riesgos resultan ser mínimos, y atendiendo la naturaleza del objeto del contrato, tratándose de un Contrato Interadministrativos, el Municipio de Valledupar no exige la prestación de garantías de conformidad con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007.

TRIBUTOS

Contratos interadministrativos están exentos del pago de impuestos

De acuerdo a la ORDENANZA N°. 066 del 28 DE DICIEMBRE de 2012, POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO DE RENTAS DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, en su *Artículo 182: "Excepciones. Exceptuase del uso de todas las estampillas, los siguientes actos o documentos:* ***literal f****. Contratos que correspondan al régimen subsidiado de salud,* ***acciones de salud pública o atención en salud a pobres no asegurados."***, este contrato se exceptúa del pago de impuestos porque dentro de sus obligaciones desarrolla acciones de salud pública de acuerdo a la Ley 1122 del 9 de enero de 2007, capítulo VI artículo 32 que expone: "*De la salud pública. La salud pública está constituida por el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.".*

A su vez el "***ACUERDO N° 015 Del 28 de noviembre de 2018, POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO DE RENTAS MUNICIPAL*** el CAPITULO XI en el artículo 171, nos dice que están exentos de pago de la estampilla PRO CULTURA; los contratos o convenios interadministrativos.

De igual forma el capítulo XII EN SU ARTICULO 184 nos habla de las exclusiones en cuanto a la estampilla BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR el cual nos dice: que están exentos de estos pagos los contratos o convenios interadministrativos

Y el capítulo XIII nos habla de la estampilla universidad popular del cesar y en su artículo 194 1 nos señala que están exentos de pago los convenios interadministrativos.

Que, de acuerdo al presente Contrato, se establece en CUATRO (4) cuotas mensuales vencidas, de conformidad con la cantidad de servicios prestados y/o actividades efectivamente ejecutadas durante el periodo, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratado presentó el informe correspondiente al periodo del ***1 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2020*** relacionado en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

La suscrita Supervisora certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista.

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR EN ORDEN

WINTUKWA IPSI CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 008 DE 2020 PERIODO DEL 1 DE DICEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020								
DIMENSION	RUBRO	Concepto	VALOR	01-30 SEPT	01-30 OCTUB	01-30 NOV	01-30 DIC	**EJECUTADO**
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	05-3-2111251-32	Promoción de la salud (Disponibilidad y acceso a los alimentos, consumo y aprovechamiento Biológico de los alimentos)	**10.000.000**	2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000	**10.000.000**
VIDA SALUDABLE Y ENFERMADES TRANSMISIBLES	05-3-21112723-32	Otras enfermedades emergentes, Re-Emergentes y Desatendidas	**22.000.000**	1.428.571	3.571.429	8.497.143	8.502.857	**22.000.000**
	05-3-21112731-32	Enfermedades transmitidas por vectores – ETV.	**31.222.000**	13.029.114	10.057.087	8.135.799		**31.222.000**
TOTAL			**63.222.000**	**16.957.685**	**16.128.516**	**19.132.942**	**11.002.857**	**63.222.000**

Se da visto bueno para realizar el pago de **ONCE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($11.002.857,00)**, por concepto del contrato Interadministrativo No 008-2020, cuyo objeto: **ANUAR ESFUERZO PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001-0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR**". ". . Correspondiente al periodo de ejecución del **1 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020.**

Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual se puede surtir el trámite del pago del valor antes expresado y que he verificado que el contratista ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Para Constancia se firma en la ciudad de Valledupar, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2021.

FIRMA DEL SUPERVISOR

LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria Local De Salud

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR EN ORDEN

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) INDÍGENA - DIMENSIÓNES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VIGENCIA 2020

INFORME DE ACTIVIDADES: No 4- WINTUKWA I.P.S. I CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCION DEL 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-338-2020
TIPO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA LOCAL DE SALUD
NÚMERO DEL CONTRATO	008
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	31 DE AGOSTO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	ANUAR ESFUERZO PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001-0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR".
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**WINTUKWA I.P.S. I**
NIT/CEDULA DEL CONTRATISTA	900073645-8
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE ($63.222.000,00) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2020
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SUPERVISOR	LINA MARIA DE ARMAS DAZA

DESARROLLO DE INFORME DE SEGUIMIENTO (PIC) INDÍGENA

El día 30 de diciembre del 2020, se recibe informes de ejecución de **WINTUKWA I.P.S. I** para auditoria y seguimiento en lo concerniente a la revisión de soportes comprendido en el periodo, **01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020-Informe De Actividades: No.4** de las acciones ejecutadas en el contrato Interadministrativo de Prestación de Servicios de Salud, Número 008– 2020.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

VALLEDUPAR EN ORDEN

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) INDÍGENA - DIMENSIÓNES DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD VIGENCIA 2020

INFORME DE ACTIVIDADES: No 4- WINTUKWA I.P.S. I CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCION DEL 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-338-2020
TIPO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA LOCAL DE SALUD
NÚMERO DEL CONTRATO	008
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	31 DE AGOSTO DE 2020
OBJETO DEL CONTRATO	ANUAR ESFUERZO PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001-0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR".
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**WINTUKWA I.P.S. I**
NIT/CEDULA DEL CONTRATISTA	900073645-8
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE ($63.222.000,00) MCTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN	1 DE SEPTIEMBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2020
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
SUPERVISOR	LINA MARIA DE ARMAS DAZA

DESARROLLO DE INFORME DE SEGUIMIENTO (PIC) INDÍGENA

El día 30 de diciembre del 2020, se recibe informes de ejecución de **WINTUKWA I.P.S. I** para auditoria y seguimiento en lo concerniente a la revisión de soportes comprendido en el periodo, **01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020-Informe De Actividades: No.4** de las acciones ejecutadas en el contrato Interadministrativo de Prestación de Servicios de Salud, Número 008– 2020.

DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLE:

COMPONENTE: ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS.

ACTIVIDAD 2: Realizar la emisión de catorce (14) programas radiales en español y lengua propia (iku) a través de una emisora local dirigidos a la etnia Arhuaca sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y la adopción de hábitos como el lavado de manos y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.

Actividad realizada durante los días 05,12 y 19 de diciembre del 2020, donde se emitieron los (3) programas radiales sobre la enfermedad causada por el SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano. Emitidos los sábados de 8:30 am a 9:00 am a través de la Emisora la Voz del Cañahuate contando con Medico Epidemiólogo, y líder Arahuaco bilingüe para la traducción, así como una comunicadora social.

Actividades Programadas: 14

- **Actividades Ejecutadas:3**
- **% de Ejecución: 21,4%**
- **Valor de la actividad: $2.142.857**

Se presentan las siguientes evidencias:

- ✓ **CD grabación del programa Emitido**: Se escucha el CD que contiene programas radiales sobre la enfermedad causada por el SARS-CoV2 emitidas por la voz del cañahuate los días 05,12 y 19 de diciembre del 2020.

- ✓ **Registros fotográficos**: Se observan fotografías claras, nítida a color en los días indicados, se puede visualizar que se encuentran en la cabina de las instalaciones de la emisora de donde se emiten los programas radiales.

- ✓ **Certificación de los Programas radiales por la Emisora:** Se observa certificación emitida por el gerente de la emisora la VOZ DEL CAÑAHUATE donde certifica que los programas radiales se emiten los sábados en horario de 8:30am a 9:00am.

ACTIVIDAD 4: elaboración de material informativo impreso (cartilla) en español y lengua propia (iku) dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con el fin de difundir información sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.

Actividad realizada durante el mes de diciembre del 2020 donde se realizó educación y entrega 530 cartillas sobre la enfermedad causada por el SARS-COVID -2, además adopción de medidas de prevención con el fin de disminuir el riesgo de prevención.
Se realizo de manera individual en la población del territorio Arhuaco contándose con el apoyo del talento humano de salud en los diferentes asentamientos donde se entregó el material así:

- ✓ ZONA URBANA 84 CARTILLAS
- ✓ GUNARUWUN 201
- ✓ IZRWA 93
- ✓ DONACHUI 70
- ✓ SEYKUN 82

Se presenta la siguiente evidencia fotos a color claras acorde a la actividad realizada, cartilla impresa a color con el contenido descrito sobre el SARS-COVID-2, en material infográfico con páginas en dibujos y descripción clara e ilustrativa, también presentaron listados de planillas con firmas de las personas que recibieron la información y el material educativo.

- **Actividades Programadas: 1.000**
- **Actividades Ejecutadas:530**
- **% de Ejecución:53%**
- **Valor de la actividad**: **$6.360.000**

Valor de actividades ejecutadas en la dimensión **Vida Saludable Y Enfermedades Transmisible** del 01 al 30 de diciembre del 2020: **$8.502.857**

Con lo anterior, **WINTUKWA I.P.S. I** presenta evidencias en el informe de ejecución número tres (4), que comprende el periodo **01 de diciembre al 30 de diciembre del 2020**, de la Dimensión **Vida Saludable Y Enfermedades Transmisible.**

En Valledupar el día 18 de enero del 2021 se firma el presente documento y los que intervienen.

NANCY DEL CARMEN TAMAYO MORON
Profesional Especializado

Wintukwa

Recibí Jaide M. 30/12/2020

Valledupar, 30 de Diciembre de 2020

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
RECIBIDO
30 DIC 2020
HORA: 8:35 AM
FIRMA:

Doctora:
LINA MARIA DE ARMAS DAZA
Secretaria de Salud municipal
Valledupar

Ref. Entrega de los informes técnicos y evidencia correspondiente al periodo del 01 al 30 de Diciembre de 2020 del contrato 008-2020.

Cordial saludo,

Comedidamente me dirijo a usted por medio del presente oficio, para hacerle entrega del informe técnico con sus respectivos soportes y evidencias del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 008 del 31 de Agosto del 2020**, cuyo objeto es: **ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR**

Organizados de la siguiente manera:

CONTRATISTA	N° CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	PLAZO	TOTAL N° CARPETAS ENTREGADAS
WINTUKWA IPSI	008 del 31 de Agosto del 2020	$63.222.000	4 MESES	5

CARPETA #1 SECRETARIA DE HACIENDA	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre de 2020, por valor de **$ 11.002.857**	1-2
• Certificación de la cuenta bancaria	3
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	4
• Copia de cedula revisor fiscal	5
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	6
• Copia del certificado de la junta central de contadores	7
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	8-9
• **RUT**	10
• Copia del acta de inicio	11-12-13
• Copia del CDP y RP	14-15
• Copia contrato	16-21
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre de 2020.	22-179
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**179**

CARPETA #2 SECRETRARIA GENERAL	FOLIOS
• **FACTURA**, (original) Correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre de 2020., por valor de **$ 11.002.857**	1-2
• **CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PARAFISCALES**, (original) durante los últimos (6) meses que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes a seguridad social y parafiscales"	3
• Copia de cedula revisor fiscal	4
• Copia de la tarjeta del revisor fiscal	5
• Copia del certificado de la junta central de contadores	6
• Planillas de pago de seguridad social y parafiscales	7-8
• Informe técnico de actividades correspondiente al periodo del 01 al 30 de diciembre.	9-166
TOTAL FOLIOS DE LA CARPETA	**166**

Wintukwa

CARPETAS PARA SUPERVISORES POR DIEMSIONES (4 CARPETAS)	FOLIOS
1. DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	1-92
2. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS	1-13
3. DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES: • ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS	1-51

Agradeciendo su gentil atención.

Atentamente,

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

Wintukwa

CUENTA PARA SECRETARIA GENERAL

DOCUMENTOS PARA EL PAGO

PERIODO

01 al 30 de Diciembre de 2020

CONTRATO N°008 DEL 31 DE AGOSTO DEL 2020

WINTUKWA IPSI [200010098301]

NIT 900.073.645-8
CARRERA 9 # 3-69 BARRIO LOS CAMPANOS - TELS: 0955735000 - FAX: 0955735555
MAIL: wintukwaipsi01@telecom.com.co
VALLEDUPAR, CESAR

01

Cufe: 513fa650fd472f1aa8cececcc1d5bc8f07a5c048ce6c07e4d52353ad5cd52229e6007400d28f1d5043f3bad5dd63dede

Fecha:	Martes, 22-Dic-2020 08:23 am
Cliente:	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT:	800098911-8
Dirección:	CRA 5 No 15 - 69 PLAZA ALFONSO LOPEZ
Teléfono(s):	5742400
Fax:	
Correo electrónico:	MUNICIPIODEVALLEDUPAR@HOTMAIL.COM

FACTURACION ELECTRONICA

WVPE 3619

Autorización de facturación según resolución DIAN 18764001550684 de 3-Ago-2020 al 3-Ago-2021, del WVPE 1 al WVPE 9999

R-FAST 8.7e

Por concepto de prestación de servicios de salud a:
Id: CC 800098911 Usuario: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Reside: CRA 5 # 15-69 Tels: 5742400 Barrio: CENTRO - VALLEDUPAR (URBANO), VALLEDUPAR
Regimen: Otro régimen Empresa: MUNVAL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Contrato: 2020-008 Emp: [800098911-8] MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
Fecha de corte: 01 al 31 de Diciembre de 2020

CODIGO	COD-2	DESCRIPCION	FECHA/HORA	CANT	UNITARIO	VR TOTAL
1111	1111	PROMOCION Y PREVENCION	22-Dic 08:23	1	11,002,857.00	11,002,857.00

TOTAL GENERAL EN 1 ITEMS FACTURADOS 11,002,857.00

A PAGAR POR LA EMPRESA: ONCE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 11,002,857.00

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM NO 20-920-001-0025 Y BPIN NO. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020

Lorenzo Izquierdo
LIZQUIERDO

[0025] INGRESO POR CONTRATACION
[FACT] WINTUKWA IPSI

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CC 800098911

02

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Tels: 5735555 - 5735000
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi01@gmail.com

CUENTA DE COBRO No.: **3428**

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
NIT: 800.098.911-8

DEBE A:

WINTUKWA IPSI
NIT: 900.073.645-8

LA SUMA DE:
$ 11,002,857.00

SON: **ONCE MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M.L.**

POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM NO 20-920-001-0025 Y BPIN NO. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020.

BENEREXA MARQUEZ
GERENTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE NUMERO 524858257-48 DE BANCOLOMBIA

Valledupar, 22 de diciembre de 2020.

03



Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

Casa Indígena Avenida Hurtado
Cra. 9ª No. 3-69 B. Los Campanos
Tels: 5735555 - 5735000
Valledupar - Cesar
wintukwaipsi01@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PARAFISCALES

Yo, **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 49.742.957, y con Tarjeta Profesional N° 74798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **WINTUKWA IPSI** identificado con Nit 900073645-8, debidamente inscrito en la **SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL** con resolución de Personería Jurídica No. 0082 del 15 de febrero de 2006, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis meses, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia firmo en Valledupar a los 30 Treinta días del mes de Diciembre de 2020.

YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO

Revisor Fiscal

TP 74798-T

04

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.742.957**

RIVERA CAMACHO

APELLIDOS

YIRNA ERIKA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-1971**

CURUMANI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00650630-F-0049742957-20141205 0041718207A 1 7803079997

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



74798-T

YIRNA PAOLA
RIVERA CAMACHO
C.C. 49742957
RESOLUCION INSCRIPCION 124 FECHA 22/09/2000
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

Presidente

82790

CARVAJAL S.A.

05/2000-24869

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

049742957

06

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

4 7 E B 9 1 C 9 4 3 B 0 E 9 1 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YIRNA ERIKA RIVERA CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49742957 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 74798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5735000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	825379664	9413790879	E	2020/12/11	2020/12/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$117,632,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				185	$47,412,400	$0	$0	$47,412,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	113	$26,179,700	$0	$0	$26,179,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	$9,427,700	$0	$0	$9,427,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	46	$11,408,100	$0	$0	$11,408,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$396,900	$0	$0	$396,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				192	$6,927,000	$0	$0	$6,927,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	192	$6,927,000	$0	$0	$6,927,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				186	$11,628,300	$0	$0	$11,628,300
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	186	$11,628,300	$0	$0	$11,628,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				192	$37,124,600	$0	$0	$37,124,600
AMBUQ	ESSC76	818,000,140	0	3	$329,400	$0	$0	$329,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$237,400	$0	$0	$237,400
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	$137,400	$0	$0	$137,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	23	$3,644,000	$0	$0	$3,644,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$549,400	$0	$0	$549,400
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	62	$9,061,500	$0	$0	$9,061,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$1,896,800	$0	$0	$1,896,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	14	$4,492,300	$0	$0	$4,492,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$789,400	$0	$0	$789,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	56	$11,113,800	$0	$0	$11,113,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	15	$4,873,200	$0	$0	$4,873,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				186	$8,723,000	$0	$0	$8,723,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	186	$8,723,000	$0	$0	$8,723,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				186	$5,817,600	$0	$0	$5,817,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	186	$5,817,600	$0	$0	$5,817,600
TOTAL				192	$117,632,900	$0	$0	$117,632,900

2020/12/10 06:11 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900073645	8	WINTUKWA IPSI	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VALLEDUPAR	CARRERA 9 3-69 CASA INDIGENA	VALLEDUPAR-CESAR	5735000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-11	794401999	9412619319	E	2020/11/12	2020/11/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$118,129,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				183	$47,621,300	$0	$0	$47,621,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	112	$25,879,000	$0	$0	$25,879,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	23	$9,430,100	$0	$0	$9,430,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	46	$11,980,900	$0	$0	$11,980,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$331,300	$0	$0	$331,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				190	$6,947,900	$0	$0	$6,947,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	190	$6,947,900	$0	$0	$6,947,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				184	$11,684,100	$0	$0	$11,684,100
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	184	$11,684,100	$0	$0	$11,684,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				190	$37,265,400	$0	$0	$37,265,400
AMBUQ	ESSC76	818,000,140	0	3	$329,400	$0	$0	$329,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	2	$237,400	$0	$0	$237,400
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	$77,900	$0	$0	$77,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	23	$3,730,900	$0	$0	$3,730,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$549,400	$0	$0	$549,400
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	63	$9,183,800	$0	$0	$9,183,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$1,896,900	$0	$0	$1,896,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$4,142,600	$0	$0	$4,142,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$789,400	$0	$0	$789,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	53	$11,124,200	$0	$0	$11,124,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$5,203,500	$0	$0	$5,203,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				184	$8,765,000	$0	$0	$8,765,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	184	$8,765,000	$0	$0	$8,765,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				184	$5,845,800	$0	$0	$5,845,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	184	$5,845,800	$0	$0	$5,845,800
TOTAL				190	$118,129,500	$0	$0	$118,129,500

09

Wintukwa



INFORME PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS SALUD PÚBLICA INDIGENA ARHUACO DICIEMBRE 2020

Wintukwa

INFORME TECNICO N°004 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°008 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y WINTUKWA IPSI

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA: WINTUKWA IPSI
NIT: 900073645
REPRESENTANTE LEGAL: BENEREXA MARÍA MARQUEZ MALO
CC: 42.496.642
DIRECCIÓN: CARRERA 9 N° 3-69 Barrio Los Campanos-Valledupar.
TELÉFONO: 5885711

OBJETO: ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

VALOR: SESENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTI DOS MIL PESOS ($63.222.000). M/CTE

PLAZO: CUATRO (4) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2020

TEMAS	PRODUCTO
Actividad 1: Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake; en las cuales se educaron y se realizó seguimiento a las familias.

Actividad 2: Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, saneamiento ambiental y prevención de la Tuberculosis.	Durante los días 05, 12 y 19 de Diciembre del 2020 se emitieron tres (3) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.
Actividad 3: Elaboración de material informativo impreso (cartilla) en español y lengua propia (iku) dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con el fin de difundir información sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.	Durante el mes de diciembre del 2020 se realizó educación y entrega de 530 cartillas sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.

Para mayor constancia se firma el 30 de Diciembre de 2020.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42.496.642 de Valledupar Cesar
TELEFONO: 5885711
EMAIL: wintukwaipsi02@gmail.com

INFORME DE ACTIVIDADES N° 004

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 30 DICIEMBRE 2020

PARA: SUPERVISOR - LINA MARIA DE ARMAS DAZA

DE: CONTRATISTA - WINTUKWA IPSI

OBJETO: ANUAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO OPERATIVO DE LAS DIMENSIONES PRIORITARIAS DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA SEGÚN DIRECTRICES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD 2020 DIRIGIDA A LA POBLANCIÓN INDIGENA ARHUACA, Y EN CONCORDANCIA CON EL PROYECTO CÓDIGO BPIM No 20-920-001-0025 Y BPIN No. 2020-20-001- 0024 EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – CESAR

CONTRATO: 008 - 31 DE AGOSTO DE 2020

Fecha Diligenciamiento:	PERIODO INFORMADO: 01 AL 30 DICIEMBRE 2020

INSTRUMENTO DE EVALUACION 2020

DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP)	COMPONENTES	LINEA OPERATIVA	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Nombre del Indicador	UNIDAD	CANTIDAD	Indicador de Producto del Proyecto			Indicador de Producto del Proyecto alcanzado								RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2020 ($ Millones)	RECURSOS EJECUTADOS III TRIMESTRE SEPTIEMBRE	RECURSOS EJECUTADOS IV TRIMESTRE OCTUBRE	RECURSOS EJECUTADOS IV TRIMESTRE NOVIEMBRE	RECURSOS EJECUTADOS IV TRIMESTRE DICIEMBRE	SALDO
							III Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	IV Trimestre (%)	III Trimestre (%)	Observaciones III Trimestre	IV Trimestre (%)	Observaciones IV Trimestre	IV Trimestre (%)	Observaciones IV Trimestre	IV Trimestre (%)	Observaciones IV Trimestre						
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLOGICO DE ALIMENTOS	PROMOCION DE LA SALUD	Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamiento de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identifiacion, captacion, canalizacion, educacion y seguimiento de menores con problemas nutricionales.	VISITAS	NUMERO	160	40	40	40	25%		50%		75%		100%	Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake.	10.000.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ -
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS		Realizar la emision de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a traves de una emisora local dirigidos a toda la poblacion de la etnia arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopcion de habitos como el lavado de mano y demas medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; ademas educacion a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentacion saludable y adecuada, promocion de las vacunas, estilos y habitos saludables, sanamiento ambiental y prevencion de la Tuberculosis.	EMISION PROGRAMA RADIAL	NUMERO	14	2	5	4	14%		36%		79%		100%	Se emitieron tres (3) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.	10.000.000	$ 1.428.571	$ 3.571.429	$ 2.857.143	$ 2.142.857	$ -
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			Elaboracion de material informativo impreso (cartilla) en español y lengua propia (Iku) dirigidos a toda la poblacion de la etnia arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de valledupar con el fin de difundir informacion sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.	CARTILLAS	NUMERO	1000	0	0	470	0%		0%		47%		100%	Se realizo entrega de 530 cartillas sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención	12.000.000	$ -	$ -	$ 5.640.000	$ 6.360.000	$ -
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ENFERMEDADES ENDEMO-EPIDEMICAS	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Realizar a 1040 viviendas de los asentamientos de Gunaruwun, Izrwa, Yugaka y Seynimin de la zona oriental de la etnia Arhuaca ubicadas en la zona rural dispersa del municipio de valledupar visitas domiciliarias para el desarrollo de acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas.	VIVIENDAS	NUMERO	1040	434	335	275	42%		32.2%		100%		100%	SIN OBSERVACIONES	31.222.000	$ 13.029.114	$ 10.057.087	$ 8.135.799	$ -	$ -
TOTALES																		$ 63.222.000	$ 16.957.685	$ 16.128.516	$ 19.132.942	$ 11.002.857	$ -

Para mayor constancia se firma a los 30 dias de Diciembre de 2020.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: BENEREXA MARQUEZ MALO
IDENTIFICACION: 42,496,642 de Valledupar - Cesar
TELEFONO: 5885711

12

Winiwkwa

SOPORTES E INFORMES DE ACTIVIDADES N° CUATRO

DIMENSIONES

- DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:

  ✓ ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

PERIODO
01 al 30 de Diciembre de 2020

CONTRATO N°008 DEL 31 DE AGOSTO DE 2020

Wintukwa



DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Wintukwa

COMPONENTE CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLOGICO DE ALIMENTOS



NUTRICION

Du achwi zweykwa ZamAsin, ga'Angawi, rimasay iingwi yow gAmAsinAsAn, achanAsAn pin.

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar 160 visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake del resguardo Arhuaco ubicado en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar con acciones complementarias al POS tales como identificación, captación, canalización, educación y seguimiento de menores con problemas nutricionales.

EJECUCION

Se realizaron 40 visitas domiciliarias a 40 familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa, Gunaruwun y Arwamake durante el mes de noviembre.

METODOLOGIA

Para las visitas domiciliarias se necesitó previa concertación con las autoridades; además se tuvo en cuenta aquellas familias en las que había niños con diagnóstico previo de desnutrición y estaban en seguimiento y el resto nuevas familias donde se encontraron niños y niñas con problemas nutricionales. Se tuvieron en cuenta los asentamientos programados, pero se incluyó uno más para poder cumplir con la meta y donde había familias que requerían intervención. Se contó con el apoyo de una gestora comunitaria bilingüe la cual es quien realiza las visitas.



17

RECURSOS MATERIALES

- Papelería de soporte
- Cámara fotográfica
- Implementos para la toma de las medidas antropométricas
- Insumos y elementos de Bioseguridad

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realizaron 40 visitas domiciliarias a las 40 familias caracterizadas de los siguientes asentamientos Gunaruwun, Arwamake, Izrwa y Umuriwun. Las visitas domiciliarias se realizaron en los siguientes días programados: GUNARUWUN 01-10 DIC 2020, ARWAMAKE 11-21 DIC 2020, IZRWA 24-25 DIC 2020 y UMURIWUN 28-30 DIC 2020. Las visitas fueron realizadas por una Gestora Comunitaria Bilingüe teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad. En cada visita se realizó seguimiento a las familias y menores con problemas nutricionales e identificados en la visita anterior de caracterización; se brindó educación incidental; es decir, de acuerdo a las situaciones encontradas en cada familia dentro de los temas estaban: Signos de desnutrición en los niños y niñas, lactancia materna, cuidado de los niños y niñas enfermos, signos de alarma y peligro, preparación de sales de rehidratación, vacunación, producción en alimentos propios y alimentación saludable, lavado de manos y demás medidas para la prevención de la enfermedad causada por SARS-CoV-2.

A través de las visitas se pudo evidenciar que en algunos menores su estado de salud permaneció estable con evolución satisfactoria, pero en otros no fue así ya que su evolución presento retroceso.



Los menores con problemas nutricionales continuaron con el manejo dado inicialmente que fue: formula terapéutica, paquetes alimentarios y seguimiento estricto por la gestora comunitaria; ya que los padres de familia no permitieron el traslado de los menores a un nivel de mayor complejidad.

A continuación, a través de unos cuadros se mostrará la población caracterizada e intervenida mediante las visitas domiciliarias por ciclo de vida, sexo y asentamiento. También la distribución de las vistas y familias por asentamiento y por último el diagnostico nutricional por asentamiento, grupos de edad y sexo.

POBLACION CARATERIZADA POR ASENTAMIENTO

CICLO DE VIDA	PRIMERA INFANCIA		INFANCIA		ADOLESCENCIA		JUVENTUD		ADULTEZ		ADULTO MAYOR		TOTAL
ASENTAMIENTO	< 1 año	1 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 a 80 años y mas						
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
ARWAMAKE	5	1	11	11	13	7	3	6	7	10	8	7	0	0	89
GUNARUWUN	3	2	11	11	12	12	4	6	4	9	7	7	0	0	88
IZRWA	2	1	4	4	5	5	2	1	1	2	4	4	0	0	35
UMURIWUN	1	0	2	3	1	3	3	0	0	2	2	2	0	0	19
TOTAL	**11**	**4**	**28**	**29**	**31**	**27**	**12**	**13**	**12**	**23**	**21**	**20**	**0**	**0**	**231**

ASENTAMIENTO	FAMILIAS INTERVENIDAS	VISITAS REALIZADAS
ARWAMAKE	14	14
GUNARUWUN	16	16
IZRWA	6	6
UMURIWUN	4	4
TOTAL	40	40

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- Planillas de visitas domiciliarias realizadas.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

Winiukwa

Visitas domiciliarias a familias con niños y niñas menores de 5 años con problemas nutricionales de los asentamientos de Umuriwun, Izrwa y Arwamake.



Winukwa





Wintukwa





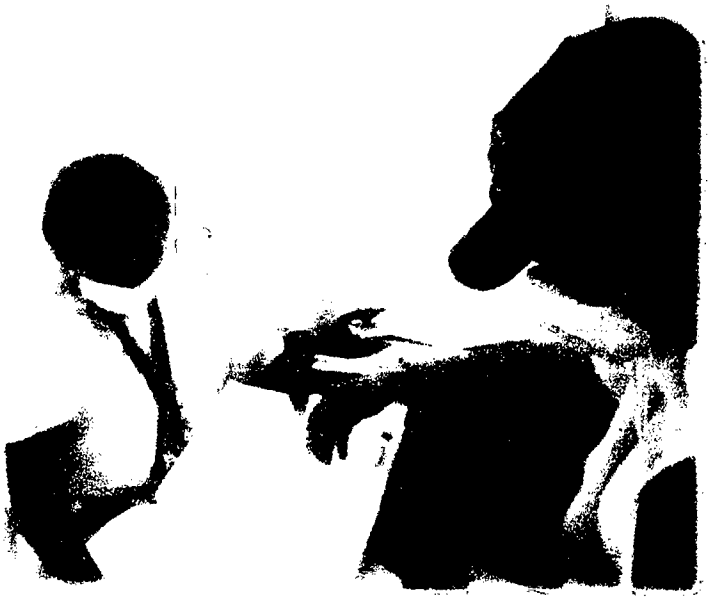


Wintukwa



Winukwa





Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwumak PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canalete No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	7133600 060	CC	Elias Torro villafaña	Dusakawi	Padre	m	31	1-1-1989		X				ningun
2	7133600 108	CC	Margarita Crespo villafaña	Dusakawi	madre	F	28	1-1-1992		X				ningun
3	1148 140 229	TI	Algelmiro Torres Crespo	Dusakawi	hijo	m	9	6-12-2011						ningu
4	1130 986 916	TI	Bunkuanawingumo Torres Crespo	Dusakawi	hijo	m	6	11-06-2014						
5	1130 986 915	RC	Seynawiko Crespo Torres	Dusakawi	hijo	m	4	29-03-2016						
6	1214468 599	RC	Adriana Torres Crespo *	Dusakawi	hija	F	2	24-08-2018						
7		MS	Jean Javier Torres Crespo	Mg. Asegurado	hijo	m	3m	14-06-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Aratoma rinal e + c No. DE FAMILIA: 05 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 12 AÑO 2

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		NIÑO No. Selmawik Torres		NIÑO No. Adriana Torres		NIÑO No. Juan David Díaz	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Molina Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Margarita Crespo Villafañe

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	16-12-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	16 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	16 - 12 - 202
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	16 - 12 - 202
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace Seguimiento encuentro los menores de salud en buen estado nutricional a mejorado. Vive en asinamiento. Se educa. Hacer hervir agua

26

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canalete No. DE FAMILIA: 067 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: I

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148200523	cc	Izrael Villafuña Villafuña	Dusakawi	padre	m	24	25-11-1993		V				ninguno
2	1214468612	cc	Dominga Crespo Rodriguez	Dusakawi	madre	F	26	23-05-1994		V				ninguno
3	20001ID998	MS	Felix Donaldo Crespo Rodriguez	Dusakawi	hijo	m	10	17-12-2009						Primario
4	1130985036	Rc	Javier Crespo Rodriguez	Dusakawi	hijo	m	7	23-07-2013						
5	1130985036	RC	Dairo Crespo Rodriguez *	Dusakawi	hijo	m	5	3-06-2015						
6	1214468645	RC	Seytaronkwe Villafuña Rodriguez *	Dusakawi	hijo	m	1a	20-01-2019						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

27

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Icanaloto No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 18 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden			
SISTEMA	SIGNOS	Quito NIÑO No.		Sexto NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Dominga Rodriguez

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	18 12 2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	18-12-2020.
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	18-12-2020.
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	18- 12-2020
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	16-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento la familia encuentro bien. Se educa la madre tener higene limpio en la cocina comer a tiempo.	

28

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SAL[redacted]ILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcunake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canalete No. DE FAMILIA: 052 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍ

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDA
1	1133600325	Ce	Joan Ignacio crespo villafaña	Dusakawi	padre	m	39	01-01-1981		X				ninguna
2	1133600329	CC	Mercede villafaña villafaña	Dusakawi	madre	F	37	29-06-1983		X				ninguna
3	1133600527	TI	Seynaweckon crespo villafaña	Dusakawi	hija	F	19	15-06 2001						
4	1148 140 209	TI	Juan José crespo villafaña	Dusakawi	hijo	m	14	6-11 2005						
5	1148 140 710	RC	Melida crespo villafaña	Dusakawi	hija	f	12	27-04-2008						
6	1149 193 625	RC	Luis Fernando crespo villafaña	Dusakawi	hijo	m	8	10-11 2012						
7	1149 193 627	RC	Griselda crespo villafaña	Dusakawi	hija	F	5	24-11-2014						
8	1130 986 918	RC	Gelver crespo villafaña	Dusakawi	hijo	m	4	23-05-2016						
9			Leydis Mercede crespo villafaña		hija	F	10 meses	23-11-2019						
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Guacoche ASENTAMIENTO: [illegible] NO. DE FAMILIA: [illegible]

EXAMEN NUTRICIONAL

Tener en cuenta el orden de los niños n

SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Griselda Crespo SI	NIÑO No. Gruer Crespo NO	NIÑO No. Leydi Crespo SI	NIÑO No. Crespo NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X				X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X				X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	X	(X)
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Mercede Vuspaty

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	16-12-2020
Señales de DNT o anemia en niños	16-12-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	16-12-2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	16-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	16-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita de seguimiento encontro la menor Leidis en mal estado de s edema generalizado en todo el cuerpo peligra. y se encuentra internada en Guacoche con tratamiento de los Galadores. Se educa la madre sobre los signos de alarma	

20

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Amaonake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: canuleto No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIE
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600189	CC	Rogelio Villafuña Torres	Dusakawi	Padre	m	21	12-08 1999		/				ninguno
2	1133600031	CC	Maria Antonia Villafuña Villafuña	Dusakawi	madre	f	21	13-07-1999		/				ninguno
3	1214468600	RC	Hugue Villafuña Villafuña ✱	Dusakawi	Hijo	m	2	5-012-2017						
4		MI	Villafuña Villafuña		Hijo.	m	13dias	8-09 2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

2

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]ILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Cunalete No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600152	CC	Seyverin Villafaña Torres	Dusakawi	padre	m	34	15-12-1985		X				ninguno
2	1149194006	CC	Ana Felicia Torres Villafaña	Dusakawi	madre	F	34	18-10-1985						Primaria Inc
3	1133600080	TI	Petronila Villafaña Torres	Dusakawi	hija	f	17	16-06-2003	/					Primaria Co
4	1149193736	TI	Eliana Dwinawin Villafaña Tor	Dusakawi	hija	f	12	2-10-2007						Primaria
5	1149 193 735	TI	Dainer Seymaku Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	11	6-02-2009						Primaria
6	1149 193 651	RC	José Alfredo Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	7	29-03-2013						ninguno
7	1149 193 652	RC	Elkin Ronal Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	5	26-04-2015						ninguno
8	1130 986 917	RC	Chanelis Milena Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	1	01-09-2017						ninguno
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: canalete No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el c			
		Elkin NIÑO No.		Chanelis NIÑO No.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)				X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yesica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Ana Felicia Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	15-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	15-12-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	15 12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento encuentro bien. los niños tranquilo. al mejorado. Se educa la familia cuidado de menores	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE S[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcurrate PROCEDENCIA: _____ SECTOR: canalete No. DE FAMILIA: 096 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARII
1	1733600454	cc	Milena Crespo Villafuerte	Dusakawi	madre	f	21	22-09-1999	X					ningu
2	1214468643	RC	Jhon Jairo Izquierdo Crespo	Dusakawi	hijo	m	10 m	18-11-2018						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENT Arwarakc No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 15 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener e	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No: Shotanto	NIÑ
		SI	NO	S
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Porto

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Milena Crespo Villa

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	15 - 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	15 - 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento encuentro el menor bien bien cuidado de Salud. físico. a mejorado. Se. educa. la madre, cuidar, bien dando buena alimentacion.	

36

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwuamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwuamake No. DE FAMILIA: 010 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: [redacted]

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148140 205	CC	Alberto Villafaña Malo	Dusakawi	Padre	m	27	5-08-1993		X				ninguna
2	1133600 849	CC	Blasina Mesia Izquierdo	Dusakawi	Madre	F	28	01-01-1992		X				
3	1148140 238	TI	Marlenis Villafaña Izquierdo	Dusakawi	Hija	F	8	14-12-2011						
4	1149 193 658	RC	Adriana Marcela Villa Izquierdo	Dusakawi	Hija	F	7	19 12 2013						
5	1130 986 913	RC	Balki Villafaña Izquierdo	Dusakawi	Hija	F	4	29-07-2016						
6		MS	Eleuterio Villafaña Izquierdo		Hijo	F	2	18-10-2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Villador PROCEDENCIA: VilladoPar ASENTAMIENTO: Asentamiento NO. DE FAMILIA: 12

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orde				
		NIÑO No. Beiki Villafuerte		NIÑO No.		NI
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X			
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X			
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X			
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X			
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X			
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X			
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X			
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X			
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X			
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X			
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X			
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X			
	Cara senil (rostro envejecido)		X			
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X			
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X			
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X			
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X			

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Toro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Blasina Yolanda Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	11-12-2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	11-12-2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	11-12-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	11-12-2020
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	11-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace seguimiento encuentro la menor bien. Se educa. la madre. control CYD vacunacion. Hervir el agua para consumo.

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKUA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIWATUKUA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwhmake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Canaletal No. DE FAMILIA: 012 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1148 197 193	CC	Luis Eduardo Villafuña malo	Dusakawi	Padre	m	31	18-08-1989		X				ninguna
2	1138600 028	CC	Mercedes Villafuña Villafuña	Dusakawi	madre	F	28	15-10-1991		X				ninguna
3	1148140 198	TI	Rogelio Villafuña Villafuña	Dusakawi	hijo	m	8	21-4-2012						
4	1148 193 635	RC	Dwikwanekon Villafuña V.	Dusakawi	hija	F	6	20-08-2014						
5	121 4468595	RC	Victor Hernando Villafuña Villafuña	Dusakawi	hijo	m	7	27-07-2019						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Hrcxamake

No. DE FAMILIA: 12 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 11 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Victor Hernan Villafañe	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	11 - 12 - 2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	11 - 12 - 2020
Lactancia materna exclusiva	04 - 11 - 2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Practicas saludables alimentarias	11. 12 - 202
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoria y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Mejora en Saneamiento Ambiental	

OBSERVACIONES: Se hace seguimiento la familia el niño a mejorado se encuentra bien. se recomienda la madre mantener agua hervida para consumo.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Baron Mejia Tor

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Leo Acuerdo

40

Salud Cultura Equilibrio
WIXTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIXTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwumake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwumake No. DE FAMILIA: 044 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77146773	CC	Ignacio Toro Izquierdo	Dusakawi	Padre	M	47	24-11-1973		X				ninguna
2	1148201389	CC	Gunney Izquierdo Toro	Dusakawi	madre	F	30	2-10-1990		X				ninguna
3	1149199979	TI	Seynarwin Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hijo	M	10	15-09-2010						
4			Gumkanawia Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	hija	F	2+3	20-06-2018						
5	1149193979	RC	Gundra Toro Izquierdo *	Dusakawi		F	5	20-06-2015						
6	2000 ITD 27	TI	Gabriel Toro Izquierdo *	Dusakawi		M	2+10	11-11-2017						
7			Carlos Andres Izquierdo			M	8 mes	24-01-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: ValleduPar ASENTAMIENTO: Arroyo Sugarka No. DE FAMILIA: 11 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 14 MES 12 AÑO

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños m						
SISTEMA	SIGNOS	Gyndia NIÑO No. Toro		Grabiel NIÑO No. Toro 22		Carlo NIÑO No. Zapato		N
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X			X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X			X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	11
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	14-12-202
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	14-12-202
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	14-12-2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Gynney Izquierdo torres

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bien. los niños bien. a mejorado Se educa la madre. promocion y Prevencion de desnutricion.

2

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arhuaka PROCEDENCIA: valledupar SECTOR: Cunalete No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600 107	CC	Dionicia Crespo Villafaña	Dusakawi	madre	F	29	1-01-1991	X					ningu
2	1065663093	TI	Fran Jesus Crespo crespo	Dusakawi	hijo	m	11	14-5-2009						ningu
3	1214468621	RC	Maribeth Crespo Villafaña*	Dusakawi	hija	F	4 f 11	26-09-2015						
4	1214468622	RC	Grimaldo Garavito crespo*	Dusakawi	hijo	m	2	25-04-2018						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Alcanaleta No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 16 MES 11 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orde				
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. maribel		NIÑO No. Grimaldo		NI
		SI	NO	SI	NO	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	15 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	15-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encontro los menores bien. recordandose de desnutrición. El niño ya no tiene edema. Se recomienda la madre cuidar bien dando buena alimentación- como frutas verdura frijoles alimentos que tenga proteinas

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Toro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Dionisia Crespo Uriana

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIWATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Conalca No. DE FAMILIA: 0028 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARID
1	1133 601 234	cc	Guny Izquierdo Crespo	Dusakawi	madre	F	23	1-04-1997	X					ningun
2	2000 IAP 33	MS	Leolandri Perez.	Dusakawi	hijo	M	7	25-08-2013						ningun
3		ms	Juana Izquierdo crespo *	NO Asegurado	hija	F	1a 4m	21-05-2019						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASE Arcoiris Kr No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 17 MES 11 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Ten	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No.	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yelica Toro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Gonney Eduardo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	15-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	15-12-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	15-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentra bien de salud. la menor se encuentra bien. mejorando se de desnutrición se reduce la madre dar alimentacion saludable bien

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-5

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIWATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Bimake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Mangoneka No. DE FAMILIA: 09 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍ

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	77195.206	Cc	Noel Villafaña Alpurado	Dusakawi	Padre	m	42	4-02-1978		X				ninguno
2	49.78005	Cc	Eva Rodriguez Villafaña	Dusakawi	madre	F	44	11-06-1976		X				ninguna
3	1133600761	cc	Juanita villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	22	29-08-1998	X					ninguna
4	1133600762	Ti	Luis villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	20	20-01-2000	X					ninguno
5	1148 201156	Ti	Adelina villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	F	19	21-03-2001	X					ninguna
6	1148 201767	Ti	Nekon villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	F	14	22-03-2006	X					ninguna
7	1148 201153	Ti	Marcon villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	17	26-01-2003	X					ninguno
8	1148 201150	Ti	Adriana villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	13	23-01-2007						
9	1148 298882	Rc	Dwiwin villafaña villafaña	Dusakawi	hija	m	9	21-03-2011						
10	1148 143 994	Rc	Ines villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	5	16-12-2014						
11	20001IHJ38	MS	Prodys villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	M	2	21-01-2018						
12	20001IJ908	MS	Alejandra villafaña villafaña	Dusakawi	hija	F	7	24-03-2013						
13			Emiliano villafaña villafaña	Dusakawi	hijo	m	1	10-07-2019						
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

5

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arawmangeka No. DE FAMILIA: 09 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 18 MES 11 AÑO 2

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Jhes NIÑO No.		Fredis NIÑO No.		Emiliano NIÑO No.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	19-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	19-12-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	19 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita Seguimiento la familia encuentro bien Se educa cuidar bien los menores, dando buena alimentación complementaria, tener buen habito de higiene de vivienda V	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melisa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: [redacted] Villalba

2

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
WIATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwumake PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Postobon No. DE FAMILIA: 013 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
N°	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDA
1	1133599989	cc	Yenis Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	30			X				Axiliar
2	1149 193 766	RC	Seyawin Crespo Torres	Dusakawi	hija	F	6	29-04-2014		X				
3		TI	Seyakukwi Duvan Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	11 m	30-10-2019						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Dovoca No. DE FAMILIA: 13 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 18 MES 11 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el			
		Seguimiento NIÑO No.		Seguimiento NIÑO No.	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	19-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	19-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace Seguimiento encuentro la menor bien... buen estado Físico. Se educa la familia... Hervir el agua.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Jennis Izquierdo

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]LIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Arwamake PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Arwamake No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	77146926	cc	Martin Izquierdo Torres	Dusakawi	Padre	m	56	14-04-1964		X				ninguno
2	26958921	cc	Laila Torres Crespo	Dusakawi	madre	f	48	2-8-1972		X				ninguno
3	77146716	cc	Teofila Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	32	29-12-1988	X					ninguno
4	1148140854	cc	Ningome Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	24	30-1-1996	X					ninguno
5	1148140858	TI	Valentina Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	22	18-09-1998	X					ninguno
6	1148140360	TI	Jesús Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	20	26-11-2000	X					
7	1148140363	TI	Fabián Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	14	14-09-2006	X					
8	1148140365	TI	Susana Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	12	5-05-2008						
9	1148140368	TI	Rogelio Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	11	26-10-2009						
10	1148140373	RC	Fidel Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	8	15-01-2012						
11	2007711321	ms	Dilia Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	8	20-10-2012						
12	1130987068	RC	Luciana Izquierdo Torres	Dusakawi	hija	f	3	16-01-2017						
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

D: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arcoamke

No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 21 MES 12 AÍ

EXAMEN NUTRICIONAL

Tener en cuenta el orden de los niños menores de 6 año

ISTEMA	SIGNOS	NIÑO No: Luciana Segundo SI	NIÑO No: Segundo NO	NIÑO No. SI	NIÑO No. NO	NIÑO No. SI	NIÑO No. NO	NIÑO No. SI	NIÑO No. NO
ABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X							
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X						
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X						
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X						
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X						
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X						
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X						
ECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X							
PORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X						
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X						
OREGULACIÓN	Extremidades frías		X						
A SUBCUTÁNEA	Ausente		X						
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X						
	Cara senil (rostro envejecido)		X						
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X						
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X						
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X						
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X						

BRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Torres

IBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Laila Torres Crespo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	21-12-2
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	19-11-2
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	27-12-20
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	19-11-20
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuen la menor bien Se educa la familia dar lactancia alte complementaria.

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: platanito No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
N°	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1133599906	cc	Maribel Torres Izquierdo	Dusakawi	madre	F	37 año	30-07-1983				X		no
2	1148196104	TI	Jaqueline Torres Izquierdo	Dusakawi	hija	F	16 año	6-03-2004	X					5 primari
3	1148196905	TI	Michelett Niño Torres	Dusakawi	hija	F	10 año	30-09-2009						
4	1148201080	TI	Lidia Niño Torres	Dusakawi	hija	F	9 año	5-05-2011						
5	1149452262	RC	Juan Basilio Niño Torres	Dusakawi	hijo	m	6 año	26-09-2014						
6		ms	Juan Manuel Torres Izquierdo		hijo	m	1 año	18-09-2019						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASE: Primavera No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 1 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tene	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. (nombre) Jodan	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidralación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	2 - 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	2 - 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro bién el menor Se educa la madre seguir cuidando bién Hervir el agua	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Medina Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Maribel Torres 22

Salud Cultura Equilibrio
WATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]ILIAR - IDENTIFICACIÓN

W[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwen PROCEDENCIA: _____ SECTOR: manachukata No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍ

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601193	CC	Maribuz Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	22 año	26.05-1998				X		ninguno
2	1149193775	RC	Bunkuanaywia Valentina Rodriguez Izquierdo	Dusakawi	hija	F	8 año	25-12-2012						
3	1149193774	RC	Zarimaku Rodriguez Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	5 año	25-02-2015						
4	1214468755	RC	Virgilio Izquierdo Torres *	Dusakawi	hijo	m	3 año	6-02-2017						
5	1214468756	RC	Ivan Javier Izquierdo Torres	Dusakawi	hijo	m	1 año	14-4-2018						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Gon Alimañitakua No. DE FAMILIA: 061 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 12 AÑO

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños n					
SISTEMA	SIGNOS	Jarimako NIÑO No.		Brigitte NIÑO No.		Juan Javier NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	X			X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X		X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melisa Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Maritza Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-12-202
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	8-12 2020
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-12 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento en familia a mejorado mucho- Se educa sobre buen habito de higiene

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SAL[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted]UKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arhuaco PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Jukwira No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARII
1	1063590 212	cc	Alvaro Torres Torres	Dusukawi	Padre	m	35 Año	13-08-1985		X				Primaria
2	1133600 181	cc	Oladis Crespo Torres	Dusukawi	madre	f	29. Año	16-11-1990		X				
3	2005 1IL479	ms	Mateo Mejia Crespo		hijo	m	2 año	11-03-2018						
4		ms	Adriana Torres Crespo *		hija	f	1 Año	18-08-2019						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

Y

PROCEDENCIA: [illegible] ASENTAMIENTO: Loikeira Platanito No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 1 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el c			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Adriana Torres		NIÑO No. Mateo Mejía	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)			X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:  Olada Crespo Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	1 - 12 - 2020
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	1 - 12 - 2020
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	1 - 12 - 2020
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	1 - 012 - 2020
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro bien la familia.
Se educa Huerta casera

23

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIATUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: GunArwwa PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Platanito No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: 1

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	113359908	CC	ESner Torres Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	21	1-05-99		X				ninguna
2	1148 196907	CC	Nelvia Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	madre	F	25	30-04-1995		X				ninguna
3	1198 197006	TI	Dilma Luz Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	niña	f	10	29-03 2010						
4	1149 193544	TI	EnerGunArimaka Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	8	20-10-2012						
5	1149 452316	RC	Gunterugema Seguimiento Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	5	20-11-2014						
6	1214468379	RC	Yurani Vanessa Seguimiento Torres Izquierdo	Dusakawi	hija	F	4	13-6-2016						
7	1214468378	RC	GunSeyaawia Torres Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2	2-10-2018						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: platanito No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO ____

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		Cristian (6m) NIÑO No. torres		Yuran NIÑO No. torres		Gunseynaud NIÑO No. torres	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral						X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X				X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Nayeth Izquierdo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	2-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	2-12-2020
Prevención del Covid 19	2-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento la familia encuentro bien a mejorado. Se educa continuar cuidando bien, dando buena alimentación.

6

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SA[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valle du Par ASENTAMIENTO: Gun Aruwan PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Tarcu meyna No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL															
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	2000IT1322	MS	Albu Mario Torro Arroyo	Dusakawi	madre	f	16	27-12-2004	/					ninguna
2		ms	Valentina Torro Arroyo *		hija	F	9 mes	4-01-2025						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASEN Los K U No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener	
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No.	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Alba Marina Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	7 - 12 - 2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	7 - 12 - 2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	7 - 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace seguimiento la familia encuentro el menor bien. pero continua en sobrepeso.. Se educa la madre riesgo de desnutrición. tiene agua no tiene documento, y necesita

29

Salud Cultura Equilibrio
YAHTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SA[redacted]ÍLIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun SECTOR: Tarcu No. DE FAMILIA: 02 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600190	cc	Delermes Crespo Torro	Dusakawi	Padre	m	31	02-07-1989		/				ninguna
2	1148196744	cc	Alicia Torro Perez	Dusakawi	madre	F	28	10-09 1991		/				ninguna
3		ms	Arimaku crespo Torro *	Dusakawix	hijo	m	1 año	01-06-2019						
4			hijo sin tiene nombre		hijo	F		6-111-2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

EXAMEN NUTRICIONAL			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Arimaje Crespo	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Alicia Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	7-12-2020
Vacunación	
Lactancia materna exclusiva	
Consejeria en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	7-12-2020
Practicas saludables alimentarias	7-12-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoria y selección del método de planificación familiar	7-12-2020
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Mejora en Saneamiento Ambiental	

OBSERVACIONES: Se hace seguimiento a la familia encuentro el niño bien. Se educa la madre Hervir agua Lavado de manos

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL [redacted] ILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Sierra Arhuaca SECTOR: Turcu No. DE FAMILIA: 07 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: [illegible]

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID.
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133600720	CC	Henri Martinez Torres	Dusakawi	Padre	m	36	20-06-1484		/				Ningu.n
2	1148701097	CC	Seygunnekan Torres Torres	Dusakawi	madre	F	27	16-09-1493		/				Primari..
3	1148201101	TI	SeyAwiko Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	10	12-08-2009						
4	1148201108	TI	SeyAmaku Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	9	29-06-2011						
5	1149452326	RC	Atikaiwin Torres Torres	Dusakawi	hija	F	7	10-12-2013						
6	1149295432	RC	Marelbis Andrea Martinez Torres	Dusakawi	hijo	F	3	21-04-2016						
7	1214468383	RC	Algaimedo Martinez Torres	Dusakawi	hijo	m	1	14-04-2019						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

UNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Guiku No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orde				
SISTEMA	SIGNOS	Marcibis NIÑO No. Andrea		Alguna NIÑO No.		NI
		SI	NO	SI	NO	S
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejra torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Segunekun toro

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	7-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	7-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro los niño bien. Se educa la madre el cuidado del hambiente. recojer basura	

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKUA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SALI[redacted]LIAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted] IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arowgun PROCEDENCIA: Gun Arowgun SECTOR: Montenubio No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL															
N°	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133 600 947	cc	Belen Gutierrez Rodriguez	Dusakawi	madre	F	38 año	3- 03- 1982				X		ninguno
2	1148 197 008	TI	Farib Alberto Torro	Dusakawi	hijo	m	14 año	28- 01 - 2006	/					ninguno
3	1148 197 021	TI	OSmar Alberto Montero Torro	Dusakawi	hijo	m	13 año	29- 07- 2007						
4	1148 197 038	RC	Deisi Montero Torro	Dusakawi	hija	f	11 año	15- 01 - 2009						
5		ms	Haribi Montero Torro	Dusakawi	hija	f	6 año	27- 11- 2013						
6	1065725377	rc	Harinel (Montero) Gutierrez Rodriguez	Dusakawi	hija	f	2 año	17- 08- 2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Dumcovexur PROCEDENCIA: Valle dorar ASE monforo bio No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 4 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Ten	
SISTEMA	SIGNOS	Marinel NIÑO No. Gutierrez R	
		SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Belen Gutiorrs

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	4-12-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	4-12-2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro la menor bien de salud Se educa cuidar dando buena alimentación.

02

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SALU[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN
W[redacted]WA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwen PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Manchukwa No. DE FAMILIA: 04 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID.
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601654	CC	Noiberto Suarez Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	34	13-09-1986		X				Ninguno
2	1148196909	CC	Angelica Torres Rodriguez	Dusakawi	madre	f	35	16-09-1985		X				Ninguno
3	1148196970	CC	Hector Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	20	28-10-1999	X					Primaria Co
4	1148196975	TI	Bkaneken Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	14	19-05-2006						
5	1148196978	TI	Nicolaza Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	12	26-01-2008						
6	1148196980	TI	Madilsa Suarez Torres	Dusakawi	hija	F	11	18-10-2009						
7	1214468360	RC	Zarwakwin Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	8	18-05-2012						
8	1130985901	RC	Mario Suarez Torres	Dusakawi	hijo	m	6	29-05-2014						
9		MS	Julio Alberto Suarez Torres		hijo	m	3m	17-05 2020						
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Villadosar PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Monochuka No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 8 MES 12 AÑO 20

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	Mayo NIÑO No. Suarez		Julio NIÑO No. Suarez	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Angelica Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	8- 12 - 2020
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	8- 12 - 2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	8- 12 - 2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	8- 12 2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita Seguimiento encontro el menor con diarrea Se educa la madre- hervir el agua tener higiene limpio.

1/0

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD [redacted]IAR - IDENTIFICACIÓN
Wi[redacted]IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwen PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Manachekaka No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1133601228	cc	Fernanda Rodriguez Arroyo	Dusukawi	madre	F	22	1-04-1998		/				ninguno
2	1148196554	cc	Zaratungumu Torres Chupatto	Dusukawi	Padre	m	25	18-08-1995		/				ninguno
3	1214468387	RC	Alejandro Torres Rodriguez*	Dusukawi	hijo	m	2	05-06-2018						
4		ms	Andrea Carolina Torres Rodriguez*	Dusukawi	hija	F	10 m	3-11 2019						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

INICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAM Monocuro No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: ____

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Alejandro		NIÑO
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	8-12-2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	8-12-2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-12-2020
Vacunación	8-12-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento, encuentro bien. Se educa la familia. Hacer buena succión al agua. Control CyD. Vacunación	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Fernando Rodríguez

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WI[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwun PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Monochukua No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARII
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148201160	CC	Avelina Torres Rodriguez	Dusakawi	madre	F	28	7-04 1991		X				Ningun
2														ningu
3	1148 201 185	TI	Funcarlos Martinez Torres		hijo	M	11	14-07-2009						Primariu
4	1149 1435 45	TI	Juan Ricardo Martinez Torres		hijo	M	8	23-12-2012						
5	1149 452 172	RC	Zarimaka Rodriguez Torres		hijo	M	6	02-10-2014						
6	1130986 727	RC	Antonio Rodriguez Torres		hijo	M	3	16-03-2017						
7		MS	Ati Neywia Lucia Rodriguez Torres		hija	F	1	7-04-2019						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

37

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	Alineyda NIÑO No. Rodriguez		Antonio NIÑO No. Rodriguez	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejía Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Avolina Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	8-12-2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	8-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	8-12-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	8-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace seguimiento encuentro la menor en el mismo estado de salud diarrea edema. Se educa la madre sobre el agua brindar buena alimentación. Próximo continuar seguimiento.

Salud Cultura Equilibrio
YATUKUA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SAL[redacted]AMILIAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valle de Upar ASENTAMIENTO: Gun Arwen SECTOR: Gun Arwen No. DE FAMILIA: 02 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 09 MES

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARI
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1063595229	cc	Arwalwin Torres Garavito	Dusakawi	padre	m	31	19-03-1989		X				ninguno
2	1149452204	cc	Yonaida Torres Crespo	Dusakawi	madre	F	27	07-01-1993		X				ninguno
3	1149452258	Rc	Yenis Torres Torres	Dusakawa	hija	F	6	25-04-2014						
4	1130986505	Rc	Gunnerwin Torres Torres	Dusakawi	hijo	F	4	15-08-16						
5			Dalmison Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	5m	11-05-2020						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

PROCEDENCIA: Quilocostar ASENTAMIENTO: Godfrimak No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 9 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orde				
SISTEMA	SIGNOS	Guillermo Jr. NIÑO No.		Dennison NIÑO No.		NI
		SI	NO	SI	NO	
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		+		+	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		+		+	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		+		+	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		+		+	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		+		+	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		+		+	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		+		+	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		+		+	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		+		+	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		+		+	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		+		+	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		+		+	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		+		+	
	Cara senil (rostro envejecido)		+		+	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		+		+	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		+		+	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		+		+	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		+			

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	9- 12- 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	9- 12 - 2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	9- 12 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	9. 12- 2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento encuentro bien su familia la menor en buen estado de salud se educa la madre hervir el agua hacer huerta casera	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yesica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Yeneida Torres

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD [redacted]LIAR - IDENTIFICACIÓN
WI[redacted]A IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Bun Arwin PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Peñimake No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148 196 870	CC	Jose Manuel Villafaña Solis	Dusakawi	Padre	m	38	24-03-1984		X				Primaria Incom E
2	1065 596 370	CC	Soila Izquierdo Torres	Dusakawi	madre	F	33	08-07-1987		X				
3	1149 935 65	TI	Roxana Julieth Izquierdo Torres	Dusakawi	madre hija	F	14	27-02-2006						
4	1149 193 494	TI	Edubar Villafaña Izquierdo (Torres)	Dusakawi	hijo	m	9	24-05-2011						
5		MS	Yendri Salleth Villafaña Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2	28-07-2018						
6		MS	Yendri Sandrith Villafaña Izquierdo	Dusakawi	hijo	F	2 meses	26-06-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Primavera No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Verdi Villafaña		NIÑO No. Verdi Villafaña	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Sola Izquierdo.

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	9- 12 - 2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	9- 12- 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	9- 12- 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	9- 12- 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita Seguimiento la Familia encontro bien. Se educa sobre agua para consumo.	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE S[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Ingreso Oct.

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Aruwiwin PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Sabanalarga No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN:

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARID
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	2005II 3265	AS	Julian Chaparro Arroyo	Dusakawi	Padre	M	33			X				
2	49789997	CC	Indalecia Villafaña Torres	Dusakawi	madre	F	42	30-12-1978		X				ninguno
3	1713360188	TI	Kiwia Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	18	13-09-2002	X					ninguno
4	1148196957	TI	Bunkwarongumo Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	16	9-03-2004						Primaria co
5	1148196955	TI	Mariana Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	14	3-03-2006						primaria
6	1148196952	TI	Valentina Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	11	23-07-2009						
7			Carolina Villafaña Torres	Dusakawi	hija	F	8	30-07-2012						
8			Dunimako Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	6	14-07-2014						
9			Nolunis Villafaña Torres	Dusakawi	(hijo) Nieto	F	6	8-03-2014						
10	1130986961	RC	Eando Villafaña Torres	Dusakawi	hijo	m	3	21-03-2017						
11														Seguir
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

17

MUNICIPIO: Villanueva PROCEDENCIA: Valle de Upar ASENTAMIENTO: Sabanalarga No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 10 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No.		NIÑO
		SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	10 - 12 - 2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	10 - 12 - 2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	10 - 12 - 2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace seguimiento encuentro el menor bien. Se educa hervir el agua para consumo. Preparar buena alimentación

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Yelira Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Sandra Patricia Ochoa

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-6

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

W[redacted]KWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwiwn PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Arigwani No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DI

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	49739754	cc	Eulogia Izquierdo Rodriguez	Dusakawi	madre	f	54	13-09-1966		X				ninguna
2	1148196864	TI	Jhon Jaime Triana Izquierdo	Dusakawi	hijo	m	13	19-7-2007						
3		TI	Kisamado Gutierrez Triana		Nieto	m	2	13-08-2018						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Arigoani No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO 2020

2014 - 106

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el o			
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Amado Gutierrez		NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera") .		X	~	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	-	X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral				
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)				
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		
	Llanto débil y monólono sin causa aparente		X		
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		
	Cara senil (rostro envejecido)		X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	10 - 12 - 2020
Consejeria en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	10 - 12 2020
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	10 - 12 - 2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita Seguimiento encuentro el niño bien. Se educa la familia hervir el agua	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melia Torro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA:

202

Salud Cultura Equilibrio
WIOTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SAL[redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WIN TUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Gun Arwuhn PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Simarrona No. DE FAMILIA: 01 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: [illegible]

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196707	cc	Seykwarin Ramos Torres	Dusakawi	Padre	m	23 año	17-12-1997		/				no
2	1133600221	cc	Leyda Torres Torres	Dusakawi	madre	F	23 Año	24-06-1997		/				no
3	1130986434	Rc	Kelis yuliana Ramos Torres	Dusakawi	hija	F	3 año	23-03-2017						
4	1214468397	RC	Darkuney Ramos Torres	Dusakawi	hija	F	2 año	25-07-2018						
5		ms	Andres Martin Ramos Torres	Dusakawi	hijo	m	1 m	17-08-2020						
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: 6 de Oct #3 marronera No. DE FAMILIA: _____ FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2 MES _____ AÑO

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños					
		NIÑO No. Reis Ramos		NIÑO No. Zarhuiet Ramos		NIÑO No. Andres Ramos	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	✓		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		✓	-	X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		✓	-	X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		✓		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		✓	-	X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		✓	-	X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		✓		✓		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		✓	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		✓		✓		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		✓		✓		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		✓		✓		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		✓		✓		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		✓		✓		X
	Cara senil (rostro envejecido)		✓		✓		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		✓		✓		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		✓		✓		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		✓		✓		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		✓		✓		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Melisa Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Leyda Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	10 - 12 - 20
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	10 - 12 - 20
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	10 - 12 - 20
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	10 - 12 - 20
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento encuentro mejor se educa la familia seguir cuidando bien brindando buena alimentación saludable.	

Salud Cultura Equilibrio
WIWATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALUD [redacted]AR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izwa PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Izwa No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA _

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1148196498	cc	GCYArinaka Tostes Izquierdo	Dusakawi	Padre	m	40	25-12-1979		/				ninguna
2	1148196417	cc	Seykondiwa Arroyo Arroyo	Dusakawi	madre	f	27	- -1993		/				ninguna
3	1149 193 656	RC	Gunseybio Arroyo Arroyo	Dusakawi	hijo	m	7	19-01-2013						
4	1137728239	RC	Maria cesilia Tovar Arroyo *	Dusakawi	hijo	f	4	11-03-16						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTA Zona No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 24 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en		
SISTEMA	SIGNOS	NIÑO No. Angela Torres SI	NO	NIÑO SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Yoy Karen Mejia Arias

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	24-12-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	24-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	24-12-2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	24-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento la familia encuentra bien. Físicamente bien. Se educa la madre hervir el agua para consumo	

50

Salud Cultura Equilibrio
WIOTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD F/ [redacted] - IDENTIFICACIÓN

WINTU...A IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izrwa PROCEDENCIA: _____ SECTOR: Izrwa No. DE FAMILIA: 04 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 22

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148 196 606	CC	Zarkuneywin Torres Izquido	Dusakawi	madre	F	34	10-05-1986					X	ninguna
2	1148 196 685	TI	Schenarin Torre Arroyo	Dusakawi	hijo	m	16	23-08-2000	X					ninguna
3	1148 819 668	TI	Serina Arroyo Torres	Dusakawi	hija	F	11	23-11-2008						
4	1149 452 417	TI	Zornekan Arroyo Torres	Dusakawi	hija	F	9	6-06-2011						
5	1149 452 416	RC	Gunkeya Arroyo Torres	Dusakawi	hijo	F	7	24-11-2013						
6	1149 193 681	RC	Seykawin Arroyo Torres	Dusakawi	hijo	m	5	13-05-2015						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

MUNICIPIO: Villahermosa PROCEDENCIA: ASENTAM Izuna No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 27 MES 11 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en c		
SISTEMA	SIGNOS	Sekawan Arroyo. NIÑO No. SI	NO	NIÑO N SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea	X		
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monólono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)	X		
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	27 - 11 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	24 - 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	24 - 12 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace seguimiento la familia encuentro bien: termina el seguimiento. Se educa buena alimentacion saludable.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mojica Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zekawaya Torres

Salud Cultura Equilibrio WINTUKWA I.P.S.I. Sierra Nevada de Santa Marta Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SAL [redacted]MILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

Ingreso Oct

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izruxi PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: los deseche No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDA
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1065 637670	cc	Seykain Niño Tano	Dusakawi	Padre	M	31	17-10-1989		X				Primaria inc
2	1148197156	cc	Zarkonneykon Arroyo Chamarro	Dusakawi	madre	f	31	20-09-1989		X				Primaria inco
3	1149452268	RC	Seningume Niño Arroyo	Dusakawi	hijo	m	6	23-04-2013						
4	1130986447	RC	Gonneyuwa Niño Arroyo	Dusakawi	hija	F	4	3-11-2016						
5	1214 468713	RC	Gundiwua Niño Arroyo	Dusakawi	hija	F	1	10-02-2019						
6		MS	Seyuidawa Niño Arroyo	"	hija	m	1 m	11-09-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: los dis 001 No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 28 MES 11 AÑO 2C

EXAMEN NUTRICIONAL

Tener en cuenta el orden de los niños m

SISTEMA	SIGNOS	Cumpro io NIÑO No.		Qured usa NIÑO No.		Sey w idad NIÑO No.	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X		X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X		X		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monólono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	24-12-20
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	24-12-202
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: 8o nace vista seguimiento encuentro bebe menor de seguimo
1. en buen estado de salud fisicamente bien amedora
8o edica la familia hervir el agua para consumo
agua el niño no ha de diarrea.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mesa Toro

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zoila Rosa Pérez Amaya

90

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SAL [redacted] ILIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izeiza PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izeiza No. DE FAMILIA: Izeiza FECHA DE CARACTERIZACIÓN: D

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDA
1	1130 985 064	Cc	Seyarusin Arroyo Arroyo	Dusakawi	madre	F	29	2-06-1991				X		ninguno
2	1149 193 660		Seykaacoin Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	9	10-10-2010						
3	1149 193 660	Rc	Seyarukaingarave Arroyo Arroyo	Dusakawi	hijo	m	7	5-02-2013						
4	1145193 662	Rc	Manacwingbave Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	5	6-12-2014						
5	1130986896	Rc	Julian Torres Arroyo	Dusakawi	hijo	m	3	29-03-2017						
6			Julian Arroyo Arroyo			m	6m	29-03-2020						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: Izcuo Izcuo No. DE FAMILIA: 001 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 29 MES 12 AÑO

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de los niños n					
		NIÑO No. Yarawin Torres		NIÑO No. Julian Torres		NIÑO No. Julio Arias	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)				X		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X	X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X		X

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Seyarsin Arrayo

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA

Registrar la fecha de la educación realizada

TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29-12-20
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	25-12-20
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	25-12-202
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	25-12-202
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se educa la familia hervir agua y comer a tiempo.	

2

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]LIAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izrwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izrwa No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148 196 574	CC	Dwita Koygumo Torres Izquierdo	Dusakawi	padre	m	32	20-06-1988		/				ninguno
2	1148 196 576	CC	Nawia Torres Villafuerte	Dusakawi	madre	F	29	07-01-1991		/				ninguno
3	1148 196 057	TI	Dwinaron Torres Villafuerte	Dusakawi	hijo	me	12	20-08-2008						
4	1148 196 059	TI	Dwiarokwin Torres Torres	Dusakawi		m	14	29-07-2006						
5	1189 45 241	RC	Gunnarokun Torres Torres	Dusakawi	hijo	F	8	16-08-2012						
6			Sokkwanoy Torres		hijo	m	1	11-12-2018						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASE: Jireh No. DE FAMILIA: 003 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ____ MES ____ AÑO ____

EXAMEN NUTRICIONAL		Tene	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	24-12-2020
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	24-012-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoria y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	24-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro bien. Se educa sobre. Preparacion de alimento Buen habito de higene Hervir agua.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Nacleth Ustariz

69

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]IAR - IDENTIFICACIÓN
[redacted] IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Izmua PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Izmua No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
N°	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1133570367	CC	Juan Chaparro Torres	Dusakawi	Padre	M	39	4-01-1983		X				ninguna
2	1148 196 685	CC	Dasiukoma Torres Cortes	Dusakawi	madre	F	27	11-9-1992						ninguna
3	1149 193 564	TI	Mandibe Chaparro Torres	Dusakawi	hija	F	12	6-06-2008						
4	1144 193 554	RC	Tungsma Chaparro Torres	Dusakawi	hijo	M	6	3-05-2013						
5	1065644 384	TI	Sayda Torres cortes	Dusakawi	hija	F	10	03-07-2010						
6		MS	Dognacio Torres cortes	Dusakawi	hija	F	3	21-05-2017						
7		MS	Sandrid Chaparro Torres	D.	hijo	F	7 m	22-02-2020						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Villedas PROCEDENCIA: _____ ASENTAMIENTO: Izrua No. DE FAMILIA: 002 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 25 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el ord			
		Seyireva NIÑO No. chapiro		Sandrid NIÑO No. chapiro	
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			+
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		+		+
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		+		+
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		+		+
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		+		+
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X	+		+
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		+		+
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			+
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		+		+
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		+		+
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		+		+
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		+		+
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		+		+
	Cara senil (rostro envejecido)		+		+
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		+		+
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		+		+
	Generalizado (En todo el cuerpo)		+		+
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		+		+

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Dwiukmon Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	25-12-2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	25-12-2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	25-12-2020
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	25-12-2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se educa la familia cuidar bien los niños dando buena alimentación	

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

HISTORIA DE SALUD FAMILIAR [redacted] NTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

PROCEDENCIA:

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS

SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco



MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurruwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurruwa No. DE FAMILIA: 004 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

	IDENTIFICACIÓN PERSONAL													
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	77195189	CC	Jacinto Izquierdo Izquierdo	Dusakawi	Padre	M	42	7-04-1978		X				Ninguno
2	1148196531	CC	Zarkunay Garavito Izquierdo	Dusakawi	madre	F	33	28-07-1987		X				Ninguno
3	1148196601	TI	Teyron Izquierdo Garavito	Dusakawi	hijo	M	14	28-04-2006						
4	1149 196535		Keiyun Izquierdo Garavito	Dusakawi	hija	F	90	12-11-2009						
5	1149 193665		Seykain Izquierdo Garavito	Dusakawi	hijo	M	9	27-01-2011						
6	1149 193667		Mundruu Izquierdo Garavito	Dusakawi	hija	F	7	17-02-2013						
7			Isaac Izquierdo Garavito ✱	Dusakawi	hijo	M	2	2-05-2018						
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														

MUNICIPIO: Valladolid PROCEDENCIA: Valladolid ASENTAMIENTO: Vom Vourinwun No. DE FAMILIA: 005 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA ___ MES ___ AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de				
SISTEMA	SIGNOS	Isac NIÑO No. 1ro		Mundiwa NIÑO No. 2do		NIÑO N
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X	X	
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		+	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)				X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		+	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		+		+	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		+		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		+		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		+		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		+		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		+		+	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		+		+	

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29. 12- 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	29- 12- 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	29- 12 -2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	29- 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se educa las familias cuidar bien. el menor dando buena alimentacion. frutas, verdura. hervir el agua

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Medic Tort

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Zarkenay Gamboa.

2020

Salud Cultura Equilibrio
WINTUKWA I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SALU[redacted]IAR - IDENTIFICACIÓN

WINTUKWA IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurwua PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurwua No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1148196481	CC	Seyfawin Torres Arroyo	Dusakawi	Padre	F	38	25-01-1982				X		ninguno
2	1148196487	TI	Terungomo Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	13	27-07-2006						
3			Seynimaku Torres Torres	Dusakawi	hijo	m	12	15-10-2008						
4	1149452403	RC	Seneyawin Torres Torres	Dusakawi	hija	F	7	13-10-2013						
5	1149945240	RC	Hermenegilda Torres Torres	Dusakawi	hija	F	5	26-06-2015						
6		*	Omar Estefani Conrado Torres *	Dusakawi	hija	F	1	15-03-2021						
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTAMIENTO: [illegible] No. DE FAMILIA: 007 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 2[illegible] MES [illegible] AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el orden de				
SISTEMA	SIGNOS	Hermenegilda NIÑO No. Torres		OTRA Estefa NIÑO No. Conrado		NIÑO
		SI	NO	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")		X	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	X		
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X		X		
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X		X		
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: [illegible] Torres

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	28-12-2020
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	
Vacunación	28-12-2020
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	
Señales de DNT o anemia en gestantes	28-12-2020
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	
Cuidado del adulto mayor	28-12-2020
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: SO hace visita seguimiento encuentro la menor con diarrea poco apetito. SO educa la madre hervir el agua.

100

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKUA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA: [redacted]

HISTORIA DE SALU[redacted]ILIAR - IDENTIFICACIÓN
V. [redacted] A IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umurwua PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umurwua No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL														
									ESTADO CIVIL					
Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	ESCOLARIDAD
1	1148196485	cc	Manuelita Torres	Dusakawi	madre	F	20	30-07-2000	X					Ninguno
2	1121468669 *	RC	Jaison Daniel Torres Torres *	Dusakawi	hijo	M	4	3-01-2019						
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														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Valledupar ASENTA: Urbanización No. DE FAMILIA: 008 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 29 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener e		
		NIÑO No. Jaison Torres		NIÑ
SISTEMA	SIGNOS	SI	NO	SI
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X		
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X	
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X	
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X	
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral		X	
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)		X	
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X	
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)		X	
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X	
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X	
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X	
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X	
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X	
	Cara senil (rostro envejecido)		X	
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X	
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X	
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X	
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Manuel Jose

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	
Señales de DNT o anemia en niños	29 - 12 - 2020
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	29 - 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	29 - 12 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	29 - 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	

OTROS: Se hace visita seguimiento encuentro el menor bien. Se educa la familia Hervir agua para consumo igual el niño no le da diarrea.

102

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta
Nit: 900073645-8

PROCEDENCIA:

HISTORIA DE SAL[illegible]ILIAR - IDENTIFICACIÓN
[illegible]A IPSI

SEGUIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS GESTORES INDÍGENAS
SIPA Salud Integral para el Pueblo Arhuaco

MUNICIPIO: Valledupar ASENTAMIENTO: Umuriwwa PROCEDENCIA: Valledupar SECTOR: Umuriwwa No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Nº	No. IDENTIFICACIÓN	TD	NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR	ASEGURAMIENTO	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL					ESCOLARIDAD
									SOLTERO	CASADO	UNIÓN LIBRE	SEPARADO	VIUDO	
1	1148196579	cc	Kuncha Arroy Alfaro	Dusakawi	padre	m	30	15-11-1984		/				ninguno
2	1133600373	cc	Bunkaxaneyawia Izquierdo Tom	Dusakawi	madre	F	24	31-05-1996						
3	1130987064	RC	Seykuridicua Arroyo Izquierdo	Dusakawi	hija	F	2	05-03-2018						
4			Gunkarawin Arroyo Izquierdo		hija	m	2m	30-07-2020						
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														

MUNICIPIO: Valledupar PROCEDENCIA: Umuriwun ASENTAMIENTO: Umuriwun. No. DE FAMILIA: 006 FECHA DE CARACTERIZACIÓN: DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

EXAMEN NUTRICIONAL		Tener en cuenta el or			
SISTEMA	SIGNOS	Seykundiwa NIÑO No. Arroyo		Sunkaradwin NIÑO No. Arroyo	
		SI	NO	SI	NO
CABELLO	Despigmentación ("señal de bandera")	X			X
PIEL	Nalgas colgantes o signo de pantalón caído, marcación ósea		X		X
OJOS	Color pálido o amarillo en las conjuntivas		X		X
	Sequedad conjuntival, falta de lágrimas		X		X
TORAX	Se notan fácilmente las costillas y la columna vertebral	X			X
ABDOMEN	Abdomen grande, prominente, en forma de globo (Globoso)	X			X
	Pérdida del tejido graso (Emaciación)		X		X
CRECIMIENTO	Detención del crecimiento (Estancamiento)	X			X
COMPORTAMIENTO	Posición fetal, postramiento en cama		X		X
	Llanto débil y monótono sin causa aparente		X		X
TERMOREGULACIÓN	Extremidades frías		X		X
GRASA SUBCUTÁNEA	Ausente		X		X
ROSTRO	Cara hinchada o edematosa (cara de luna)		X		X
	Cara senil (rostro envejecido)		X		X
EDEMA	Miembros superiores (en los brazos)		X		X
	Miembros inferiores (En los pies, piernas, muslos)		X		X
	Generalizado (En todo el cuerpo)		X		X
ANEMIA	Palidez en las palmas de las manos y/o pies		X		X

EDUCACIÓN BRINDADA A LAS FAMILIAS EN LA VISITA DOMICILIARIA	
Registrar la fecha de la educación realizada	
TEMA	FECHA
Signos de alarma y de peligro de muerte en el menor de 2 meses	
Signos de alarma y de peligro de muerte de 2 meses a 5 años	30 - 12 - 2020
Señales de DNT o anemia en niños	
Preparación del suero de Rehidratación Oral	
Signos de alarma en el Embarazo	
Cuidado del niño enfermo en el hogar	
Lavado de manos	30 12 - 2020
Vacunación	
Consejería en lactancia materna	
Introducción de alimentación complementaria	
Producción en alimentos propios y alimentación saludable	30 - 12 - 2020
Señales de DNT o anemia en gestantes	
Asesoría y selección del método de planificación familiar	
Señales de peligro de la puerpera	
Participación del hombre en el cuidado de la mujer gestante	
Prevención contra el VIH /SIDA	
Cuidado de la naturaleza	
Prevención del Covid 19	30 - 12 - 2020
Cuidado del adulto mayor	
Cuidado del jóven	
Educación en identificación de riesgos	
Prevención en violencia intrafamiliar	
OTROS: Se educa la familia buen hábito de higiene. Hervir agua para consumo para hacer los arroz.	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Karen Mejia Torres

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA: Bunkaradwin Izquierdo

106

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



• COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y • DESATENDIDAS

Wintukua

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Realizar la emisión de 14 programas radiales en español y lengua propia (Iku) a través de una emisora local dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona rural dispersa del municipio de Valledupar para incrementar el conocimiento sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de hábitos como el lavado de mano y demás medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; además educación a la comunidad sobre temas relacionados a la salud propia, alimentación saludable y adecuada, promoción de las vacunas, estilos y hábitos saludables, saneamiento ambiental y prevención de la Tuberculosis.

EJECUCION

Durante los días 05, 12 y 19 de Diciembre del 2020 se emitieron tres (3) programas radiales sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.

METODOLOGIA

Los programas radiales se transmiten a través de la emisora La Voz del Cañaguate todos los sábados de 8:30am a 9:00am, para este mes de diciembre se emitieron tres (3) programas con el apoyo de profesionales del área de la salud un Médico Epidemiólogo, líderes Arhuacos en el tema de Desnutrición, un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y la comunicadora social en la conducción de los programas.

Wintukwa

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante el mes de Diciembre continuo con la difusión de los programas radiales en especial a la población del territorio Arhuaco y demás oyentes sobre temas de interés en salud publica en esta ocasión sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano y también se habló sobre como los problemas nutricionales aumentan el riesgo de letalidad de la enfermedad causada por SARS-CoV-2 en la población. Los programas fueron emitidos en los días 05, 12 y 19 de Diciembre del 2020 con la participación de un Médico Epidemiólogo, líderes Arhuacos en el tema nutricional, un Líder Arhuaco Bilingüe en la traducción y una comunicadora social.

Con estos programas lo que buscamos es sensibilizar a toda la población oyente sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y convertirse en promotores de la prevención y el control de la enfermedad en su hogar y en su comunidad, donde puedan explicar a otras personas cómo prevenir el contagio del virus.

ANEXOS

- Fotos de la actividad realizada.
- CD con grabación de programas emitidos.
- Certificación de emisión de programas radiales por la emisora.

BENEREXA MARQUEZ MALO
Gerente
Wintukwa IPSI

LA GERENTE DE CAÑAGUATE CAÑAGUATE S.A.S.
NIT: 900944722-5

Que por los canales de LA VOZ DEL CAÑAGUATE se emitieron los programas de WINTUKAWI los días sábados en el horario de 8:00 a 8:30 a.m. durante el periodo comprendido del 07 de noviembre al 19 de diciembre de 2020.

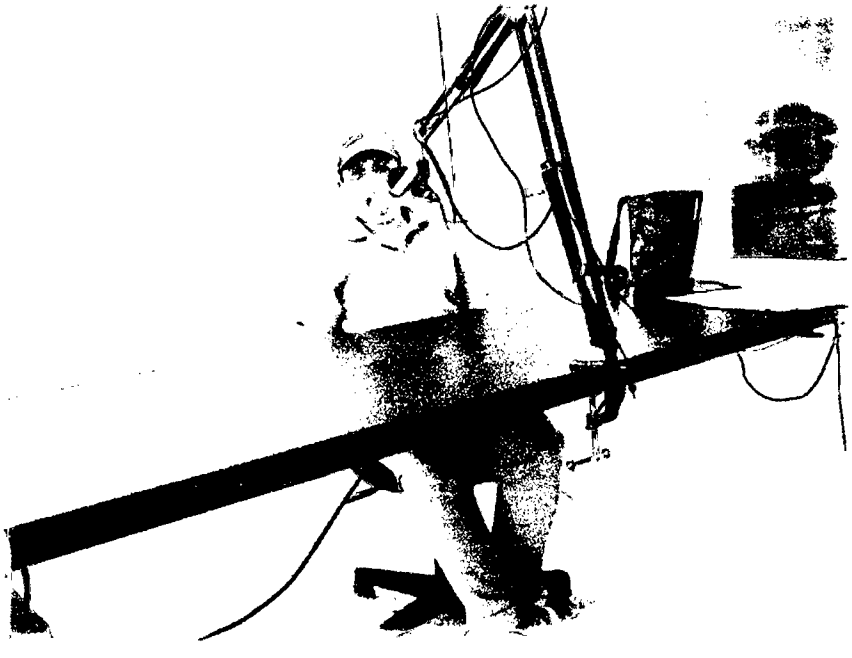
Cordialmente

LEONOR IBARRA
Gerente

Carrera 5 No. 13-52. Tele: 3172944944 lavozdelcanaguate@hotmail.com
Valledupar, Cesar

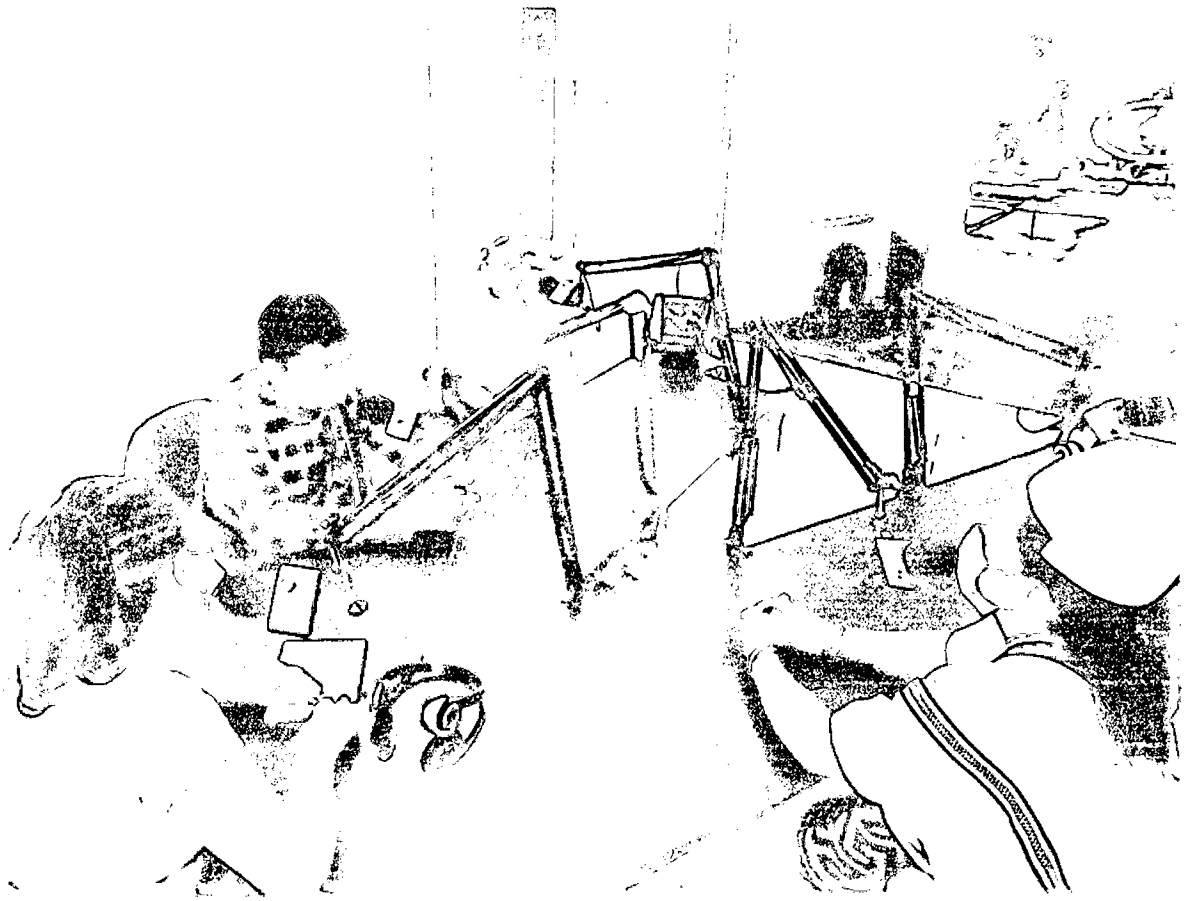
Winukwa





Winukwa





Winiukwa

113

FECHA: 12 DICIEMBRE 2020



Winukwa





Winiukwa

FECHA: 19 DICIEMBRE 2020



Winukwa





Wintukwa

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

Wintukwa

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD

Elaboración de material informativo impreso (cartilla) en español y lengua propia (iku) dirigidos a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona urbana y rural dispersa del municipio de Valledupar con el fin de difundir información sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.

EJECUCION

Durante el mes de Diciembre del 2020 se realizó educación y entrega de 530 cartillas sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano.

METODOLOGIA

El desarrollo de esta actividad tuvo unas etapas, la cual la primera fue el diseño y validación del material gráfico ya que se buscó que las imágenes permitieran que la población se identificara con ellas y que lo que estaba ocurriendo frente al tema ilustrado no era algo ajeno a ellos. La segunda etapa fue la elaboración y reproducción del material informativo (cartilla) y por último la entrega del material educativo impreso (cartilla) que se realizó de manera individual a la población y con previa educación y explicación de su contenido se contó con el apoyo del personal de salud de las diferentes áreas y de los diferentes asentamientos donde se entregaron.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante el mes de diciembre se terminó la entrega del material educativo impreso (cartilla) sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y adopción de medidas de prevención para disminuir el riesgo de transmisión del virus de humano a humano; el cual se realizó de manera individual a la población territorio Arhuaco con previa educación y explicación de su contenido. Para esta entrega se contó con el apoyo del personal de salud de las diferentes áreas y de los diferentes asentamientos donde se entregaron.

Con esta educación se busca sensibilizar a toda la población sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y convertirse en promotores de la prevención y el control de la enfermedad en su hogar y en su comunidad.

ENTREGA DE MATERAL EDUCATIVO "CARTILLA-COVID19"
ASENTAMIENTOS INDIGENAS
DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
2020

ASENTAMIENTO	MATERIAL ENTREGADO Y BENEFICIARIOS
ZONA URBANA	84
GUNARUWUN	201
IZRWA	93
DONACHUI	70
SEYKUN	82
TOTAL	530

Winiukwa

Elaboración y entrega de material informativo impreso (cartilla) dirigido a toda la población de la etnia Arhuaca ubicada en la zona urbana y rural dispersa del municipio de Valledupar con el fin de difundir información sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas.



Winukwa





Winukwa





Winukwa





Winlukwa







REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Zona Urbana y/dupa.

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" Sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Cindy Maestre Bore	1006636355	24			X		X			X												X	Cindy Maestre
2	Yarime Vargas	1003199213	27	X				X			X													Yarime Vargas
3	Luzdely Niño	1007095093	24	X				X			X													Luzdely Niño
4	Elena Ocampo T	1.063592591	30	X				X																Elena Ocampo T
5	Bravo Pestes Cesto	1065657425	27	X			X				X													Bravo Pestes Cesto
6	Hannas Elia Ramos	77 195 235	45	X			X				X													Hannas Elia Ramos
7	Angelica P. Bolano	24978670	41	X			X																	
8	Yanith onate	1007533102	23	X				X																Yanith onate
9	Richard Martinez	17722380	67	X			X																	Richard Martinez
10	Flavio Nieto	4983400	54	X				X																Flavio Nieto
11	Josefina Izquierdo	1133561710	40	X				X			X													Josefina Izquierdo
12	Germania Villafañe Torres	1.065830700	24	X				X			X													
13	Joana esther Cassiani Hernandez	1065585917	17	X				X															X	Joana Cassiani
14	Vida Segunda Oriza L	17027467		X			X				X										X			

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Zona Urbana y/o Dpx

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "Cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Isbeydis maestre medina	1063590096	21	X				X		X	X													Isbeydis maestre
2	Luis miguel Fuentes Millan	1235339920	21	X			X				X													Luis Fuentes.
3	Cristian Sauditth Torres Torres	1149195064	16	X			X				X													Cristian Sauditth Torres.
4	Juan David Fuentes Arias	1065816357	25	X			X				X													Juan David Fuentes A.
5	Dwinaruban Torres Arroyo	1748 201 518	24	X				X			X													Dwinaruban Torres A.
6	Ana Luisa Torres Alfaro	1.130986915	28	X				X			X											X		Ana Luisa Torres Alfaro
7	María Ines Torres Toro	1.065648738	30	X				X			X											X		María Ines Torres T.
8	Yadiris N. Arroyo Montero	1007581984	26	X				X			X												X	Yadiris Arroyo M.
9	Edicar pacheco torres	1243689739	X			X				X														Edicar pacheco
10	Yuneda Belén Cb	1065589562	32	X				F		X														Yuneda Belen
11	Karen Serpa.		24		X			F																Karen Serpa.
12	Fabiola Arias Torres	cc49768391	47	X				X		X														Fabiola Arias
13	yulgedis Arroyo Arias	cc1193109694	20	X				X		X														yulgedis Arroyo
14	Erica patricia ortiz Arias	1065582038	26	X				X		X														Erica ortiz

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Zona Urbana y/dupar

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES																GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)					
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI					
1	Rocio Maestre Martinez	1003094031	21	X				X			X														X	Rocio Maestre
2	Erida María Bustos Vasquez	1007138751	19	X				X					X												X	Erida Mª Bustos
3	yoly Ramirez Iguaran	1065855673	21	X				X					X													yoly Ramirez
4	Rafael Ricardo Izquierdo Urrutia	1065821556	24	X			X				X															Rafael
5	Sexmanda Izquierdo Dza.	1.065.670.480	34	X				X			X															Sexmanda Izquierdo
6	Flover Mireya Perez	1.144.194.483	24	X			X				X															Flover Mireya
7	Kusandra morales	1063960489	19	X				X																	X	Kusandra
8	Yelin Maileth Hernandez	1192789351	24	X				X			X															Yelin Hernandez
9	Nelson Romero Bossa	79130838	53		X		X															Usual				Nelson Romero
10	Liceth Arroyo Montero	1148002273	29	X				X			X															Liceth
11	martalusia maravez torres	1133569780	16	X				X			X														X	martalusiamaravez
12	Betty Arias Portor	1003231285	19	X				X			X														X	Betty Arias Portor
13	[illegible]	84038043.	52		X		X						X													[illegible]
14	Wendy Niño	1009133049	26	X				X			X														X	Wendy Niño

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes: Coronavirus

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Zona Urbana y/o Rural

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	elisabeth maestre	1.065645742	29	X				X																	elisabeth maestre
2	Greidis Estefany Pena Alvarado	1192769655	20	X				X																	Greidis Pena
3	Carlos Trujillo	1065657425	27	X			X																		Carlos
4	Zoreiza Zapata Ui	49597164	40	X				X			X														Zoreiza Zapata
5	Danis Mejia	1065589563	33	X				X																	Danis
6	Edis Leonor Torres Zulabeta	1068816644	25	X				X															X		
7	Ceyla blanco	49729753	58	X				X																	
8	Jorge Andres D	77.016471	57	X			X																		Jorge
9	Carmen Torres	26.952249	72	X				X			X														Carmen Torres
10	Yeison Aguilar Mejia	1065619404	38	X			X				X														Yeison Aguilar Mejia
11	Delis Maria Ovallegas	37917621	73	X				X																	Delis Ovallegas
12	Jorge Andres Diaz Evers	1193562181	18	X			X				X														Jorge Andres D
13	Ludys Maria Torres Alvarez	1068598706	21	X				X																	Ludys Torres
14	Maria Llanos Richter	1.065.831.726	23	X				X																	Maria Llanos

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Zona Urbana y/depar

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla sobre la enfermedad causada por SARS-CoV y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Yelmaris Romero	1063637642	32	X				X			P														Yelmaris Romero
2	Amelia Bolaño	49788670	42	X				X			X														
3	Seranaira G. Torres	1003376049	20	X				X			X														
4	Yaime Vargas	1003198213	21	X				X			X												X		Yaime Vargas.
5	Edvar pacheco torres	12436897	39	X			X				X														Edvar pacheco
6	Delfina Rodriguez-Villafa	1148197271	41	X				X			X														Delfina Rodriguez
7	Francia Sofia Mindiola	1003089534	25	X				X			P														
8	Gladys Esther Torres G	1060859098	23	X				X			X														Gladys Torres
9	Luz Yaneris Perez Torres	1193083102	28	X				X			X														Luz Perez.
10	Josefina del carmen Torres G	49.789761	68	X				X			X														Josefina Torres D.
11	yaneyra torres torres	1065876474	24			X		X			X														yaneyra torres
12	Edmar Ines	17722394	66	X			X				P														Edmar Ines
13	Madeleine Montero Maestre	1063590240	21	X				X			P														Madeleine Montero
14	Margori Zuñiga Zuñiga	1067490693	20	X				X			P												X		Margori Zuñiga

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS | NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF | SA: SITUACION DE ABANDONO | MI: MENOR INFRACTOR | PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD | NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhaca | ASENTAMIENTO: Zona Urbana V/dupar

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartila" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Karen margarita Serpa Miles.	1007025991.	24	X				X															NO	NO	Karen Serpa.
2	Yureidi Gonzalez cn.	1004778956	18	X				X																Si	Yureidi Gonzalez
3	Ana Felicia Torres	1149.794600	35	X				X																	Ana Felicia Torres
4	Yajaira M Tor-s T	1148.196.851	27	X				X															Si		Yajaira M Torres
5	carmen julia villafaña	7.106.590.78	44	X				X																	carmen julia villafaña
6	Jhonis Alberto Jacome N.	1003089511	20	X			X																		Jhonis Alberto
7	Marelis Alvarado Clavijo	49786024	43	X				X																	Marelis
8	wilfrido perez arroyo	1007582127	20	X			X				X														wilfrido perez
9	Maria Ines Torres Tor	1.065648738	30	X				X			X												X		Maria Ines Tor
10	Aura Ines Torres Tr	1.148199835	2	X				X			X														Aura Ines Tor
11	Iris Y. Iguarán Mejía	1065572102	34	X				X																	
12	Ana Luisa Torres Arroyo	11.30.185915	28	X				X															X		Ana Luisa Torres
13	Gladys Esther Torres Coronado	1065833095	23	X				X			X														Gladys Torres
14	Afi Maestre	1065	30			X		X			X												X		Afi Maestre

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes Reemergent

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Corarucuun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
											ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Alvaro Josi Izquierdo	5139.771	54	X			X				X														
2	Cecilia Mejia	———	60	X				X			X														Cecilia Mejia
3	Marleni Izquierdo	1065.653.[illegible]	24	X				X			X														Marleni Izquierdo
4	Etilcia Izquierdo	1065621465	30	X				X			X														Etilcia Izquierdo
5	Alvaro Izquierdo	1065.908.729	25	X			X				X														Alvaro Izquierdo
6	Julio Wimmer Izquierdo Mejia	1.065666466	21	X			X				X														Julio Izquierdo
7	Urbino Izquierdo Villafañe	12.770617	77	X			X				X														
8	Magdalena Izquierdo	26941942	71	X				X			X														
9	Yenis Izquierdo Torres	1133599499	31	X				X			X														Yenis Izquierdo T
10	Evangelica Izquierdo mejia	1933600850	24	X				X			X														Gloria Izquierdo. T.
11	Glovia Izquierdo Torres	1133599992	23	X				X			X														Gloria Izquierdo
12	Elena Izquierdo Torres	1-1467140384	21	X				X			X														*Elena Patricia Iz
13	Kaddi Jolieth Martinez Torres	2000198226	24	X				X			X														cati martinez
14	Mario fernando Izquierdo	1.133600494	35	X			X				X														Mario fernando Iz Izqd

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Guarumo

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Fiabiana Rodriguez Torres	269.45.038	72	X				X			X														
2	Maria Enoria Rodriguez Torres	1148.196.935	52	X				X			X														
3	Paulino Rodriguez Torres	1133601.180	32	X			X				X														
4	Rivaldo Torres Rodriguez	1.148.196.991	15	X			X				X														
5	Vicencio Torres Rodriguez	1.148 196.991	17	X			X				X														
6	Ana Maria Torres Gonzalito	1.133.601.101	51	X				X			X														
7	Damiana Rodriguez Arroyo	1133601216	20	X				X			X														
8	Nelson Rodriguez Arroyo	1133601220	21	X				X			X														
9	Norberto Suarez Izquierdo	1.133601054	34	X			X				X														Norberto
10	Angelica Torres Rodriguez	1148196909	33	X				X			X														Angelica
11	Hector Suarez Torres	1148.196.970	21	X			X				X														
12	Madilsa Suarez Torres	1.148.196.990	16	X				X			X														
13	Esnelson Suarez Torres	1.148.196.995	13	X				X			X														Esnelson
14	Nicolaza Suarez Torres	1.148.196.979	12	X				X			X														Nicolaza

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS | NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF | SA: SITUACION DE ABANDONO | MI: MENOR INFRACTOR | PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD | NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes; Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Guatapurito

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material impreso "Cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Rufina Mejia Villafaña	26.953.997	56	X				X			X														
2	Luz Meri Torres mejia	2000127977	18	X				X			X														
3	Delia Izquierdo mejia	1.133.600.967	19	X				X			X													X	
4	Balbino Torres Villafaña	26.953.895	49	X				X			X														Balbina torres
5	Euder mejia Torres	1.133.600.929	17	X			X				X														
6	Candiwa Fiderma mejia Torres	1.119.196735	20	X				X			X														
7	Coney Elizabeth mejia Torres	1.119.196.136	25	X				X			X														
8	Yolanda Mejia Torres	20001336	23	X				X			X														Yolanda mejia torres
9	Priscila Villafaña mejia	26.939.213	31	X				X			X														
10	Rumalda Torres Villafaña	24.799.995	60	X				X			X														Rumalda Torre
11	Hegardo martine	—	17	X			X				X														Edgardo martinez
12	Dori adriana martinez	—	20	X				X			X														Dori adriana M
13	Roberto martine F	—	12	X			X				X														Roberto martinez F
14	Reiner martine F.	—	18	X			X				X														Reiner martinez F

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Guaranuwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Francisco Solis26	26914495o	66	X				X			X														
2	Fermino Izquierdo Torres	1148796808	34	X				X			X														
3	Ilmer Antonio Villafoño Sol.	1148196794	35	X			X				X														Ilmer villafaño
4	Jader orlando Villaforo	1065653789	13	X			X				X														
5	Ramona Alicia Villafaño Sol	49799055	36	X				X			X														
6	Luis Forney Torres Villafaño	1133599939	17	X			X				X														
7	Enis Abilex Torres Villafaño	1148196619	12	X				X			X														
8	Jose Angel Gutierres Torres	71090020	41	X			X				X														
9	Damaris ines Villafaño Solis	49740593	44	X				X			X														
10	Yenifer Eliana Gutierre Villafaño	1148196764	12	X				X			X														Yenifer Gutierrez
11	Nelis Torres Crespo	49721286	38	X				X			X														Nelis Torres
12	Melkin Froneisco Izquierdo T	1133600946	14	X			X				X														Melkin Francisco
13	Benjamin Izquierdo T.	1133600945	15	X			X				X														Benjamin
14	Lida Mayerdis Izquierdo T	1148201618	13	X				X			X														Lida Mayerdi

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Guatapuri

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Shon Jairo Izquierdo Torres	I.T33600198	17	X			X				X														
2	Esterlinda Torres Torres	49789811	45	X				X			X														
3	Bopeth Torres Soliz	77195210	44	X			X				X														
4	Rikermen Torres Torres	I.T48196799	12	X			X				X														
5	Leidi Torres Torres	—	21	X				X			X														
6	Miguel Izquierdo Torres	1T33600967	43	X			X				X														
7	Paula Torres Chaparros	1T33600960	40	X				X			X														
8	Juan bautista Izquierdo T	—	17	X			X				X														
9	Hilda Izquierdo Torres	1T49145289	15	X				X			X														
10	Danila Torres Izquierdo	26953988	48	X				X			X														
11	Adolfo Torres Torres	77080326	51	X			X				X														
12	Jeremias Izquierdo Gu.	9000177779.	24	X			X				X														
13	Torres Torres Nanci milena	20007770	21	X				X			X														
14	Isidro Villafaña Torres	12772859	80	X			X				X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Guaruwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Sen Alberto Torres Torres	1065535114	28	X			X				X														Sen Alberto
2	Wicuio Atikwaria Torres Torres	1148197220	29	X				X			X														wicuio Torres
3	Mannawia Arroyo Arroyo	1793549319	25	X				X			X														Mannawia Arroyo
4	Celso Izquierdo Torres	1133600777	36	X			X				X														celso Izquierdo
5	Dari Solis Torres	1065573596	37	X				X			X														[redacted]
6	Estefania Solis Torres	1.148196956	19	X				X			X														Estefania
7	Wilfran Solis Torres	1148196956	16	X			X				X														wilfran
8	Pricila Torres Izquierdo	26953936	59	X				X			X														[fingerprint]
9	Oladis Crespo Torres	1133600781	31	X				X			X														Oladi cresspotore
10	Alvaro Torres Torres	1.163590217	36	X			X				X														Arbaro torretorres
11	Seudi Crespo Torres	———	16	X				X			X														[fingerprint]
12	Adrian Torres Izquierdo	———	50	X			X				X														Adrian
13	Abismael Torres Suarez	———	19	X			X				X														Abismael
14	Mirca Torres Rodriguez	———	56	X				X			X														[fingerprint]

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Casacurumana

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS Cov y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)					
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI					
1	Luis Rodolfo Suarez Torres	1146196913	16	X			X				X															
2	Hernando Rodriguez Torres	1.133601775	26	X			X				X															Hernando R
3	Angelmiro Torres Crespo	1.114193.461	23	X			X				X															
4	Juanita Torres Rodriguez	1.133601.133	79	X				X			X															
5	José de Jesus Suarez Torres	———	70	X			X				X															
6	Avelino Torres Rodriguez	20001399	29	X				X			X															
7	Francisco Meestre	77080115	69	X			X				X															
8	Natalina Torres Torres	26.963.978	52	X				X			X															
9	Cornelio Crespo	24976539	56	X				X			X															
10	Yamile Lizeth Torres Crespo	1133600186	21	X				X			X															
11	Silvia Torres Crespo	20001148	74	X				X			X															
12	Seyjovin Villafaña Izquierdo	20001TN101	11	X			X				X															Seyderin
13	Miguel Rodriguez	———	59	X			X				X															
14	Marcos Alfaro	5132257	80	X			X				X															

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

GUATAVITA

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Guaranuwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Edeacion y Entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS-CoV y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES																GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)					
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI					
1	Dwingumw Torres Arroyo	1333699911	37	X			X				X															Dwingumw T. A
2	Bunkwanegwia Torres Garavito	1733599919	37	X				X			X															Bunkwanegwia
3	Busindwin Torres Torres	1149152111	20	X			X				X															Busindwin T.
4	Seykundiwa Torres Torres	1733600994	16	X				X			X															Seykundiwa Torres
5	Selfida Torres Torres	—	13	X				X			X															
6	Seyarukwingumw Torres T.	1149452119	11	X			X				X															Seykwingumw
7	Pwtarco Torres Gutierres	—	23	X			X				X															Pwtarco T.
8	Bonkwaneg Torres Torres	—	19	X				X			X															Bunkwaneg T
9	Arwawin Torres Garavitos	—	30	X			X				X															Arwawin T
10	felix Gutierres	2000130324	41	X			X				X															
11	francisco Maestre	77080245	58	X			X				X															
12	Evalisto Montero torres	77172872	50	X			X				X															
13	Ana Mercedes Iliñio	—	56	X				X			X															
14	Alicia Torres T	1148201284	26	X				X			X															Alicia Torres

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Guanaviven

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS. CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Enrique Villafaña Torres	77 746 716	58	X			X				X														Enrique V.F.
2	Drocelina Torres Izquierdo	26953934	57	X				X			X														
3	Juana Villafañe Torres	1130985057	27	X				X			X														
4	Carmen Villafañe Torres	1065822700	37	X				X			X														Carmen Villafaña
5	Gilberto Crespo Torres	1-133600081	38	X			X				X														Gilberto Izquierdo Tor
6	Alberto Hugo Izquierdo Villafañe	7748196344	74	X			X				X														
7	Jader David Izquierdo villafañe	7748196346	18	X			X				X														
8	Dwinawica Torres niño	———	—	X				X			X														
9	Gunneywia Torres chaparro	7748196755	37	X				X			X														Gunneywia Torre
10	Dwiawingoma Ramos Torres	77094300	40	X			X				X														Dwiawingoma Ramos
11	Sanawia Torres Ramos	7748196783	13	X				X			X														Sanawia Ramos
12	Dwiawiku Ramos Torres	7749196787	16	X			X				X														Dwiawiku Ramos
13	Seynawiku Ramos Torres	7748196788	13	X			X				X														Seynawiku Ramos
14	Victoriano Ramos Torres	7748196791	11	X			X				X														Victoriano Ramos

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS. NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes - Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Corronsuevo

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS - CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Yaneth Gutierrez	49 415 869	40	X				X			X														X Yaneth Gutierrez Torres
2	Victorina Torres Solis	1.133 599 944	62	X				X			X														
3	Maria Concepción Torres de Robles	26 953 279	75	X				X			X														
4	Alfonzo Izquierdo Solis	1779 736	85	X			X				X														
5	Victor Izquierdo Torres	77 146 723	62	X			X				X														- Victor Izquierdo
6	Juana Izquierdo Izquierdo	1.065 573 591	36	X				X			X														Juana Izquierdo
7	Pedro Izquierdo Torres	1 148 798 806	37	X			X				X														- pedro Izquierdo
8	Gunkeywia niño Torres	1148 796 703	19	X				X			X														- Gunkeywia Niñato
9	Pastor niño Villafaña	—	—	X			X				X														
10	Alfonzo niño Torres	1 148 796 606	17	X			X				X														- Alfonzo Niño T.
11	Gregorio Izquierdo Solis	5 139 559	80	X			X				X														
12	Florencia Izquierdo Torres	1 133 600 761	34	X				X			X														- Florencia Izquierdo
13	Xilena Izquierdo Izquierdo	1 148 196 366	14	X				X			X														- Xilena Izquierdo
14	Samuel Izquierdo Izquierdo	1148 796 364	11	X			X				X														- Samuel Izquierdo

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS | NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF | SA: SITUACION DE ABANDONO | MI: MENOR INFRACTOR | PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD | NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Corazones

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y Entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS: INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	OTROS PRIORITARIOS: PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI	PcD (Persona con discapacidad)			
1	Ati Seikawia Cortez	1148196321	16	X				X			X														Ati Seykawia
2	Ati Gunawia Villafaña	2000111455	14	X				X			X														Ati Gunnawia
3	Maria Paulina Torres	1148196722	18	X				X			X														Maria Paulina
4	Valentina Torres Torres	2000111869	15	X				X			X														Valentina Torres
5	Guinekun Izquierdo	1138600326	17	X				X			X														Guinekun Izquierdo
6	Tatiana Torres Niño	2000110663	16	X				X			X														tatiana Torres
7	Seykwanekun Niño	1066874882	19	X				X			X														seykwanekun niño
8	Mireya Izquierdo	1148196347	16	X				X			X														mireya Izquierdo
9	Sarelli Amaya Mejia	1066810499	12	X				X			X														Sarelli Amaya Mej
10	Isabel Torres Torres	1148200500	15	X				X			X														Isabel Torres
11	Fidelena Mejia	1133600827	20	X				X			X														
12	Gunekun Villafaña A	20001548 6	17	X				X			X														GUNEKUN VILLAFAÑA
13	Mariana Villafaña S.	1133601143	16	X				X			X														mariana villaFaña
14	Seynigumu Alfaro T	1133600388	17	X			M				X														Seynigumu Alfaro

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Cerro Kurkua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material cartilla sobre la enfermedad causada por SARS Cov2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Adelaida Torres Torres	26953645	52	X				X			X														
2	Hortencia Garavito Arroyo	26953943	54	X				X			X														
3	Elena esther Torres chaparro	26953457	69	X				X			X														
4	Ati Seyun Torres Torres	1130985087	25	X				X			X														
5	Emelina Crespo Torres	1733600744	41	X				X			X														
6	Sergio Torres chaparro	1733600767	38	X			X				X														Sergio Torres
7	Zarkuneh Torres Izquierdo	1733600504	34	X				X			X														
8	Graciela Izquierdo Solis	26944943	69	X				X			X														
9	Petronila Izquierdo	26944961	69	X				X			X														
10	Ligia Robles Torres	26953569	52	X				X			X														
11	Juana Chaparro A	49747378	46	X				X			X														Juana chaparro
12	Maria Luisa Arroyo G	1133601152	41	X				X			X														
13	Danilo Zapata Torres	1063966547	25	X			X				X														Danilo Zapata
14	Pedro Caceres Arroyo	20001 10790	45	X			X				X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Corarucuro

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS - CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Jose de la Cruz Izquierdo Torres	77195097	54	X			X				X														
2	Luisa Izquierdo chaparro	49789890	48	X				X			X														
3	Ludiana Izquierdo Torres	1148746329	30	X				X			X														
4	Mineluva Izquierdo Izquierdo	1133607140	29	X				X			X														
5	Seykarina Cortes Crespo	77195208	42	X			X				X														Seykarina Cortes
6	Margarita Torres	1063591731	—	X				X			X														Margarita Torres
7	Joan Carlos chaparro	77093872	28	X			X				X														
8	Leydis Marquez	1063598082	22	X				X			X														Leydi Marquez
9	Seyderwin Izquierdo	1063591316	—	X			X				X														Seyderwin I.
10	Seyningumu Garavito	1193885436	—	X			X				X														
11																									
12																									
13																									
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Cañaguata

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Denis Gabriela Torres Toro	26953926	45	X				X			X														Denis Torres
2	Romilda Izquierdo Toro	49784786	43	X				X			X														Romilda Izquierdo Toro
3	Perfecta Toro Perez	1133601091	40	X				X			X														Perfecta Toro
4	Mazlene Villafaña	1149652245	26	X				X			X														Mazlene Villafaña
5	Rojelio Izquierdo	1145492270	24	X			X				X														Rojelio
6	Anderson Mesa Toro		17	X			X				X														Anderson Mesa
7	Guyneka Izquierdo Villa	1133600286	17	X				X			X														Guyneka Izqui
8	Briceno Saavedra Perez	1133600087	38	X			X				X														Briceno Torres
9	Carmen Julia Torres perez	1007533825	—	X				X			X														Julia Torres
10	Zaray Villafaña Izquierdo	1065829329	24	X				X			X														Zaray Villafaña
11	Emanuel Torres Torres	1065566682	26	X				X			X														Emanuel
12	Erwin Izquierdo Toro	1148146884	26	X			X				X														Erwin
13	Avelino Torres Perez	1133599901	29	X				X			X														Avelino Torres
14	Bernardino Torres	1149452177	20	X			X				X														Bernardino T

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes; Reemergentes

FECHA: 22/12/20 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Gan Anwan

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	DUYDEKUN CHAPARRO J.	1007532903	23	X				X			X														DUYDEKUN CH.
2	Priscila Torres Perez	7065567821	25	X				X			X														Priscila Torres
3	Nelsy Odelia Torres Torres	49789851	43	X				X			X														Nelsy Torres
4	Dia Torres Gonzalez	1148201027	33	X				X			X														
5	Hilda Torres Rodriguez	49789882	54	X				X			X														
6	Moises Izquierdo Soto	77195131	64	X			X				X														Moises
7	Jaime Villafaña Torres	1123600054	19	X			X				X														Jaime V
8	Paula Estefania Torres	—	55	X				X			X														
9	Emmanuel Villafaña Torres	CC. 1065830700	24	X				X			X														
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

5

N

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

93

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Bunkwarungumu Marquez Juan	77.195.062	41	X			X				X														
2	Zarinkugumu Torres Ramos	1.119.452.240	24	X			X				X														zarinkugumu tr
3	wilson Alberto Torres Torres	1.118.197.083	24	X			X				X														
4	Bunkwaruwun Arroyo Alfaro	1.118.747.094	31	X			X				X														
5	Juan Carlo Marquez Alfaro	1.134.269.155	34	X			X				X														
6	Luis fernando Torres Crespo	1.133.589.920	21	X			X				X														Luis fernando t
7	Seykukwi Ramos Torres	77.094.409	35	X			X				X														Seykukwi R
8	Zarwawin Torres Torres	77.193.077	42	X			X				X														zarwawin Torres T.
9	Arwaingumu Ramos torres	7793 093 645	21	X			X				X														Arwaingumu Ramos
10	Sekayn Niños Torres	1.063.637.670	30	X			X				X														
11	Dwiarungumu Arroyo Alfaro	1.065.825.729	23	X			X				X														Dwi'arungumu
12	Chugumu Crespo Marque	———	21	X			X				X														chugumu
13	Dwiawiku Arroyo Alfaro	1065821759	26	X			X				X														Dwiawiku A
14	Seynawin Arroyo chaparro	1149452178	26	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS. NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

478

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														PcD (Persona con discapacidad)	GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS											
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Carlo Alberto Crespo	7911687	48	X			X				X															Carlo Arberto
2	Enoelio Crespo Torres	10655660	38	X				X			X															Enoriu crep T.
3	Divinavinno Crespo Torres	1066861431	25	X			X				X															Sepacuin
4	Segnawin Crespo Ramos	1149201113	33	X				X			X															
5	Guney Crespo Ramos	39460320	38	X				F			X															
6	Zoilo Ramos Crespo	26953345	72	X				X			X															
7	Maria Victoria Torres Crespo	1133599921	26	X				X			X															Maria torres
8	Gunkey Crespo Ramo	1149452124	30	X			X				X															
9	Donaldo Crespo	1149197080	30	X			X				X															
10	Jesus Antonio Crespo T	77022325	65	X			X				X															Jesu Antonio T
11	Francisco Crespo Marquez	26953321	76	X			X				X															
12	Guney Crespo Marquez	1065591960	40	X				X			X															Guney Crespo
13	Vilber Alberto Crespo T	1149197032	30	X			X				X															
14	Duibuney Ramos Tovy	1149201242	28	X			X				X															Duibuney R T

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "Cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Luis fernando Torres crespo	1133599120		X			X				X														Luis fernando t
2	Seyka Yoneidi Cortes marquez	1149452130		X				X			X														
3	Faustino Torres Torres	1133599811		X			X				X														
4	Gonnel Crespo marquez	1065596		X				X			X														
5	Avelina Torres Rodriguez	—		X				X			X														
6	Eulogia Izquierdo Rodriguez	49739 754		X				X			X														Eulogia Izquierdo
7	Alba Marina Torres Arroyo	—		X				X			X														
8	Maribol Torres Izquierdo	—		X				X			X														Maribol Torres
9	Seyka Yaneidi crespo	1133599710		X				X			X														
10	Maricely Izquierdo torres	1133601193		X				X			X														
11	Seyfawin Torres Arroyo	1148196481		X			X				X														Seyfawin Torres
12	Seykumen torres	—		X			X				X														
13	Audilia Torres Torres	1133599993		X				X			X														
14	Soila Izquierdo torres	1065596372		X				X			X														Soila Izquierdo

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

12

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergents

FECHA: Dic 202 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Maribel Torres Izquierdo	1133599906	37	X				X			X														
2	Eulogia Izquierdo	49739754	55	X				X			X														Eulogia Izquierdo
3	Nerveia Izquierdo	1148196907	27	X				X			X														Nerveia Izquierdo
4	Angelica Torres Rodrigoz	1148196909	39	X				X			X														Angelica torres
5	Avelina Torres Rodrigoz	1148201160	28	X				X			X														
6	Marluz Izquierdo Torres	1133601193	27	X				X			X														
7	Yoneida Torres Crespo	1149457704	26	X				X			X														Yoneida Torres
8	Fernanda Rodrigoz	1133601288	25	X				X			X														
9	Belen Gutierrez	1133600947	37	X				X			X														
10	Alicia Torres Perez	1148196744	29	X				X			X														Alicia Torres Perez
11	Selyenekon Torres	1148201097	26	X				X			X														Selyenekon Torres
12	Alba Marina Torres Crespo	—	—	X				X			X														
13	Eladio Crespo	1133600181	—	X				X			X														
14	Leyla Torres	1133600221	—	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Lor Maria Gotiarr Rodrigoes		30	X				X			X														
2	Soila Izquierdo Torres	1065596372	33	X				X			X														Soila Izquierdo
3	Sol Asin Arroyo Arroyo	1130785064	29	X				X			X														
4	Zarkoneyleica Torres Arroyo	1148196574	—	X				X			X														
5	Sokondicua Arroyo	1148196417	36	X				X			X														
6	Bunkaaeicua Torres Arroyo	1133600373	24	X				X			X														
7	Sokjucuin Torres Arroyo	1148196481	29	X				X			X														Soyucuin
8	Zarkoney Garavito	1148196531 484	22	X				X			X														
9	Zapkoneken Arroyo	1148197 156	26	X				X			X														
10	Nueva Torres Ortegueca	1148196576	32	X				X			X														
11	Dezekeneken Torres	1148 196883	35	X				X			X														Qwiuxumon T
12	Bunkeaneyuiu Izquierdo Torres	1133600373	22	X				X			X														
13	Bunkeaneken Torres Arroyo	1148196578	24	X				X			X														Bunkeaneken
14	Seyaneca Torres Torres	1148196669	30	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes.

FECHA: Dic 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Izrua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Manuelita Torres Torres	1148196483		X				X			X														
2	Leida Torres Torres	1133600221		X				X			X														
3	Mercedes Villafana Villafana	1133600329		X				X			X														Mercedes Villafana V
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Izrwa

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "Cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y los medidos preventivos

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL/ VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Dronica crespo villafuerte	1133600107	29	X			X				X														
2	Margarita crespo villafuerte	1133601088	32	X				X			X														
3	Ana Felicia Torres villafuerte	1149196006	33	X				X			X														Ana felicia
4	Gunney Izquierdo crespo	1133601234	30	X				X			X														
5	Lucira villafuerte	1148140143	27	X				X			X														
6	Margarita crespo villafuerte	1133600108	29	X				X			X														
7	Milena crespo villafuerte	1133600454	22	X				X			X														
8	Bragina Mejia Izquierdo	1133600849	27	X				X			X														
9	Gunney Izquierdo Torres	1148201384	26	X				X			X														
10	Maria Antonia villafuerte	1133600031	25	X				X			X														
11	Domingo crespo Rodriguez	1214468612	35	X				X			X														
12	Eva villafuerte	—	40	X				X			X														
13	Nanci villafuerte Soliz	1244583695	29	X				X			X														Nanci villafuerte
14	Lucia Torres Arroyo	26953967	50	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Izrua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Indulecia Villafuerte	49789997	42																						
2	Kiwia Villafuerte	1133601178	18																						Kiwia
3	Delmes Crospo	1133600190	32																						
4	Alicia Torro Perez	1148126744	29																						Alicia Perez
5	Bienvenido Izquierdo	1148196910	31																						Bienvenido
6	Laura Torro Crospo	26953911	48																						
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS						PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Jorge Pompilio Niño	1733569925	35	X			X				X														Jorge
2	Nelungumo Alfaro Chapaico	77190644	40			X	X				X														
3	Wilmer Malo Z	7690394	39			X	X				X														
4	Gabriel Martinez	77186038	—			X	X				/														
5	Wilman Zalabata Rodriguez	12,436662		-		X	✓				—														
6	José de Jesus Torres T	5139742		X			X				/														José de Jesus Tor
7	Arusingumo Arroyo	1007094443		X			X				/														Arusingumo Arro
8	Ubermey Niño	1531731400		X			V				/														Ubermey Niño
9	Demetrio Torres Torres	18990315		X			X				/														Demetrio Torres
10	Custodia Torres Torres	—		X			X				/														Custodia Torres
11	Efrain Villafaña	97023033		X			X				/														Efrain Villafa
12	Anemiro Niño Torres			X			X				/														
13	Luis Alberto Villafaña	18990326		X			X				/														Luis Alberto
14	Tairo Gabriel Malo Estrada	18990425		X			X				/														Tairo Gabriel Ma

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y Entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Lumar de Crespo Villafaña	49789942	40	X				X			X														
2	Gunnelwia Villafaña	—	40	X				X			X														Gunnelwia
3	Yiromen el Chaparro Izquierdo	39.463.808	38	X				X			X														
4	Neycelis Villafaña	7.748.200975	29	X				X			X														Neycelis Villafaña
5	María Isabel Torrecilla	—	28	X				X			X														
6	Aruner Villafaña	—	17	X				X			X														Aruner Villafaña
7	Zeppawijon Izquierdo	—	47	X				X			X														
8	Griselda María Villafaña	1065848727	21	X				X			X														Griselda Villafaña
9	Avelina Arroyo Izquierdo	—	—	X				X			X														Avelina Arroyo
10	viviana Arroyo villafaña	—	19	X				X			X														viviana Arroyo
11	mariluz chaparro	—	17	X				X			X														mariluz chaparro
12	virgelina chaparro	—	18	X				X			X														virgelina chaparro
13	Concepcion Izquierdo	—	36	X				X			X														Concepción
14	Yadeneris Iguaran	—	26	X				X			X														Yadeneris Iguaran

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Donachuy

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y Entrega de material impreso cartilla sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Ana Fidelia Izquierdo	49760595	50	✓				✓			✓														
2	Ana Felicia Torres Torres	49715199	36	✓				✓			✓														
3	NEIWIA Perez Izquierdo	26953860	55	✓				✓			✓														
4	Cunkaruka Arroyo Torres	1065610417	—			✓		✓			✓														
5	Gabriel Mateus	77-186-00	—	✓				✓			✓														
6	Yaredis Pinto mejia	1063597546	24			✓		✓			✓														
7	Olga Carrillo	1063590611	33			✓		✓			✓														
8	Mercedes morales yahonda	57450177	48	✓				✓			✓														
9	Deenmyoma Torres Torres	1849021947	34	✓			✓				✓														
10	Dioselina Zalabata	42450207	40	✓				✓			✓														
11	Anemiro Niño Arroyo	5739489	60	✓			✓				✓														
12	Felicia Arroyo Villafaña	1148200575	21	✓				✓			✓														
13	Sekarina H-2.	1003895897	17	✓			✓				✓														
14	Yani Noreli Torre Zalabata	1063597546	13	✓				✓			✓														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS | NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF | SA: SITUACION DE ABANDONO | MI: MENOR INFRACTOR | PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD | NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes; Reemergentes

FECHA: DIC 2020. | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educacion y entrega de material educativo impreso Cartilla sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	Luiker Malo	7570594	39	X			X				X														
2	Arnoldo villafaña crespo	7733600868	02	X			X				X														Arnoldo vi
3	Luis Alberto Villafaña V	1899903826	43	X			X				X														
4	Edgar Villafaña	77023033	43	X			X				X														Edgar Villafaña
5	Jairo Gabriel Malo Izquierdo	18990425	43	X			X				X														Jairo Gabriel
6	Cunnawingumu Cotes malo	1007870857	26	X			X				X														Cunnawingumu
7	Jennifer Luz Marin villafaña	1007533702	25	X				X			X														Jennifer Villafaña
8	Arhuaco Sey Kun Servicio	1193757066	34	X			X				X														Arhuaco Servicio
9	Dubonavin mejia Izquierdo	1007095070	22	X			X				X														Dubonavin mejia
10	Rafael Antonio Torres	18990384	38	X			X				X														Rafael Antonio
11	Jose Gonzalez Zalabata	77186187	54	X			X				X														Jose Gonzalez
12	Ana Castilla perez Cone	49720992	50	X				X			X														
13	DEYSI Toms Coon	1063595587	21	X				X			X														
14	INES Marquez izquierdo	1065591800	28	X				X			X														INES Marquez

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes; Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Donachui

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y Entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV-2 y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES													PcD (Persona con discapacidad)	GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS										
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Denis Edith Arias Iz	26953656	52	X				X			X														Denis Arias
2	Anyelina Torres Dicido	1190931381	22	X				X			X														Anyelina Torres Dicido
3	María Rosaura Torres Torres	1133569842	33	X				X			X														
4	Omaira Torres Mateo		41	X				X			X														Adolescente
5	Aljadis Mejía	—	28	X				X			X														Aljadis mejía
6	Ignacia Torres	1148200597	60	X				X			X														
7	Fabián E. Torres Conrado	97031159	30	X			X				X														
8	José Inocencio	12136809	38	X			X				X														JC
9	Rudy Arroyo niño	2000I1213	44	X				X			X														
10	Remigio Alfaro Izquierdo	26944955	67	X				X			X														
11	Juana Dingula Moscote	1148200835	32	X				X			X														Juana Dingula
12	Jose Marquez Chaparro	5134454	69	X			X				X														
13	Emilio Mateo Rodriguez	2000I12303	66	X				X			X														
14	Eva Torres Arroyo	1148200683	61	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS | NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF | SA: SITUACION DE ABANDONO | MI: MENOR INFRACTOR | PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD | NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable Y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Seykua

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "Cartilla" Sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
											ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS										
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI	PcD (Persona con discapacidad)			
1	Esmeralda Castilla	1062384742	23	X							X														Esmeralda Castilla.
2	Isabel Niño	42480392	39	X							X														
3	Isabel Tem	49773073	42	X							X														
4	Laureins Arroyo Soto	1063747022	20	X							X														Laureinis Arroyo Soto
5	Carolina Montero	49747709	53	X							X														Carolina montero
6	Ernesto Hernandez	1063793202	32	X			X				X														Ernesto Hernandez
7	Angie Ramos Caballero	1193232672	29	X				X			X														Angie Ramos
8	Ana Maria Villarreal	49722229	46	X				X			X														Ana Maria Villarreal
9	Yasmeida Mestre	49727709	38	X				X			X														Yasmeida Mestre
10	Jairo Enrique Zalabata	1063548506	16	X			X				X														Jairo Zalabata.
11	Jackelin Salas	1133569263	27	X				X			X														Jackelin Salas
12	Jesus Robles	1063744652	32	X			X				X														Jesus Robles.
13	Hector Ramos	5374000	39	X			X				X														Hector Ramos
14	Andrea Tatiana Pertuz	1064984729	20	X				X			X														Andrea Guevara

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020

ETNIA: Arhuaca

ASENTAMIENTO: Seykun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Elizabeth Ogaya Toro	1063594758	30	X				X			X														Elisabeth M T
2	Silvia Alvarez	1007430737	32	X				X			X													X	Silvia alvarez
3	Maira Trillos Bolaños	1003592527	23	X				X			X														Maira Trillos.
4	Sandy Marquez	1007870827	23	X				X			X														Sandy Marquez.
5	Candelaria Sabogal	5739264	68	X			X				X														Candelaria Sabogal
6	Olivia Pinto	1003090327	42	X				X			X														Olivia Pinto
7	Alba Gonzalez	39.006367	72	X				X			X														Alba Gonzalez Perez
8	Sandy Yaneth Bermudez	394679970	35	X				X			X														Sandy Yaneth Torres
9	Maria Hernandez Sabogal	1007582795	37	X				X			X														Maria Hernandez
10	Ana Carlina Zalabata	1133869695	19	X				X	X		X														Ana Zalabata
11	Maria Camila Mestre	1063599672	22	X				X			X														Maria Camila Mestre
12	Ibeth Cardona Suarez	1063600452	23	X				X		X	X														Ibeth Cardona
13	Eunice Yuranis Zabaleta	1063590200	16	X				X			X														Eunice Yuranis Zabaleta
14	Ana Martinez	26952286	89					X			X														Ana E Martinez S.

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes; Reemergentes

FECHA: DIC 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Seykun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														PcD (Persona con discapacidad)	GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS											
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Marlon Cabana	1007343073	24	X				X			X												X		
2	Wilson Arregoces	1193140923	26	X				X			X												X		
3	Erika Palomino	1004721784	24	X				X			X														
4	Alejandra Lacayo	1193173379	38	X				X			X														
5	Maribel Izquierdo	1007582797	30	X				X			X														
6	Liliana Perez	1007095088	27	X				X			X														
7	Francisco Cantillo	1065570661	36	X				X			X												X		
8	Ana Villafañe Tiria	26.952693	78	X				X			X														
9	Gregoria Izquierdo	28.799390	63	X				X			X														
10	Alicia Cabana	26.952363	57	X				X			X														
11	Rosalba Pana Pana	26.952454	68	X				X			X														
12	Edilma Cano Cano	1007095065	22	X				X			X														
13	Juan Miguel Fragoso	5739039	73	X			X				X														
14	Carlos Bolaño	26.952254	80	X				X			X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles

PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020

ETNIA: Ashuaca

ASENTAMIENTO: Seykun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV y las medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Deysy Tovar Tello	1063390587	34	X				X			X												X		Deysy Tovar
2	Carmen Zabala	44177845	40	X				X			X														Carmen Zabala
3	Luisa Izquierdo	1063893325	31	X				X			X												X		Luisa Cerdo M
4	Omaira Vergara	1007532902	36	X				X			X												X		Omaira A Vergara
5	Yeth Tatiana Vega	1003088869	18		X			X			X														Yeth Vega
6	Sol Maria Quiroz Tovar	49762746	71	X				X			X														Sol M. Quiroz
7	Bibiana Peña	1063944868	22	X			X				X														Bibiana Peña
8	Yolly Arregoces	1065554376	17	X				X			X														Yolly Arregoces
9	Liceth Pacheco	1063865003	24	X				X			X														Liceth Pacheco
10	Yanett Yepes	1007870777	19	X				X			X														Yanett Yepes
11	Mayuri Flórez Nieto	1065.576348	16	X				X			X														Mayuri Flórez
12	Eduardo Carrascal	44.721.054	52	X				X			X														Eduardo Carrascal
13	Yuleidys Salas	1066263	22	X				X			X														Yuleidys Salas
14	José de los Santos Hernandez	1020463		X			X				X														

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes- Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Seykun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "Cartilla" Sobre la enfermedad causada por SARS - Cov y los medidas preventivas

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)			
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Wilinton Izquierdo	1033864463	17	X			X				X													X	Wilinton A. Izquierdo
2	[illegible] Esteban	84729542	37	X				X			X														[illegible]
3	Dunegkwa Ramos	[illegible]9022	17	X				X			X														Dunegkwa Ramos
4	Loraine Zabaleta	42458187	38	X				X			X														Loraine Zabaleta
5	Diana Izquierdo	1057432[illegible]	26	X				X			X														Diana Izquierdo
6	Omaira Torres	1007087[illegible]	22	X				X			X														Omaira Torres
7	Jhon Jairo Torres Torres	26-953977	48	X				X			X														Jhon Jairo Torres
8	Simaya Arroyo	26-953570	50	X				X			X														Simaya A.
9	Eloisa Arroyo	1010047284	34	X				X			X														Eloisa Arroyo
10	Danith Torres	1065837674	23	X				X			X														Danith Torres Romero
11	Yudenis Arias	1062377[illegible]	25	X				X			X														[illegible]
12	Yenitza Torres Arregoces	1063[illegible]034	22	X				X			X														Yenitza Torres
13	Yanelys Torres	1122396539	22	X				X			X														Yanelys Torres
14	Sonia Otero Torres	1083[illegible]0186	38	X				X			X														[illegible]

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Enfermedades transmisibles | PROGRAMA: Enfermedades Emergentes, Reemergentes

FECHA: Dic 2020 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Seykun

TEMA Y/O ACTIVIDAD: Educación y entrega de material impreso "cartilla" sobre la enfermedad causada por SARS-CoV2 y las medidas preventivas.

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES															GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS							PcD (Persona con discapacidad)				
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Luis Daniel Torres Rivera	1063390324	22	X			X				X															
2	Carmen Helena Torres	1083109791	26	X				X			X															
3	Luz Elida Torres	1063593433	31	X				X			X															
4	Maria Hueyo Niño	42850233	42	X				X			X															
5	Linda Izquierdo	42850263	47	X				X			X															
6	Dayana Maestre	1067598672	26	X				X			X															
7	Maria Toro Izquierdo	1083247664	24	X				X			X															
8	Omaira Toro	1063596078	27	X				X			X															
9	Ruben Montero	77823931	68	X			X				X															
10	Eyder Zamora	5086049	52	X				X			X															
11	Yadira Maestre	49777558	48	X				X			X															
12	Maria Rosado Toro	1083247004	24	X				X			X															
13																										
14																										

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF SA: SITUACION DE ABANDONO MI: MENOR INFRACTOR PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS