ANEXO N° 5

"CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO, PARA FORTALECER LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, GENERANDO EMPODERAMIENTO A LAS COMUNIDADES EN EL CUIDADO DE SU SALUD, CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN, CONTROL Y MINIMIZAR LOS RIESGOS QUE PROPICIEN LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA Y SUS EFECTOS NEGATIVOS EN LA POBLACIÓN".

SAN JACINTO

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADOS DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS A LOS PARTICIPANTES Y A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS POR JORNADA.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE CONFORMACION/FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES.
- PLAN DE ACCION DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

Morales , DT 3 de Septiembre de 2026

Doctor(a): Soeler Sanchez
Secretario(a) de salud
Municipio de San Juanito Bolivar

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 5

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **EJECUCIÓN** contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 del 30 de enero de 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la Dimensión Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles PAI específicamente el **Anexo Técnico N° 5,** "Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No X
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Keyla Noguera Rodriguez
Teléfono: 3004049504 b.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Soeler Sanabria Gonzalez
CARGO: SDS
TEL/CEL: 3017397602
FIRMA:
FECHA: 03-09-2026

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En el municipio de San Jacinto Bolivar, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, identificada con NIT N.° 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de sensibilización y ejecución, en desarrollo del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5, suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

"Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)" - Anexo Técnico N° 5 "Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles".

El presente certificado deja constancia integral y descriptiva de la totalidad de las actividades desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio, de manera que, aun en ausencia de los demás soportes documentales generados durante la ejecución (actas, listados, certificados de permanencia y demás anexos), el presente documento sea prueba suficiente del cumplimiento del objeto contractual.

I. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

Acciones desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio:

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES ante las autoridades e instituciones municipales.

2. Reunión con Saelor Sanchez, funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento del Acta de Sensibilización y Coordinación de actividades, donde se deja constancia de la coordinación realizada.

El/la profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar el proyecto de conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias,y sociales, haciendo énfasis en los objetivos, los alcances, así como la población objeto y cada una de las acciones a realizar.

Actores municipales convocados:

Institución presente en el municipio	Aplica/No aplica
Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a) / Dirección Local de Salud (DLS).	Si
Representante de la E.S.E.	Si
Representante del Sector Educativo.	Si
Representante del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).	Si
Representante de la Comisaría de Familia.	Si
Representante de la Policía de Infancia y Adolescencia.	N/a
Líderes comunitarios y de grupos organizados del territorio (corregimientos, veredas, caseríos, comunidades étnicas y campesinas, y demás poblaciones con enfoque diferencial).	Si

Relación de institución presente en el municipio, Aplica cuando operan a nivel municipal y No aplica en Ausencia de la institución

Con cada uno de los actores se protocolizó el proceso de sensibilización, mediante:

- Entrega de la carta de presentación enviada por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a cada uno de los actores.
- Socialización del proyecto de conformación y fortalecimiento de redes, formalizada mediante el levantamiento del Acta de Sensibilización durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a líderes comunitarios y población general.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 5 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo, con concertación de fechas y organización de la logística del evento,
- Suministro de información por parte de los funcionarios municipales para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
- Verificación, en coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), de la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo los encuentros.

- Mapeo y caracterización de los actores del municipio (instituciones, organizaciones, grupos, familias y personas), en articulación con la Dirección Local de Salud y los líderes comunitarios, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.
- Proceso de selección y convocatoria de los 30 participantes de la población objeto por municipio (6 representantes institucionales o sectoriales, 4 padres/cuidadores de niños y 20 personas de la comunidad y poblaciones vulnerables), en articulación con los actores municipales y líderes comunitarios.

Se hizo entrega de una carpeta debidamente organizada, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio, con la documentación generada en el proceso de coordinación y sensibilización.

II. ETAPA DE EJECUCIÓN

1. Se realizó el mapeo y caracterización de actores del municipio, identificando instituciones, redes existentes, organizaciones, grupos, familias y personas relacionadas con la vacunación, conforme al Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.

2. Se construyó de manera conjunta con los integrantes de la red el propósito, la visión, la misión y los objetivos de la red, dejando claro su alcance y campo de acción, consignados en el Plan de Acción de la Red.

3. Se definieron las estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias y recursos que la red aporta a sus miembros, y se diseñó el plan de acción (objetivos, metas, actividades, tiempos, responsables e indicadores), incluyendo los aspectos de interacción y funcionamiento de la red (espacios y frecuencia de reuniones, comités, flujos de información y liderazgos).

4. Se formalizó la conformación y/o el fortalecimiento de la red mediante el Acta de Conformación / Fortalecimiento de Red, de la cual quedó una copia en el municipio y otra en la Secretaría de Salud Departamental.

5. Se identificó a los miembros de la red y ejecutores de la actividad.

6. Se dio cumplimiento a doce (12) encuentros colectivos presenciales de diálogo de saberes, con una intensidad de 2 horas cada uno, donde interactuaron los distintos saberes «científicos» y «populares» con la población beneficiaria, lo anterior concertado con cada uno de los participantes bajo la aprobación de la Secretaría de Salud municipal.

Por tanto, se desarrollaron doce (12) encuentros por medio de la metodología de diálogo de saberes, permitiendo la construcción de conocimientos y la ampliación de los sentidos de los sujetos que participaron del proceso educativo, interactuando entre los distintos saberes (científicos y populares —cuyas lógicas de construcción cultural son diferentes y abarcan campos de realidad diversos—), donde se produce la complementariedad no solo a nivel cognitivo sino a nivel cultural, y por tanto las posibilidades de aprendizaje, en el sentido de transformación de la realidad.

- Cada encuentro se desarrolló con su temática correspondiente, de acuerdo con la agenda cronogramática concertada (Acta de Concertación).
- Se aplicó el instrumento de pretest en el Encuentro 1 y de postest en el Encuentro 12, para medir el avance en conocimientos y prácticas de la población.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes en cada jornada.

III. ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación se relaciona la entrega y uso de los materiales contemplados en el proyecto (ver Acta de Entrega de Materiales e Insumos anexa). Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	30	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	o Población Objeto
3	Plegables (	Guía en tríptico	1000	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	30	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	30	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	30	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	30	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	1	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	1	Población Objeto
Almuerzo	1	Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	100	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	1000	Población Objeto
Pliego de papel Kraft	400	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	100	Población Objeto
Colbón grande	100	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	100	Población Objeto
Vinilos de colores	100	Población Objeto
Rollos de lana de colores	100	Población Objeto
Tijeras	100	Población Objeto
Perforadoras	100	Población Objeto
Grapadora	100	Población Objeto
Resma de papel carta	100	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	100	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	100	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	100	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	100	Población Objeto

IV. CONTENIDO DE LA CARPETA ENTREGADA A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD (DLS)

Se hizo entrega de una carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No X
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo de carácter didáctico e ilustrativo relacionadas anteriormente corresponden al objeto del contrato suscrito por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, y fueron ejecutadas por los siguientes profesionales:

Profesional	Identificación	Cargo y/o responsabilidad
Ella Rodrigues Suarez	1052073719	Profesional del Área Social (Encuentros 1 a 4)
Keyla Navarro Rodriguez	45748799	Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario (Encuentros 5 a 8)
Keyla Navarro Rodriguez	45748799	Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI (Encuentros 9 a 12)

Nota: se relacionan los perfiles profesionales definidos en el Anexo Técnico N° 5 para el desarrollo de los doce (12) encuentros; el nombre, número de identificación y cantidad de profesionales por perfil se diligencian conforme al equipo efectivamente asignado en cada municipio.

Para mayor constancia se firma en San Jacinto Bolivar a los 3 días del mes de Septiembre de 2026.

QUIEN CERTIFICA	
NOMBRE	Isaias A. Sanchez Gonzalez
CARGO	SDS
MUNICIPIO	San Jacinto (Bol)
TELÉFONO	3017730602
FIRMA	

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL

Municipio: San Jacinto

Nombre completo: Ella Rodriguez Suarez

C.C.: 1.052.073.719 **Perfil / Cargo:** Profesional del Área Social

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 3-7-2026 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 1	Indagación sobre conceptos previos de conformación y fortalecimiento de redes, y trabajo intersectorial. Pretest. Identificación de situaciones o riesgos del municipio. Percepción inicial frente al PAI.
Encuentro 2	Socialización de prioridades y diagnóstico en salud del municipio. Conceptos de conformación y fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales. Normatividad vigente.
Encuentro 3	Liderazgo y compromiso comunitario. Mapeo y caracterización de actores. Construcción conjunta de la agenda de trabajo.
Encuentro 4	Construcción conjunta del plan de acción de la red frente al PAI. Conformación y fortalecimiento formal de la red social, comunitaria, sectorial e intersectorial.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados (Acta de Concertación).
- Apoyar la convocatoria de la población objeto del territorio, en articulación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el/la líder comunitario(a).
- Aplicar el instrumento de pretest y recolectar los datos de caracterización de los participantes (Encuentro 1).
- Liderar el mapeo y caracterización de actores del municipio, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores (Encuentros 1 a 3).
- Liderar los contenidos y la metodología de los Encuentros 1 a 4, orientados a la conformación y/o fortalecimiento formal de la red.
- Diligenciar y consolidar el Acta de Conformación/Fortalecimiento de Red y el Plan de Acción de la Red.
- Garantizar la logística de la jornada (adecuación del lugar, refrigerios, almuerzo, materiales e insumos).
- Realizar relatoría de la jornada y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Jacinto, a los 3 días del mes de julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Sholer A. Sanchez Gonzalez	Nombre: Ella Rodriguez S.
Cargo: SDS	C.C.: 1.052.073.719
Teléfono: 3017307602	Teléfono: 3017982702
Firma:	Firma: Ella Rodriguez S.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO

Municipio: San Jacinto Bolivar

Nombre completo: Rafael del Socorro Navarro Rodriguez

C.C.: 45748799 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 2-9-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 5	Atención Primaria en Salud (APS), salud familiar y comunitaria, modelo preventivo-predictivo-resolutivo, Equipos Básicos de Salud y Rutas de Atención Integral en Salud.
Encuentro 6	AIEPI componente comunitario y su interrelación con los actores sociales de la red.
Encuentro 7	Prácticas claves de AIEPI — primera parte.
Encuentro 8	Prácticas claves de AIEPI — segunda parte.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos de Atención Primaria en Salud (APS) y AIEPI comunitario, y sus prácticas clave (Encuentros 5 a 8).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Apoyar la recolección de los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Jacinto, a los 2 días del mes de Septiembre de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Sader A. Sevalz C.	Nombre: Rafa Navarro R.
Cargo: SDS	C.C.: 45748799
Teléfono: 3017207602	Teléfono: 3004045046
Firma:	Firma:

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI

Municipio: San Juanito Bolívar

Nombre completo: Katy del Socorro Navarro Rodríguez

C.C.: 45749499 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 3-9-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 9	El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
Encuentro 10	Programa Ampliado de Inmunizaciones — generalidades teóricas.
Encuentro 11	Programa Ampliado de Inmunizaciones — nuevo esquema nacional de vacunación.
Encuentro 12	PAI: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y retos. Importancia del apoyo de las redes. Postest y conclusiones finales.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos sobre el PAI en la Ruta de Atención, generalidades teóricas y nuevo esquema nacional de vacunación (Encuentros 9 a 11).
- Liderar la sesión de cierre: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y aplicación del postest (Encuentro 12).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención en salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Juanito, a los 3 días del mes de Septiembre de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Seider A. Sandoval G	Nombre: Katy Navarro R
Cargo: SDS	C.C.: 45749499
Teléfono: 3017309602	Teléfono: 3004028206
Firma:	Firma:

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	30	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	o Población Objeto
3	Plegables	Guía en tríptico	1000	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	30	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	30	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	50	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	30	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	30	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	30	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	30	Población Objeto
Almuerzo	30	Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	100	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	106	Población Objeto

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Pliego de papel Kraft	100	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	100	Población Objeto
Colbón grande	100	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	100	Población Objeto
Vinilos de colores	100	Población Objeto
Rollos de lana de colores	100	Población Objeto
Tijeras	100	Población Objeto
Perforadoras	100	Población Objeto
Grapadora	100	Población Objeto
Resma de papel carta	100	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	100	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	100	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	100	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	100	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en San Juanito a los 3 días del mes de septiembre de 2026

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Sedar Sanchez G

CARGO: SDS

TELEFONO: 3017307602

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Katy Navarro Rodriguez

CARGO: Asesor ESE Hospital San

TELEFONO: 3004045046

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jerónimo **FECHA** 3-7-2026.

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Arturo Steven. Diaz	9173309	3	2	4	62	H	M	1	0	1	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Centro	3205358605	X
2	Abigail Salazar	1047437852	M	1	3	35	M	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser	Comun.	3166154088	X
3	Jhoander. Hurtado	1050034929	12	1	3	40	H	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Centro	3014284434	X
4	Steeler. Sanchez	9179090.	10	1	3	41	H	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Centro	3017307602	X
5	Elder Jesus	9173431	3	2	4	62	H	M	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Gloria	3114032408	X
6	Jaime perez de Avila	9173118	11	1	4	63	H	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Morelia.	3013140706	X
7	Carmen Bustos	105004068	5	3	2	27	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	B. Aires	3244919448	X
8	Jesly Cristina Garcia	26160302	9	3	3	58	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser.	Centro	3216994748	X
9	Yamit Vega Tovar	3322656	9	3	3	47	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser	Pescaito	3003734418	X
10	Yenifer Perez	1047382279	9	3	3	39	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	M. Ser	Centro	3137820074	X

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Cotbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 3-7-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Alejandra Escudero	1050034333	9	3	3	41	M	F	1	0	8	0	No	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	Mirafluer	3003744431	x Alejandra Escudero
12	Martha Garcia	1310868.	13	1	3	52	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	3117390	los Manatíes	x Martha García
13	Mayis Arrieta	33226172	2	3	3	46	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	B. Alegria	3045340095	x Mayis Arrieta
14	Evelis Segovia	33227510	5	3	3	41	M	F	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	M.SM.	17 castillo	3213402	17 x Evelis Segovia
15	Felix Cuello	1052072405	1	3	3	30	H	M	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	El Cuero	3135324527	x
16	Anual Julio Perez	1052072526	9	3	3	38	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	Sitio Nuevo	3116524587	x Alejandra
17	Lurdy Miranda	33227254	9	3	3	42	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	N. Santander	3014424944	x Lurdy Miranda
18	Yecenia Jimenez	26795780	3	3	3	42	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	S. Juan	3013214696	x Yecenia Jimenez
19	Andrea Bello	1050040	3	3	2	24	M	F	1	0	0	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	3003152601	Sitio Nuevo	x Andrea Bello
20	Fredis Blanco	1050359871	3	3	3	31	M	F	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.SM.	Sitio Nuevo	3043910966	x

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Sevilla **FECHA** 3-7-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Isabel Subuleta	1047493488	5	2	3	29	H	f	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	4	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Birrin	3234134057	
22	Daniela Tapia	1002416586	5	2	1	22	M	f	1	0	0	0	No	x	x	x	x	4	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	gloria	3147445963	
23	Miguel Gloria	8744243	1	2	4	61	H	M	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Sanitas	S. Lucas	3002966883	
24	Yuleydys Rivera	1018794470	1	2	3	29	M	f	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	4	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Sufisa	3146408823	
25	Keyla Hernandez	1050058005	1	2	3	32	M	f	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	gloria	3013097426	
26	Miguel Vargas	1050039973	1	2	3	30	H	M	1	0	8	0	NO	x	x	x	x	4	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	gloria	3216985895	
27	Leyla Salgado	1050034277	3	3	3	31	M	f	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Yucusa	3004814443	
28	Lina Tapia	33226331	3	3	7	45	M	f	1	0	2	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Alcala	3043594430	
29	Hugo Campo	10723054	3	3	2	24	H	M	1	1	2	0	NO	x	x	x	x	4	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Alcala	3013745544	
30	Mauricio Rivera	1047415444	3	3	3	36	H	M	1	1	8	0	NO	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	M.Sa	Portugal	3007403585	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: _____ **FECHA**_____

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Líderes de grupos organizados Urbano
2	PC-Líderes de grupos organizados Rural
3	PC-Líderes comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Victimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaría de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona victima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona victima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
ENCUENTRO 5,6,7,8
ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 2-9-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Antonio Stevan Diaz	9173309	3	2	4	62	H	M	1	0	1	0	NO	X	X	X	X	MSD	Centro	3165358605	
2	Arsam Sola Sua.	1047473752	14	1	3	35	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Cuevas	3166154088	
3	Jhoveder Hospel.	1050034889	12	1	3	40	H	M	1	1	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Centro	3014294454	
4	Seoler Sanchez	9174090	10	1	3	41	H	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Centro	3017307602	
5	Elmer Jean F.	9173431	3	2	4	62	H	M	1	0	5	0	NO	X	X	X	X	MSD	Glom	3114032408	
6	Jaime. Perez de Avila.	9173118	11	1	4	63	H	M	1	1	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Marbella	3013140766	
7	Carmen Bolivar	1050040699	5	3	2	27	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Bioma.	3244914448	
8	Leidy Cuesta.	26160307	9	3	3	58	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Centro	3083734418	
9	Yamit Vega	33221566	9	3	3	47	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	MSD	Manuel.	3216944249	
10	Yenifer Perez	1047382?	9	3	3	39	M	f	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	Sura	Centro	3137820?2	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Cotbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Juanito **FECHA** 2-9-2026

															MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Alejandra Escandón	1050343231	9	3	3	41	M	f	1	0	08	0	No	X	X	X	X	M Sal	Minflores	3003744937	Alejandra Escandón Lora
12	Martha Cortes.	330868	13	1	3	52	M	f	1	0	02	0	No	X	X	X	X	M Sal	Los Naranjos	3117390105	Martha García G.
13	Marys Arneta.	33220172	2	3	3	46	M	f	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	B. Abajo	3045340977	Marys Arneta
14	Evelin Cantor	33227588	5	3	3	41	M	f	1	0	8	0	No	X	X	X	X	M Sal	17 oct	3213408917	Evelyn Escandón
15	Felix Gonzales	1052074405	1	3	3	38	H	M	1	0	08	0	No	X	X	X	X	M Sal	El Cerro	3135324527	
16	Ana M. Salas	1052074716	9	3	3	38	M	f	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	Sta Lucia	3116524587	
17	Lurdy Miranda	33227254	9	3	3	42	M	f	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	N Santander	3014422094	Lurdy Miranda M
18	Yecenia Jimenez	26745784	3	3	3	42	M	f	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	Sn Jose	3013746961	Yecenia Jiménez G
19	Andrea Avila	1050040148	3	3	2	24	M	f	1	0	0	0	No	X	X	X	X	M Sal	S. Juan	3003152601	Andrea Avila
20	Tatiana Blanco	1052038837	3	3	3	31	M	f	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	San José	3043910166	Tatiana Blanco

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias, Pliego de papel Kraft, Octavos de cartulinas colores pastel, Colbón grande, Paquetes de Foamy escarchado en octavos, Vinilos de colores, Rollos de lana de colores, Tijeras, Perforadoras, Grapadora, Resma de papel carta, Cinta de papel gruesa, Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul, Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 2-9-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Isabel Sabala.	1047493668	S	2	3	29	M	F	1	0	8	0	No	X	X	X	X	Mal Sal	Barrio	3234134057	
22	Daniela Tapia,	1002468516	S	2	1	22	M	F	1	0	0	0	No	X	X	X	X	M Sal	Gloria	3147995965	
23	Miguel. Cuevas.	8744240	1	2	4	61	H	M	1	0	8	0	No	X	X	X	X	Sanidad	Barrio	3002966983	
24	Yureidys Rivera	1101894970	1	2	3	29	M	F	1	0	8	0	No	X	X	X	X	M Sal	San Jose	3116408823	Yureidys Rivera.
25	Keyla Hernandez.	1050050085	1	2	3	32	M	F	1	0	8	0	No	X	X	X	X	M Sal	Glorieta	3013097426	Keyla Hernandez
26	Miguel. Vasquez	1050039423	1	2	3	30	H	M	1	0	8	0	No	X	X	X	X	M Sal	Glorieta	3216985015	Miguel Vasquez
27	Jeyla Salgado	1050034207	3	3	3	31	M	F	1	0	2	0	No	X	X	0	X	M Sal	Villa Sur	3004811445	Jeyla Salgado
28	Irene Tapia.	33226331	3	3	3	45	M	F	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	Barrio	3043597830	Irene Tapia.
29	Hugo Campos	1072301154	3	3	2	24	H	M	1	0	2	0	No	X	X	X	X	M Sal	Barrio	3013745594	Hugo C
30	Mauricio Rivera	1047415444	3	3	3	36	H	M	1	0	8	0	No	X	X	X	X	M Sal	Portal	3007403385	Mauricio Rivera

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: _____ **FECHA**_____

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Lideres de grupos organizados Urbano
2	PC-Lideres de grupos organizados Rural
3	PC-Lideres comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Victimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaría de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona victima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona victima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:

Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 3-9-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Antonio Stevens	9173309	3	2	4	62	H	H	1	0	1	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3165386053	
2	Arauca Silvera	1047437357	14	1	3	33	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3166154080	
3	Jhonatan Vasquez	1050034981	12	1	3	40	H	M	1	1	6	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3014289434	
4	Seelen Sanchez	9179090	10	1	3	41	H	M	1	0	5	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3017307602	
5	Elder Leon	9173431	3	2	4	62	H	M	1	0	5	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3114032408	
6	Jaime Perez	9173110	11	1	4	63	H	M	1	1	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3013140766	
7	Carmen Bolivar	1050040694	5	3	3	27	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3244918448	
8	Jesly Caosil	26160302	4	3	3	38	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3037344181	
9	Yanet Vega	33221516	9	3	3	47	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3216494248	
10	Yenifer Pereza	1047382 7	9	3	3	39	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	Sura	Centro	3137820078	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Asi mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 3-9-2026

															MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Alejandra Escandon	1050343233	9	3	3	41	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	M. Sal	Montelíbano	3003744931	Alejandra Escandon
12	Martha Garcia	330868	13	1	3	52	M	F	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	M. Sal	Los Mollos	3117390105	Martha García
13	Marys Arrieta	33220172	2	3	3	46	M	F	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	M. Sal	B. Alegre	3045340097	Marys Arrieta
14	Evelin Escandon	3327388	5	3	3	41	M	F	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	M. Sal	Montelíbano	3213409917	Evelin Escandón
15	Felix Gonzalez	1052074245	1	3	3	38	H	M	1	0	8	0	NO	X	X	X	X	X	M. Sal	El Cerro	3135324527	
16	Ana M. Soto	1052074716	9	3	3	38	M	F	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	M Sal	Sta Lucia	3116524587	Ana Maria
17	Lurdy Miranda	33227254	9	3	3	47	M	F	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	M Sal	N. Salud	3014420894	Lurdy Miranda
18	Yecenia Jimenez	26795784	9	3	3	42	M	F	1	6	2	0	NO	X	X	X	X	X	M Sal	San Jose	3013746961	Yecenia Jiménez
19	Andrea Anillo	1050040489	3	3	3	24	M	F	1	0	0	0	NO	X	X	X	X	X	M Sal	Sta Lucia	3003152601	Andrea Anillo
20	Jatziris Mendoza	1053807	3	3	3	31	M	F	1	0	2	0	NO	X	X	X	X	X	M Sal	San José	3043916166	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: San Jacinto **FECHA** 3-9-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Isabel Zabala	1047447668	S	2	3	29	M	L	1	0	8	0	No	X	X	X	X	X	M.L	B. Arriba	3234134057	
22	Daniela Tapia	1002468516	S	2	1	22	M	L	1	0	6	0	No	X	X	X	X	X	MSI	Glen.	3147445862	
23	Miguel. Guerra	8744240	1	2	4	61	H	M	1	0	8	0	No	X	X	X	X	X	Sanitas	S. Juan	3002466983	X
24	Yuredis Rivas	1101899470	1	2	3	29	M	L	1	0	8	0	No	X	X	X	X	X	MSI	San Jac.	3116408823	Yuredis Rivas
25	Keyla Hernandez	1050058085	1	2	3	32	M	L	1	0	6	0	No	X	X	X	X	X	MSI	Glen	3013097426	X Keyla Leon
26	Miguel Vasquez	1050039423	1	2	3	30	H	M	1	0	6	0	No	X	X	X	X	X	MSI	Glen	3216985015	Miguel Vasquez
27	Leyla Salgado	1050034707	3	3	3	31	M	L	1	0	2	0	No	X	X	X	X	X	MSI	Yucatan	3048144445	Leyla Salgado
28	Liver. Tapia.	3372331	3	3	3	45	M	L	1	0	2	0	No	X	X	X	X	X	MSI	B. Alto	3043547430	Liver Tapia
29	Hugo Camargo	1072301549	3	3	2	24	H	M	1	0	2	0	No	X	X	X	X	X	MSI	B. Alto	3013745944	X Hugo C
30	Mauricio Rivera	1047415644	3	3	36	36	H	M	1	0	8	0	No	X	X	X	X	X	MSI	Provenir	3044033895	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: _____ **FECHA**_____

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Líderes de grupos organizados Urbano
2	PC-Líderes de grupos organizados Rural
3	PC-Líderes comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Víctimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaría de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona víctima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona víctima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:

Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

E.S.E. HOSPITAL	**ACTA DE CONCERTACION, ACUERDO Y COMPROMISO** ***Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026***	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

El día 3 del mes de julio del año 2026, en el Municipio de San Jacinto las personas que firman el listado anexo a esta acta, los cuales fueron seleccionados en concertación con la DLS y líder comunitario, y posteriormente convocados a participar de la estrategia para la Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población, los cuales hacen constar, que el asesor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES ,antes de dar inicio a las encuentros de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar.
- Socialización de la agenda de trabajo, donde se indican fechas de las encuentros a desarrollar con sus respectivas temáticas.
- Aplicación de un instrumento de Pretest dirigidos personas pertenecientes a la comunidad general y lideres comunitarios.

1. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE ENCUENTROS

DISTRIBUCIÓN DE ENCUENTROS POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 encuentros/día (2 h c/u = 6 h/día) → 4 días (esquema estándar del Anexo Técnico). ☒ Opción B: 4 encuentros/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 3 días ☐ Opción C: OTRA _____	☐ Un día por semana (con intervalo mínimo de 15 días). ☒ De forma consecutiva (días seguidos). ☐ OTRA _____

Nota: la modalidad se define y se marca en campo por concertación directa con los participantes; no se preestablece desde el presente modelo.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)
☐ La mayoría de los participantes tiene ocupaciones laborales, familiares o comunitarias que dificultan desplazarse al lugar de encuentro en varios días distintos. ☐ Los participantes manifiestan que, por motivos de tiempo, prefieren concentrar la intervención en jornadas continuas. ☒ Los participantes consideran que, de forma consecutiva, se favorece una mejor apropiación de los conocimientos. ☐ Otra razón expresada por los participantes (especificar): _____
OBSERVACIONES (ampliar de forma descriptiva)

Esta concertación se realiza a solicitud de los propios participantes, en ejercicio del enfoque diferencial reconocido en el Anexo Técnico N° 5 y en el marco normativo del Plan de Intervenciones Colectivas (Resolución 1597 de 2025), como mecanismo de adaptación de la metodología a sus condiciones sociales, económicas, culturales y de contexto territorial.

2. AGENDA DE ENCUENTROS (CRONOGRAMA CONCERTADO)

ENCUENTROS	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	Indagación sobre conceptos previos de conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, trabajo intersectorial- Pretest. Identificación de situaciones o riesgos del municipio que se considera pertinente intervenir. Identificación de conocimientos previos, experiencias personales y percepción de participantes referente al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
2	Socialización de prioridades y diagnóstico en salud del municipio. Socialización de conceptos de conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales, definición, objetivos, identificación de red y trabajo en redes. Normatividad vigente relacionada con la intersectorialidad y conformación y fortalecimiento de redes comunitarias. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
3	Liderazgo y compromiso comunitario Mapeo y caracterización de actores. Construcción conjunta de agenda de trabajo para la materialización de las intervenciones. Identificación de los diferentes roles o papel de los actores en el proceso conjunto intersectorial en la conformación y fortalecimiento de redes. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
4	Construcción conjunta de la proyección del plan de acción a desarrollar por los miembros de la red para el abordaje de las situaciones priorizadas referentes al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Definición y especificación de sinergias, esfuerzos conjuntos, responsabilidades y unificación de acciones. Conformación y fortalecimiento de la red social, comunitaria, sectorial e intersectorial. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
5	Definición Atención Primaria en Salud (APS). Definición salud familiar y comunitaria. Definición cuidado de la salud Definición modelo preventivo, predictivo y resolutivo basado en la APS. Definición Equipos Básicos de Salud. Definición Rutas de Atención Integral en Salud. Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
6	AIEPI componente comunitario e interrelación con actores sociales Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	

ENCUENTROS	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
7	Practicas claves de AIEPI 1 parte Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
8	Practicas claves de AIEPI 2 parte Conclusiones del encuentro	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
9	PAI en la Ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
10	Programa ampliado de inmunizaciones Generalidades teóricas	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
11	Programa ampliado de inmunizaciones Nuevo esquema nacional de vacunación 2023	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
12	Programa ampliado de inmunizaciones mitos vs beneficios Movimientos antivacunas Retos Importancia del Apoyo de las Redes. Postest. Conclusiones finales	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	

Nota: la fecha de cada ENCUENTROS se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 1.

3. VERIFICACIÓN Y ARTICULACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD A NIVEL MUNICIPAL

En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1597 de 2025 y como parte del componente de articulación intersectorial del Anexo Técnico N° 5, se dejó abierto un espacio dentro de la presente jornada para indagar, ante el/la representante de la Secretaría de Salud / Dirección Local de Salud del municipio, sobre la vigencia y operancia del Equipo Básico de Salud (EBS) a nivel municipal, dejando la siguiente constancia:

¿Se encuentra vigente y operante el Equipo Básico de Salud a nivel municipal?	SI ( ) NO (X)

En caso de NO operancia actual, se deja constancia de las razones manifestadas por la Secretaría de Salud / DLS:

Estoy Secretario desde el octo 2023

En caso de que el Equipo Básico de Salud SÍ se encuentre vigente y operante, se procede a invitar a un(a) representante del mismo para que se presente ante el auditorio, exponga la forma en que opera actualmente en el municipio y explique el mecanismo de articulación con la presente estrategia, en su calidad de ente regulador y promotor de dicha articulación conforme a lo establecido en la Resolución 1597 de 2025. Lo anterior queda registrado a través de la firma del/de la representante al final de la presente acta.

Nombre del/de la representante del EBS:	
Cargo / Rol dentro del EBS:	
Breve descripción de la forma de operación y articulación con la estrategia:	
Firma	

4. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas encuentros del ciclo de diálogos de saberes.	☒ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos una recomendación aprendida sobre prevención de enfermedades inmunoprevenibles y vacunación.	☒ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar, vecino o miembro de la comunidad.	☒ Sí ☐ No
Verificar y/o actualizar el esquema de vacunación propio y/o de los menores a su cargo.	☒ Sí ☐ No
Participar en la ENCUENTROS de cierre y evaluación de aprendizajes del Ciclo 2 (ENCUENTROS 9).	☒ Sí ☐ No

Los compromisos se leen en voz alta y se validan por aceptación colectiva del grupo (asentimiento verbal o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

7. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Para mayor constancia de lo anterior establecido, la DLS certifica y da fe de la actividad desarrollada, para lo cual se firman dos ejemplares del mismo tenor por los intervinientes, a los 3 días del mes julio de la presente anualidad.

Secretario(a) de Salud o Funcionario Encargado.
Nombre: Saolor A. Sanchez Gonzales
Cargo: SDS
Teléfono: 3017307602

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Elco Rodriguez Suarez
Teléfono: 3017981702

ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
LISTADO DE PARTICIPANTES

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "Intervención de Educación y Comunicación para la Salud en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)" - Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, Anexo Técnico N° 5 - Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.

Municipio: San Jacinto Bolivar

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Firma
1	Antonio Stevens	9173309	
2	Arlena Salgado	1047437 52	
3	Jhonatan Arapel	1050634859	
4	Sealer Sanchez	9179090	
5	Elmer Luna	9173931	
6	Jaime Perez	9173118	
7	Carmen Bolaños	1050040694	
8	Lesly Carril	26160302	
9	Yolent Vega	33271566	
10	Yenifer Perez	1047302 7	
11	Alejandra Escandar	1050343 23	
12	Martha Garcia	330868	
13	Marys Arrieta	33220172	
14	Eveli Escudero	3322758	
15	Felix Gonzalez	1052072405	
16	Ana M Jaramillo	1052074716	
17	Jordy Miranda	33227254	
18	Yecenia Jimenez	26754784	

ACTA DE CONFORMACIÓN / FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
5	Elmer. Jean	9173431	Lider	Comunidad	N	
6	Jaime. perez.	9173118	ESE	Salud	A	
7	Carmen. Bolivar.	1050040644	Victima	Comunidad	A	Carmen Bolivar
8	Lesly. Cassil.	26160302	Comunidad	Cordinadora	A	Lesly Cassil
9	Yamit. Cassil	33221566	Comunidad	Cordinadora	A	Yamit Vega
10	Yamit Vega	10473827	Comunidad	Cordinadora	A	
11	Alejandra Scandon.	1050034323	Comunidad	Cordinadora	N	Alejandra Scandon
12	Martha Garcia	330886	ICBF	ICBF	N	
13	Marys Arrieta.	33220172	Comunidad	Lider	N	Marys Arrieta
14	Evelin Scandon	33222758	Comunidad	Victima	A	Evelin Escandon
15	felix Gonzalez	1052072405	Comunidad	Lider	A	
16	Ana H Julio.	1052074716	Cordinadora	Comunidad	N	
17	Lesly Miranda.	33227254	Cordinadora	Comunidad	N	Lesdyn Miranda
18	Yecenia Jimenez	26795784	comunidad	campesino	N	Yecenia Jimenez
19	Andrea Anillo	1050040448	Comunidad	Lider	N.	Andrea Anillo
20	Esthefan blanco	1050038837	Comunidad	Lider	A	
21	Isabel Sabrela	1047443668	Comunidad	Victima	N	
22	Daniela Tapia.	1002468516	Comunidad	Victimas	N.	
23	Miguel Guerra.	8744240	Comunidad	Lider	A	
24	Yulieths Rivera	1101899470	Comunidad	Campesino	N	
25	Kayla Hernandez	1050058085	Comunidad	Lider	A	
26	Miguel Vasquez	1050038427	Comunidad	Lider	A	
27	Jayla Salgado	1050034207	Comunidad	Lider	A	Jayla Salgado
28	Lina Tapia.	33226331	Comunidad	Lider	N	

E.S.E. HOSPITAL

ACTA DE CONCERTACION, ACUERDO Y COMPROMISO

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Firma
19	Andrea Anaya	1050c4040	
20	Tatiana Blanco	1050388837	
21	Isabel Sabeh	1047493668	
22	Daniela Tapia	1002468516	
23	Miguel Baena	8744240	
24	Yelerdy Rivera	1101899970	
25	Leyla Hernandez	1050058085	
26	Miguel Vasquez	1050034423	
27	Leyla Salgado	1.050342207	
28	Ivan Salgado	1050034207	
29	Hugo Cardozo	1072301547	
30	Mauricio Rivera	1047415444	

**Las personas que firmaron anteriormente manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas intensivas de este proyecto.*

E.S.E HOSPITAL	**ACTA DE CONFORMACIÓN / FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES** **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**	

☐ **CONFORMACIÓN** *Red nueva — el municipio no tenía red constituida*	☐ **FORTALECIMIENTO / REACTIVACIÓN** *Red preexistente — ya fue conformada en un ciclo anterior*

Marque la casilla correspondiente antes de iniciar la actividad. Verifique con la Secretaria de Salud Municipal / Dirección Local de Salud si en el municipio ya existe una red conformada en un ciclo anterior del PAI.

I. IDENTIFICACIÓN

Contrato Interadministrativo	No. 2929 del 30 de enero de 2026 — Anexo Técnico N° 5 — Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles
ESE Ejecutora	ESE Hospital Local San Sebastián de Morales
Municipio	San Jacinto
Fecha	3 / 7 / 2026

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Apertura

Se da apertura a la reunión por parte de Ella Rodriguez Suarez (nombre y cargo), delegado(a) de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, quien da la bienvenida a los asistentes y agradece su participación.

2. Presentación, propósito y objetivo de la reunión

Se presenta a los asistentes el propósito de la reunión: [conformar ☐ / fortalecer y reactivar ☐] la Red Social y Comunitaria del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de San Jacinto, en el marco del Anexo Técnico N° 5.

3. Justificación de la intervención

El fortalecimiento de la participación social a través de redes familiares, comunitarias y sociales constituye una estrategia prioritaria para la promoción de la vacunación y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en el departamento de Bolívar, en el marco del PAI y del Anexo Técnico N° 5 del Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026.

4. Mapeo y caracterización de actores, e identificación con firma

El mapeo y caracterización completo (tipo de actor, quién convoca, perfil/rol, tipo de articulación y presencia institucional) se diligencia en el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores, anexo a esta acta. Aquí se registra únicamente la identificación y firma de quienes asisten a la presente reunión.

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
1	Antonio Steven.	9'173309	Comunidad	Todo Canta	A	
2	Arturo Johnson	1047437352	Cuidado Hogar	Cuidado Hogar	N	
3	Jhonatan Hoyos	1052034889	Educacion	Educacion	N	
4	Seeler Saavedra	9179090	SS Municipal	Salud	N	

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
29	Hugo Godoy C	1072301S4	Comunidad	Lider	N	HUGO C
30	Flavio Rivera	1047415444	Comunidad	Lider	N	

**Población objeto: 1 Representante Dirección Local de Salud, 2 Representante de la ESE, 3 Representante del Sector Educativo, 4 Representante del ICBF, 5 Representante de Comisaría de Familia, 6 Representante de Policía de Infancia y Adolescencia, 7 Padres y/o cuidadores de niños, 8 LGO-Comunidades étnicas y campesinas, 9 LGO-Población LGBTIQ+, 10 LGO-Víctimas del conflicto armado, 11 LGO-Población con discapacidad, 12 LGO-Población migrante, 13 LGO-Otras poblaciones con vulneración por equidad.*

5. Propósito, visión, misión y objetivos de la red

Construidos de manera conjunta con los asistentes. El desarrollo completo, con la guía de apoyo para el facilitador, queda consignado en el Plan de Acción de la Red PAI 2026, anexo a esta acta.

Propósito	
Objetivo general	

6. Estrategias, recursos y plan de acción

Con base en el propósito, visión, misión y objetivos anteriores, los integrantes de la red definieron de manera conjunta las estrategias, programas, información, conocimientos, experiencias y recursos a aportar, así como el plan de acción (objetivos, metas, actividades, tiempos, responsables e indicadores) y los aspectos de interacción y funcionamiento de la red (reuniones, comités, flujos de información y liderazgo). Todo lo anterior queda diligenciado en detalle en el formato Plan de Acción de la Red PAI 2026, el cual es parte integral y anexo obligatorio de la presente acta.

7. Estructura organizativa de la red

Roles de coordinación definidos de manera participativa por los integrantes.

Cargo en la red	Nombre completo	Teléfono de contacto
Coordinador(a) de la red		
Secretario(a) / Relator(a)		
Enlace institucional — Secretaría de Salud		
Enlace comunitario — Líderes de la comunidad		

8. Formalización de la red

En consecuencia, se deja formalmente [conformada / ratificada y fortalecida] la Red Social y Comunitaria del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de San Juan de [illegible], con los integrantes relacionados en el listado de asistencia y firmas (numeral 4), quienes se comprometen a cumplir las funciones acordadas en beneficio de la promoción de la vacunación y la salud de la comunidad del territorio.

9. Acuerdos finales y próximos pasos

Actor	Compromiso / función acordada	Aplica/ No Aplica
Secretario(a) de Salud o funcionario encargado	Coordinar general de la red y hacer seguimiento a los compromisos.	SI

PLAN DE ACCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

1. Información General

2. Nombre de la Red	Red Comunitaria Blindando Vida		
3. Municipio	San Jacinto, Bolívar	**4. Coordinador General:**	Yazmin Vega

Momento de construir: Propósito, Misión, Visión, Alcance, Objetivo general, objetivo específico, y campo de acción

Cómo se construye cada uno?

Propósito: el porqué de la red — para qué nos organizamos. Ej.: "Apoyar la vacunación de los niños del municipio".

Misión: qué hace la red hoy, para quién y cómo. Ej.: "Informamos y acompañamos a las familias en el esquema de vacunación".

Visión: cómo se ve la red en 1 o 2 años si logra su propósito. Ej.: "Ser la red que garantiza cobertura completa de vacunación en el municipio".

Objetivo general: el resultado principal a lograr; se redacta con un verbo en infinitivo (Fortalecer, Aumentar, Garantizar…).

Objetivos específicos: máximo 3 pasos concretos y medibles para llegar al objetivo general.

5. Propósito:

Promover la vacunación oportuna y fortalecer la confianza de las familias de San Jacinto en las vacunas, mediante información clara, orientación comunitaria y articulación con las instituciones del municipio.

6. Objetivo General:

Fortalecer la cobertura de vacunación en el municipio de San Jacinto mediante acciones comunitarias de información, sensibilización, orientación y canalización hacia los servicios de vacunación.

7. Objetivos Específicos:

1. Difundir información sencilla y confiable sobre la importancia, seguridad y gratuidad de las vacunas.
2. Identificar y orientar a personas con esquemas pendientes hacia los puntos y jornadas de vacunación.
3. Articular a la red comunitaria con la Alcaldía, ESE, IPS, EPS, instituciones educativas, líderes y organizaciones sociales para ampliar el alcance de los mensajes.

8. Misión

Desarrollar acciones de comunicación, orientación y acompañamiento a las familias de San Jacinto, aprovechando los espacios comunitarios y los canales disponibles, para motivar la actualización oportuna de sus esquemas de vacunación.

9. Visión

Ser una red comunitaria activa, reconocida y articulada con las instituciones de San Jacinto, que contribuya a disminuir barreras de información y facilite el acceso oportuno a la vacunación en la cabecera municipal y la zona rural.

10. Alcance

Población general de la zona urbana y rural de San Jacinto, con prioridad en niñas, niños, adolescentes, gestantes, personas mayores y familias con esquemas de vacunación pendientes.

11. Campo de acción de la red

Información y educación comunitaria; difusión de jornadas y puntos de vacunación; orientación y canalización; identificación de dudas y rumores; articulación intersectorial; seguimiento básico a las acciones realizadas.

12. Estrategias y Actividades

Con base en el propósito, visión, misión y objetivos anteriores: ¿con qué se va a nutrir la red para lograrlos? (estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias u otros recursos)

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Septiembre de 2026	Campaña comunitaria de información: difundir piezas oficiales sobre beneficios, seguridad, gratuidad, horarios y puntos de vacunación por WhatsApp, redes sociales y carteleras institucionales.	Brindar información clara y oportuna y contrarrestar rumores sobre las vacunas.	Difundir mínimo 2 mensajes o piezas durante el mes por los canales disponibles de la red y las entidades aliadas.	Número de mensajes o piezas difundidas y registro de canales utilizados.	Red Comunitaria Blindando Vida	Por verificar	Sin costo: utilizar piezas oficiales y canales institucionales y comunitarios existentes.

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Octubre de 2026	Minicharlas de sensibilización en espacios ya programados: reuniones de padres, sala de espera, encuentros comunitarios, colegios, iglesias o Juntas de Acción Comunal.	Resolver dudas y motivar a las familias a revisar y completar sus esquemas de vacunación.	Realizar mínimo 1 orientación breve y alcanzar al menos 20 personas.	Número de orientaciones realizadas y número de participantes registrados.	Red Comunitaria Blindando Vida	Por verificar	Integrar la actividad a reuniones existentes; no requiere alquiler ni refrigerios.
Noviembre de 2026	Ruta comunitaria de orientación y canalización: identificar personas con esquemas pendientes o dudas y remitirlas al punto de vacunación o a la ESE para verificación.	Facilitar el acceso de la población a los servicios de vacunación.	Orientar y canalizar mínimo 8 personas o familias identificadas por la red.	Número de personas o familias orientadas y canalizadas.	Red Comunitaria Blindando Vida	Por verificar	Registrar las orientaciones y canalizaciones de las familias de San Jacinto. Coordinar el seguimiento con el personal de vacunación y proteger los datos personales.
Diciembre de 2026	Reunión virtual o presencial de seguimiento con entidades aliadas para revisar resultados, dificultades, rumores frecuentes y acuerdos de continuidad.(comité PAI)	Evaluar el cumplimiento del plan y definir mejoras para las siguientes acciones.	Realizar 1 reunión de seguimiento y elaborar 1 acta con compromisos.	Reunión realizada, acta elaborada y porcentaje de actividades cumplidas.	Red Comunitaria Blindando Vida	Por verificar	Puede realizarse mediante WhatsApp o en un espacio institucional disponible.

13. Cronograma General

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Septiembre	Campaña comunitaria de información: difundir piezas oficiales sobre beneficios, seguridad, gratuidad, horarios y puntos de vacunación por WhatsApp, redes sociales y carteleras institucionales.	1	Red Comunitaria Blindando Vida

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Octubre	Minicharlas de sensibilización en espacios ya programados: reuniones de padres, sala de espera, encuentros comunitarios, colegios, iglesias o Juntas de Acción Comunal.	1	Red Comunitaria Blindando Vida
Noviembre	Ruta comunitaria de orientación y canalización: identificar personas con esquemas pendientes o dudas y remitirlas al punto de vacunación o a la ESE para verificación.	1	Red Comunitaria Blindando Vida
Diciembre	Reunión virtual o presencial de seguimiento con entidades aliadas para revisar resultados, dificultades, rumores frecuentes y acuerdos de continuidad.	1	Red Comunitaria Blindando Vida

14. Recursos Necesarios

TIPO DE RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Humano	Integrantes de la red, líderes comunitarios, personal de la ESE/PAI, EPS, Alcaldía, docentes y gestores comunitarios.	Según disponibilidad
Tecnológico	Celulares, WhatsApp, redes sociales, correo electrónico y páginas institucionales disponibles.	Recursos existentes
Comunicacional	Piezas, mensajes, videos y material educativo oficial del Ministerio de Salud, Secretaría de Salud, ESE y PAI.	Material digital gratuito
Logístico e institucional	Carteleras, salas de espera, aulas, reuniones comunitarias y espacios públicos o institucionales previamente disponibles.	Según articulación

15. Compromisos de los Actores: La Red Comunitaria Blindando Vida será responsable de las actividades del plan en San Jacinto, con apoyo de las instituciones aliadas. Los compromisos de sus integrantes están descritos en el acta de conformación de la red.

16. Evaluación y Monitoreo: Se propone seguimiento mensual de las actividades, las metas y sus soportes, con un balance de cierre en diciembre de 2026. La coordinación consolidará avances, dificultades y compromisos de mejora.

17. Interacción y Coordinación de la Red

Para asegurar una articulación y coordinación efectiva de las actividades dentro de la red, se establecen los siguientes aspectos clave de interacción entre los miembros:

17.1. Espacios y Frecuencia de Reuniones

- **Espacios de Reunión:**
  Las reuniones se realizarán en un espacio institucional o comunitario disponible en San Jacinto, gestionado con las entidades aliadas. La coordinación confirmará la sede en cada convocatoria según la disponibilidad y el acceso de los integrantes.
- **Frecuencia de Reuniones:**
  Se propone realizar reuniones ordinarias mensuales y reuniones extraordinarias cuando surjan asuntos urgentes. La fecha, el lugar y la modalidad se concertarán con los integrantes de la Red Comunitaria Blindando Vida.

17.2. Conformación *de Comités*

- **Comités Específicos:**
  Para facilitar la gestión de diferentes áreas de acción, se conformarán los siguientes comités:

  1. **Comité de Salud y Vacunación:** Responsable de coordinar las actividades de vacunación y promoción de la salud. **Yazmin vega**
  2. **Comité de Educación y Comunicación:** Encargado de desarrollar estrategias educativas y de comunicación dentro de la comunidad **Keila rodriguez**
  3. **Comité de Monitoreo y Evaluación: Seeler Sanchez. Responsable de revisar los avances y soportes del plan, identificar dificultades y proponer ajustes con los integrantes de la red.**
  4. **Comité de Logística y Recursos:** Responsable de la gestión de recursos y la logística de las actividades planificadas. = **Lina Tapias**

- **Liderazgo en los Comités:**
  Cada comité tendrá un coordinador elegido entre sus miembros, con un liderazgo rotativo cada 12 meses para garantizar la participación equitativa y la horizontalidad en la toma de decisiones.

17.3. Flujos de Información

- **Mecanismos de Comunicación:**
  Se establecerán canales de comunicación claros, como grupos de WhatsApp, y reuniones presenciales/virtuales, para asegurar un flujo continuo de información entre todos los miembros de la red.
- **Documentación y Reportes:**
  Todos los acuerdos, avances y decisiones serán documentados y compartidos con los miembros de la red a través de un boletín mensual o reportes de seguimiento.

17.4. Liderazgos

- **Roles de Liderazgo:**

Se promueve un liderazgo colaborativo donde las responsabilidades se distribuyan equitativamente entre los actores, fomentando la participación activa de todos los miembros.

- **Rotación de Liderazgos:**
  Para garantizar la sostenibilidad y evitar la sobrecarga de trabajo, los roles de liderazgo en los comités serán rotativos, permitiendo que diferentes miembros asuman responsabilidades en distintos momentos.

17.5. Otros *Aspectos Claves de Articulación*

- **Integración Intersectorial:**
  Se promoverá la colaboración intersectorial mediante la participación activa de todos los actores clave en las reuniones y actividades de la red, garantizando que las decisiones sean inclusivas y representativas de todos los sectores.
- **Evaluación Continua de la Coordinación:**

Se llevará a cabo una evaluación trimestral del funcionamiento de la red para identificar áreas de mejora en la coordinación y comunicación entre los miembros.

18. Firmas de Aprobación: Este documento es anexo al Actas de conformación de redes sociales donde firman y aprueban los participantes

Enlace institucional: Evelis Escando. Teléfono: 3213409917.

ANEXO N° 5

"CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO, PARA FORTALECER LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, GENERANDO EMPODERAMIENTO A LAS COMUNIDADES EN EL CUIDADO DE SU SALUD, CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN, CONTROL Y MINIMIZAR LOS RIESGOS QUE PROPICIEN LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA Y SUS EFECTOS NEGATIVOS EN LA POBLACIÓN".

SIMITI

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADOS DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS A LOS PARTICIPANTES Y A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS POR JORNADA.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE CONFORMACION/FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES.
- PLAN DE ACCION DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

Morales , DT 26 de 8 de 2026

Doctor(a): Yuri M Ramirez B
Secretario(a) de salud
Municipio de S.M.L.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 5

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **EJECUCIÓN** contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 del 30 de enero de 2026,** suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la Dimensión Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles PAI específicamente el **Anexo Técnico N° 5,** "Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No ✓
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Katy Novoa
Teléfono: 3001606046

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: Yuri Marcela Ramirez V.
CARGO: Sec Salud.
TEL/CEL: 3183540192.
FIRMA: Marcela Ramirez
FECHA: 25-9-2026.

E.S.E HOSPITAL

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE CONTINGENCIA
EL(A) SUSCRITO(A)

Del municipio: Simití

Hace Constar:

Que: Que por Razonamiento de la zona se Realiza actividad en los días 24 - 25 de Agosto

Por lo anterior las partes acuerdan

Hacer Conclusivo con lo aquí expuesto para la ejecución de la Jornada

Se firma en Simití a los ____ días del mes de Agosto del 2026

Marcela Ramírez

NOMBRE: Yuri Marcela Ramirez V.
CARGO: Sec Salud

Colly Navarro R

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

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En el municipio de Simití, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, identificada con NIT N.° 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de sensibilización y ejecución, en desarrollo del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5, suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

"Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)" - Anexo Técnico N° 5 "Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles".

El presente certificado deja constancia integral y descriptiva de la totalidad de las actividades desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio, de manera que, aun en ausencia de los demás soportes documentales generados durante la ejecución (actas, listados, certificados de permanencia y demás anexos), el presente documento sea prueba suficiente del cumplimiento del objeto contractual.

I. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

Acciones desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio:

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES ante las autoridades e instituciones municipales.

2. Reunión con Yuri Morales Ramirez, funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento del Acta de Sensibilización y Coordinación de actividades, donde se deja constancia de la coordinación realizada.

El/la profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar el proyecto de conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales, haciendo énfasis en los objetivos, los alcances, así como la población objeto y cada una de las acciones a realizar.

Actores municipales convocados:

Institución presente en el municipio	Aplica/No aplica
Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a) / Dirección Local de Salud (DLS).	Si
Representante de la E.S.E.	Si
Representante del Sector Educativo.	Si
Representante del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).	Si
Representante de la Comisaría de Familia.	Si
Representante de la Policía de Infancia y Adolescencia.	No
Líderes comunitarios y de grupos organizados del territorio (corregimientos, veredas, caseríos, comunidades étnicas y campesinas, y demás poblaciones con enfoque diferencial).	Si

Relación de institución presente en el municipio, Aplica cuando operan a nivel municipal y No aplica en Ausencia de la institución

Con cada uno de los actores se protocolizó el proceso de sensibilización, mediante:

- Entrega de la carta de presentación enviada por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a cada uno de los actores.
- Socialización del proyecto de conformación y fortalecimiento de redes, formalizada mediante el levantamiento del Acta de Sensibilización durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a líderes comunitarios y población general.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 5 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo, con concertación de fechas y organización de la logística del evento,
- Suministro de información por parte de los funcionarios municipales para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
- Verificación, en coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), de la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo los encuentros.

- Mapeo y caracterización de los actores del municipio (instituciones, organizaciones, grupos, familias y personas), en articulación con la Dirección Local de Salud y los líderes comunitarios, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.
- Proceso de selección y convocatoria de los 30 participantes de la población objeto por municipio (6 representantes institucionales o sectoriales, 4 padres/cuidadores de niños y 20 personas de la comunidad y poblaciones vulnerables), en articulación con los actores municipales y líderes comunitarios.

Se hizo entrega de una carpeta debidamente organizada, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio, con la documentación generada en el proceso de coordinación y sensibilización.

II. ETAPA DE EJECUCIÓN

1. Se realizó el mapeo y caracterización de actores del municipio, identificando instituciones, redes existentes, organizaciones, grupos, familias y personas relacionadas con la vacunación, conforme al Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.

2. Se construyó de manera conjunta con los integrantes de la red el propósito, la visión, la misión y los objetivos de la red, dejando claro su alcance y campo de acción, consignados en el Plan de Acción de la Red.

3. Se definieron las estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias y recursos que la red aporta a sus miembros, y se diseñó el plan de acción (objetivos, metas, actividades, tiempos, responsables e indicadores), incluyendo los aspectos de interacción y funcionamiento de la red (espacios y frecuencia de reuniones, comités, flujos de información y liderazgos).

4. Se formalizó la conformación y/o el fortalecimiento de la red mediante el Acta de Conformación / Fortalecimiento de Red, de la cual quedó una copia en el municipio y otra en la Secretaría de Salud Departamental.

5. Se identificó a los miembros de la red y ejecutores de la actividad.

6. Se dio cumplimiento a doce (12) encuentros colectivos presenciales de diálogo de saberes, con una intensidad de 2 horas cada uno, donde interactuaron los distintos saberes «científicos» y «populares» con la población beneficiaria, lo anterior concertado con cada uno de los participantes bajo la aprobación de la Secretaría de Salud municipal.

Por tanto, se desarrollaron doce (12) encuentros por medio de la metodología de diálogo de saberes, permitiendo la construcción de conocimientos y la ampliación de los sentidos de los sujetos que participaron del proceso educativo, interactuando entre los distintos saberes (científicos y populares —cuyas lógicas de construcción cultural son diferentes y abarcan campos de realidad diversos—), donde se produce la complementariedad no solo a nivel cognitivo sino a nivel cultural, y por tanto las posibilidades de aprendizaje, en el sentido de transformación de la realidad.

- Cada encuentro se desarrolló con su temática correspondiente, de acuerdo con la agenda cronogramática concertada (Acta de Concertación).
- Se aplicó el instrumento de pretest en el Encuentro 1 y de postest en el Encuentro 12, para medir el avance en conocimientos y prácticas de la población.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes en cada jornada.

III. ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación se relaciona la entrega y uso de los materiales contemplados en el proyecto (ver Acta de Entrega de Materiales e Insumos anexa). Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	✓	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	✓	o Población Objeto
3	Plegables (	Guía en tríptico	✓	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	✓	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	✓	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	✓	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	✓	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	✓	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	✓	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	✓	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	✓	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	✓	Población Objeto
Almuerzo	✓	Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	✓	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	✓	Población Objeto
Pliego de papel Kraft	✓	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	✓	Población Objeto
Colbón grande	✓	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	✓	Población Objeto
Vinilos de colores	✓	Población Objeto
Rollos de lana de colores	✓	Población Objeto
Tijeras	✓	Población Objeto
Perforadoras	✓	Población Objeto
Grapadora	✓	Población Objeto
Resma de papel carta	✓	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	✓	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	✓	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	✓	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	✓	Población Objeto

IV. CONTENIDO DE LA CARPETA ENTREGADA A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD (DLS)

Se hizo entrega de una carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No ___
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo de carácter didáctico e ilustrativo relacionadas anteriormente corresponden al objeto del contrato suscrito por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, y fueron ejecutadas por los siguientes profesionales:

Profesional	Identificación	Cargo y/o responsabilidad
Eda Rodriguez Suarez	1052073719	Profesional del Área Social (Encuentros 1 a 4)
Kelly Navarro Rodriguez	45748799	Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario (Encuentros 5 a 8)
Kelly Navarro Rodriguez	45748799	Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI (Encuentros 9 a 12)

Nota: se relacionan los perfiles profesionales definidos en el Anexo Técnico N° 5 para el desarrollo de los doce (12) encuentros; el nombre, número de identificación y cantidad de profesionales por perfil se diligencian conforme al equipo efectivamente asignado en cada municipio.

Para mayor constancia se firma en Simití a los 26 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	
NOMBRE	Yuri Marcela Ramirez V.
CARGO	Sec Salud.
MUNICIPIO	Simiti
TELÉFONO	3183540197.
FIRMA	Marcela Ramirez

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL

Municipio: Simití

Nombre completo: Ellu Marcela Rodriguez Suarez

C.C.: 1.052.073.719 **Perfil / Cargo:** Profesional del Área Social

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 24-8-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 1	Indagación sobre conceptos previos de conformación y fortalecimiento de redes, y trabajo intersectorial. Pretest. Identificación de situaciones o riesgos del municipio. Percepción inicial frente al PAI.
Encuentro 2	Socialización de prioridades y diagnóstico en salud del municipio. Conceptos de conformación y fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales. Normatividad vigente.
Encuentro 3	Liderazgo y compromiso comunitario. Mapeo y caracterización de actores. Construcción conjunta de la agenda de trabajo.
Encuentro 4	Construcción conjunta del plan de acción de la red frente al PAI. Conformación y fortalecimiento formal de la red social, comunitaria, sectorial e intersectorial.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados (Acta de Concertación).
- Apoyar la convocatoria de la población objeto del territorio, en articulación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el/la líder comunitario(a).
- Aplicar el instrumento de pretest y recolectar los datos de caracterización de los participantes (Encuentro 1).
- Liderar el mapeo y caracterización de actores del municipio, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores (Encuentros 1 a 3).
- Liderar los contenidos y la metodología de los Encuentros 1 a 4, orientados a la conformación y/o fortalecimiento formal de la red.
- Diligenciar y consolidar el Acta de Conformación/Fortalecimiento de Red y el Plan de Acción de la Red.
- Garantizar la logística de la jornada (adecuación del lugar, refrigerios, almuerzo, materiales e insumos).
- Realizar relatoría de la jornada y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Simití, a los 26 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Yuri Marcela Ramirez V.	Nombre: Ellu Rodriguez S
Cargo: Sec Salud.	C.C.: 1.052.073.719
Teléfono: 318.3540197.	Teléfono: 3017987702
Firma: Marcela Ramirez	Firma: Ellu Rodriguez

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO

Municipio: Simiti

Nombre completo: Ilda Del Socorro Navarro Rodriguez

C.C.: 45748799 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 25-8-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 5	Atención Primaria en Salud (APS), salud familiar y comunitaria, modelo preventivo-predictivo-resolutivo, Equipos Básicos de Salud y Rutas de Atención Integral en Salud.
Encuentro 6	AIEPI componente comunitario y su interrelación con los actores sociales de la red.
Encuentro 7	Prácticas claves de AIEPI — primera parte.
Encuentro 8	Prácticas claves de AIEPI — segunda parte.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos de Atención Primaria en Salud (APS) y AIEPI comunitario, y sus prácticas clave (Encuentros 5 a 8).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Apoyar la recolección de los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Simiti, a los 26 días del mes de Agosto. de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Yuri Marcela Ramirez V.	Nombre: Ilda Navarro R
Cargo: Sec Salud.	C.C.: 45748799
Teléfono: 3185401497.	Teléfono: 3004045046
Firma: Sec/Marcela Ramirez	Firma:

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI

Municipio: Simiti

Nombre completo: Katy del Socorro Navarro Rodriguez

C.C.: 45748799 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 25-8-2026 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 9	El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
Encuentro 10	Programa Ampliado de Inmunizaciones — generalidades teóricas.
Encuentro 11	Programa Ampliado de Inmunizaciones — nuevo esquema nacional de vacunación.
Encuentro 12	PAI: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y retos. Importancia del apoyo de las redes. Postest y conclusiones finales.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos sobre el PAI en la Ruta de Atención, generalidades teóricas y nuevo esquema nacional de vacunación (Encuentros 9 a 11).
- Liderar la sesión de cierre: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y aplicación del postest (Encuentro 12).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención en salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Simiti, a los 26 días del mes de Agosto. de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Yori Marcela Ramirez U.	Nombre: Katy Navarro R
Cargo: SEC Salud	C.C.: 45748799
Teléfono: Sec. 3183540197	Teléfono: 3004045046
Firma: Marcela Ramirez.	Firma:

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	✓	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	✓	o Población Objeto
3	Plegables	Guía en tríptico	✓	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	✓	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	✓	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	✓	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	✓	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	✓	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	✓	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	✓	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logistica	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	✓	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	✓	Población Objeto
Almuerzo	✓	Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	✓	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	✓	Población Objeto

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Pliego de papel Kraft	✓	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	✓	Población Objeto
Colbón grande	✓	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	✓	Población Objeto
Vinilos de colores	✓	Población Objeto
Rollos de lana de colores	✓	Población Objeto
Tijeras	✓	Población Objeto
Perforadoras	✓	Población Objeto
Grapadora	✓	Población Objeto
Resma de papel carta	✓	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	✓	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	✓	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	✓	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	✓	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en Simiti a los 26 días del mes de Agosto de 2026

Marcela Ramirez

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Yuri Marcela Ramirez

CARGO: Sec Salud

TELEFONO: 3183540197.

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Ceth Navarro

CARGO: Auxiliar

TELEFONO: 3004045046.

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Simití **FECHA** 24-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Lisett Castillo	1047406734	10	1	3	37	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS.	la consagrada	3116687853	X Lisett Castillo
2	Yurelis Alcocer	1094245919	13	1	3	38	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS.	Villa Laura	3124363031	X
3	Eva ortiz Vasquez	1050922812	12	1	3	32	M	f	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sen.	la Victoria	3159385180	Eva Ortiz
4	patricia Bechara	45504184	11	1	3	53	M	f	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS	3 cruces	3112760590	Bechara
5	Maholis Rubiano	45547206	14	1	3	44	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS.	313 525 4317.	3135254317	
6	Erika Buitrago	1096225451	1	2	3	32	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sanitas.	Invertudes	3185624774	X
7	Alba L Buitrago	1096247606	2	2	3	28	M	f	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS.	Coopostre.	3234598669	X Alba IBT
8	Alonso pajaro S.	23148501	3	3	3	56	M	f	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.EPS.	los pulmex	3176259620	X
9	Lote C Barragan.	3984425	9	3	3	47	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sen.	los pulmex	3182421656	Carlos B.
10	Freider Maurello	1049291620	9	3	1	18	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sen.	San Francisco	3170734950	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Simiti **FECHA** 24-8-2026

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS: Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Fidel Cuellar V	3984499	3	3	3	52	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps.	Jerominal.	3227169740	Y [illegible]
12	Edgar Blanquicett.	73116277	5	3	3	61	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N Eps	3 Mayo	3106200567	X [illegible]
13	Norma Bastida A	1050420229	9	3	3	36	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps	San Miguel	3115175261	[illegible]
14	Honio Moreno	13851949	9	3	3	46	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sal.	Original.	3168486482	X [illegible]
15	Nayelis florez	1007561489	1	3	2	24	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sal	Calle Hospital	3138321641	[illegible]
16	Katerin Quintero.	1095941409	9	3	3	30	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sal.	Chambacu.	3163381174	X Katheren Q.
17	Mossid Barba	1050924869	9	3	3	28	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps	Original.	3208500498	X [illegible]
18	Carlos A Guerrero T.	3984128	3	3	2	55	H	M	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps.	San Mateo	3134520260	[illegible]
19	Nury Torres Mier.	23151069	2	3	3	51	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps.	Original	3207697491	X [illegible]
20	Judith perales.	1048994168	3	3	2	33	M	F	1	0	4	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N Eps	Original	3507427493	X [illegible]

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo **N.º 2929 del 30 de enero de 2026**, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Simití **FECHA** 24-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Nicolle Diaz figueroa	23148335	3	3	3	58	M	f	1	D	6	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps.	Soy Hogar	3138772847	
22	Claudia Sotomay	23151347	2	3	3	47	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps	vda la argentina	3126249959	
23	Amparo Mejia	23148531	1	3	3	56	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M. Ser.	Villa Nueva	3167325066	
24	Yohais fernandez	1002245465.	2	3	2	24	M	f	1	0	2	0	Si	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps.	San Luis	3148668186	
25	Astrid troncoso	1050923468	1	3	3	31	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N.Eps	Pacelma.	3116596165	
26	Liset florez	1148085586	6	3	2	21	M	f	1	3	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Muelexy	3229937440	
27	Ana M. Oviedo	1007640274	1	3	2	26	M	f	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Escuela N	3113890689	
28	Emilsth Lobo	1050918088	2	3	3	41	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N-EPS	tamal	3106023447	
29	Ma Jose NUÑEZ	1049290364	3	3	2	21	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	pupura	3124844661	
30	Liset Avila	1049296443	3	3	2	21	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M Sal	Su fuente	3137447	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Coltbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Simití **FECHA** 25-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Lisett Coutilo	1047406734	10	1	3	37	M	F	1	0	5	0	Si	✓	✓	✓	✓	Neps	La Cangrejera	3116687853	Lisett Coutilo
2	Yuselis Alcocer. I	1094295919	13	1	3	38	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	Neps	Villa Nueva	3124363031	X
3	Eva ortiz Vasquez	1050922812	12	1	3	32	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	M. Sal	La victoria	3115938518	X Eva Ortiz
4	patricia Becharo	45504184	11	1	3	53	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	Neps	3 Cruces	3112766596	X Becharo
5	Maribel Rodrigez S.	45547206	14	1	3	44	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	Neps	Urb. La Original	3135254317	
6	Erika Buitrago	1096225451	1	2	3	32	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	Sanitas	La victoria	3185624712	X
7	Alba L Buitrago	1096247606	2	2	3	28	M	F	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	N.eps	Campestre	3234559866	Alba IBT.
8	Hilma pizarro S.	23148501	3	3	3	56	M	M	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	Neps	los palmitos	3176259620	
9	Just E Barragan	3984425	9	3	3	42	M	M	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	M. Sal	los palmitos	3182421656	X Carlos B.
10	Freider Morello	1049291620	9	3	1	18	M	M	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	M. Sal	Santa rosa	3140734950	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Simití **FECHA** 25-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Fidel Cuellar.	3984499.	3	3	3	52	H	M	1	0	2	0	No	-	-	-	✓	NEps	formal	3227697 40	Fidel Cuellar Vargas
12	Edgar Blanquicett	73116277	5	3	4	61	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	N.EPS	3 Mayo	3106200567	Edgar Blanquicett
13	Moira Barbosa	1050920229	9	3	3	38	M	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	N.EPS	San Miguel	3115175261	Moira Barbosa.
14	Mario Moreno.	13851944	9	3	3	46	H	M	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	M.Sa	Orgnal	3168488472	
15	Nayelis Flores	1007564559	1	3	2	24	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	M.Sa	cll Hospital	3138321641	
16	Katerin Quintero	1059941709	9	3	3	30	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	M Sa	clubueno	3163381174	Katheren Quintero
17	Massiel Barba.	1050924869	9	3	3	20	M	F	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	NEPS	original	3208506798	Massiel Barba.
18	Carlos A Guerra	3984128	3	3	3	55	H	M	1	0	5	0	NO	✓	✓	✓	✓	NEPS	San Marcos	3134520260	
19	Nury Torres.	23151069	2	3	3	51	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	NEPS	original	3207697491	
20	Judith Perales.	1049899468	3	3	3	33	M	F	1	0	8	0	NO	✓	✓	✓	✓	NEPS	original	3507477483	Judith Tijerino

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: Sr Miti **FECHA** 25-08-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Liliam DIAZ Figueroa	25148335	3	3	3	58	M	f	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	San Miguel	3138772897	Liliana Diaz Fig
22	Claudia Sarmay	23151347	2	3	3	47	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	—	N.EPS	vda unguel	3126249489	Claudia Sarmay
23	Amparo Mejia	23148531	1	3	3	56	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	MSer	Villa Linda	3167325066	Amparo Mejia
24	Yolanda fernandez	1002295465	2	3	2	24	M	f	1	0	2	0	SI	✓	✓	✓	—	NEPS	San Luis	3148668186	Yolanda Fernandez M
25	Astrid Troncoso	1050923469	1	3	3	31	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	Recodo	3116596163	Astrid Troncoso
26	Liset florez	1148685588	6	3	2	21	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	Nuevo Hoy	3229837900	Liseth floret
27	Ana Maria Arevalo	1007640248	1	3	2	26	M	f	1	0	0	2	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	los cocuelos	3117890649	Ana Maria Arevalo
28	Emiyeth Lobo	1050918088	2	3	3	41	M	f	1	0	0	2	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	Fernand.	3106027474	Emiyeth Lobo
29	Maria Jose Noya	1049290364	3	3	2	21	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	—	NEPS	Pupon.	3124864466	Maria Noya
30	Liset Avila.	1049296413	3	3	2	21	M	f	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M.Ser.	Bolivar	3137413840	Liseth Avila

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: S. M. L. **FECHA** 25-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Liseth Cortillo.	1047406734	10	1	3	37	M	f	1	0	5	0	Si	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	La cusepa	3116687853	Liseth Cortillo
2	Yuceli Alcoa.	1094295919	13	1	3	38	M	f	1	0	5	6	No	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Villa Hermosa	3124363031	
3	Eva Ortiz V.	1050922812	12	1	3	32	M	f	1	0	5	6	No	✓	✓	✓	✓	✓	MSD.	La Victoria	3115938518	Eva Ortiz
4	Patricia Becerra	45504184	11	1	3	53	M	f	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Cerver	3117760590	
5	Maleth Rodriguez.	1055472056	14	1	3	44	M	f	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS			
6	Erica Bustrago	1096225451	1	2	3	32	M	f	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	Sanitas	Inventuba	3185624712	
7	Alba Bustrago	1096297606	7	2	3	28	M	f	1	0	5	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	El porvenir	3234559889	Alba Bust.
8	Maria Payoral.	23148501	3	3	3	56	M	f	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	La palmera	3176259670	
9	Juan C Barragan.	3984925	9	3	3	47	H	M	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	MSD	La palmera	3182421656	Carlos B.
10	Freider Mauriello	1049291620	9	3	1	18	H	M	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	MSD	Sur Oriente	3176734950	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
ENCUENTRO 9,10,11,12
ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: S.M.ti **FECHA** 25-8-2026

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
11	Fidel Cuellar V	3984494	3	3	3	52	H	M	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	NEPS	Tenerife	3227697770	Fidel Cuellar Vargas.
12	Edgar Blanquicett	73116277	5	3	4	61	H	M	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	N. EPS	SMP	3106200567	Edgar Blanquicett
13	Mona Batista.	1050920229	9	3	3	38	M	f	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	N EPS	Sta Miguel	3115175611	Mona Batista.
14	Mario Moreno	13851949	9	3	3	46	H	M	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	MM SM	original	3168408472	
15	Wayuu · flores	1007 56459	1	3	2	24	M	f	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	M. SM	el Hospital	3138321641	
16	Katerin Quintero	1095417409	9	3	3	30	M	f	1	0	5	0	No	L	L	L	L	L	M. SM.	chibacoa	3163381174	Katheren Q
17	Massiel Barba	1050924869	9	3	3	28	M	f	1	0	5	0	No	L	L	L	L	L	N EPS	original	3208502498	Massiel Barba
18	Nury Torres Mur	3984128	3	3	3	55	M	f	1	0	5	0	No	L	L	L	L	L	N EPS	Sta Miguel	3134520260	
19	Carlos A Barrero	23151069	2	3	3	51	H	M	1	0	2	0	No	L	L	L	L	L	N EPS	original	3207697891	Carlos A Barrero
20	Judith perales	64899468	3	3	3	33	M	f	1	0	8	0	No	L	L	L	L	L	N EPS	original	3507427483	Judith Figueroa

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: S.M.Ti **FECHA** 25-8-2026.

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
21	Liliana Diaz f.	25148335	3	3	3	58	M	F	1	0	6	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	San Miguel	3138772847	Liliana Diaz F.
22	Claudia Summay.	23151347	2	3	3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Sabanal	3126249459	Claudia Summay
23	Amparo Mejia.	23148531	1	3	3	56	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	M Sal.	Villa Hermosa	3167325066	Amparo Mejia
24	Yolanda Fernandez	10022954	2	3	2	24	M	f	1	0	2	0	Si	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Sabana	3148668186	Yolanda Fernandez
25	Astrid troncoso p	1050923469	1	3	3	31	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS.	pecaito	3116592163	x Astrid troncoso
26	Joset flores	1148685588	6	3	2	21	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	N-EPS	Montería	3229337900	x Joseth flores.
27	Ana Maria Arevalo B.	1076640242	1	3	2	26	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Las Cruces	3113890649	x Ana Maria A.
28	Emiliata Lobo	1050918088	2	3	3	41	M	F	1	0	0	2	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Terecay	3106027474	Emiliata Lobo
29	Maria fse Anaya	1044240364	3	3	2	21	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	NEPS	Pupura	3124864486	Maria Anaya
30	Lisett Avila	1044296413	3	3	2	21	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	M.Sal	San Isidro	3137413840	Lisett Avila.

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

E.S.E. HOSPITAL	**ACTA DE CONCERTACION, ACUERDO Y COMPROMISO** *Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026*	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

El día 24 del mes de agosto del año 2026, en el Municipio de San Martin las personas que firman el listado anexo a esta acta, los cuales fueron seleccionados en concertación con la DLS y líder comunitario, y posteriormente convocados a participar de la estrategia para la Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población, los cuales hacen constar, que el asesor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES ,antes de dar inicio a las encuentros de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar.
- Socialización de la agenda de trabajo, donde se indican fechas de las encuentros a desarrollar con sus respectivas temáticas.
- Aplicación de un instrumento de Pretest dirigidos personas pertenecientes a la comunidad general y lideres comunitarios.

1. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE ENCUENTROS

DISTRIBUCIÓN DE ENCUENTROS POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 encuentros/día (2 h c/u = 6 h/día) → 4 días (esquema estándar del Anexo Técnico). ☐ Opción B: 4 encuentros/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 3 días ☐ Opción C: OTRA _____	☐ Un día por semana (con intervalo mínimo de 15 días). ☒ De forma consecutiva (días seguidos). ☐ OTRA _____

Nota: la modalidad se define y se marca en campo por concertación directa con los participantes; no se preestablece desde el presente modelo.

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)
☐ La mayoría de los participantes tiene ocupaciones laborales, familiares o comunitarias que dificultan desplazarse al lugar de encuentro en varios días distintos. ☐ Los participantes manifiestan que, por motivos de tiempo, prefieren concentrar la intervención en jornadas continuas. ☐ Los participantes consideran que, de forma consecutiva, se favorece una mejor apropiación de los conocimientos. ☐ Otra razón expresada por los participantes (especificar): _____
OBSERVACIONES (ampliar de forma descriptiva)

Esta concertación se realiza a solicitud de los propios participantes, en ejercicio del enfoque diferencial reconocido en el Anexo Técnico N° 5 y en el marco normativo del Plan de Intervenciones Colectivas (Resolución 1597 de 2025), como mecanismo de adaptación de la metodología a sus condiciones sociales, económicas, culturales y de contexto territorial.

2. AGENDA DE ENCUENTROS (CRONOGRAMA CONCERTADO)

ENCUENTROS	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	Indagación sobre conceptos previos de conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, trabajo intersectorial- Pretest. Identificación de situaciones o riesgos del municipio que se considera pertinente intervenir. Identificación de conocimientos previos, experiencias personales y percepción de participantes referente al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
2	Socialización de prioridades y diagnóstico en salud del municipio. Socialización de conceptos de conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias sectoriales e intersectoriales, definición, objetivos, identificación de red y trabajo en redes. Normatividad vigente relacionada con la intersectorialidad y conformación y fortalecimiento de redes comunitarias. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
3	Liderazgo y compromiso comunitario Mapeo y caracterización de actores. Construcción conjunta de agenda de trabajo para la materialización de las intervenciones. Identificación de los diferentes roles o papel de los actores en el proceso conjunto intersectorial en la conformación y fortalecimiento de redes. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
4	Construcción conjunta de la proyección del plan de acción a desarrollar por los miembros de la red para el abordaje de las situaciones priorizadas referentes al Programa Ampliado de Inmunización (PAI) Definición y especificación de sinergias, esfuerzos conjuntos, responsabilidades y unificación de acciones. Conformación y fortalecimiento de la red social, comunitaria, sectorial e intersectorial. Conclusiones del encuentro	Profesional Especializado del área Social (Trabajadora Social, Psicóloga, Sociólogo.) Profesional del área social con experiencia en motivación	
5	Definición Atención Primaria en Salud (APS). Definición salud familiar y comunitaria. Definición cuidado de la salud Definición modelo preventivo, predictivo y resolutivo basado en la APS. Definición Equipos Básicos de Salud. Definición Rutas de Atención Integral en Salud. Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
6	AIEPI componente comunitario e interrelación con actores sociales Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	

ENCUENTROS	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
7	Practicas claves de AIEPI 1 parte Conclusiones del encuentro.	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
8	Practicas claves de AIEPI 2 parte Conclusiones del encuentro	Enfermera Facilitadora de AIEPI Comunitario con experiencia certificada	
9	PAI en la Ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
10	Programa ampliado de inmunizaciones Generalidades teóricas	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
11	Programa ampliado de inmunizaciones Nuevo esquema nacional de vacunación 2023	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	
12	Programa ampliado de inmunizaciones mitos vs beneficios Movimientos antivacunas Retos Importancia del Apoyo de las Redes. Postest. Conclusiones finales	Enfermera con experiencia certificada manejo del PAI	

Nota: la fecha de cada ENCUENTROS se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 1.

3. VERIFICACIÓN Y ARTICULACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD A NIVEL MUNICIPAL

En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1597 de 2025 y como parte del componente de articulación intersectorial del Anexo Técnico N° 5, se dejó abierto un espacio dentro de la presente jornada para indagar, ante el/la representante de la Secretaría de Salud / Dirección Local de Salud del municipio, sobre la vigencia y operancia del Equipo Básico de Salud (EBS) a nivel municipal, dejando la siguiente constancia:

¿Se encuentra vigente y operante el Equipo Básico de Salud a nivel municipal?	SI ( ) NO (X)

En caso de NO operancia actual, se deja constancia de las razones manifestadas por la Secretaría de Salud / DLS:

NO Hay asignado presupuesto de parte del MSPS para los equipos básicos.

En caso de que el Equipo Básico de Salud SÍ se encuentre vigente y operante, se procede a invitar a un(a) representante del mismo para que se presente ante el auditorio, exponga la forma en que opera actualmente en el municipio y explique el mecanismo de articulación con la presente estrategia, en su calidad de ente regulador y promotor de dicha articulación conforme a lo establecido en la Resolución 1597 de 2025. Lo anterior queda registrado a través de la firma del/de la representante al final de la presente acta.

Nombre del/de la representante del EBS:	
Cargo / Rol dentro del EBS:	
Breve descripción de la forma de operación y articulación con la estrategia:	
Firma	

4. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas encuentros del ciclo de diálogos de saberes.	☑ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos una recomendación aprendida sobre prevención de enfermedades inmunoprevenibles y vacunación.	☑ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar, vecino o miembro de la comunidad.	☑ Sí ☐ No
Verificar y/o actualizar el esquema de vacunación propio y/o de los menores a su cargo.	☑ Sí ☐ No
Participar en la ENCUENTROS de cierre y evaluación de aprendizajes del Ciclo 2 (ENCUENTROS 9).	☑ Sí ☐ No

Los compromisos se leen en voz alta y se validan por aceptación colectiva del grupo (asentimiento verbal o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

7. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Para mayor constancia de lo anterior establecido, la DLS certifica y da fe de la actividad desarrollada, para lo cual se firman dos ejemplares del mismo tenor por los intervinientes, a los 24 días del mes agosto de la presente anualidad.

Marcela Ramirez

Secretario(a) de Salud o Funcionario Encargado.
Nombre: Yuri Marcela Ramirez V.
Cargo: Sec Salud.
Teléfono: 3183540193.

Elio Rodriguez S

Asesor (a) E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIAN DE MORALES
Nombre: Elio Rodriguez S
Teléfono: 3017982702

ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
LISTADO DE PARTICIPANTES

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "Intervención de Educación y Comunicación para la Salud en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)" - Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026, Anexo Técnico N° 5 - Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles.

Municipio: S. M. H.

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Firma
1	Liseth Castillo.	1047406734	
2	Yuceks Alcocer. Iglesia	1094245919	
3	Eva Ortiz Vasquez	1050922812	Eva Ortiz.
4	Patricia Bocanegra.	45504184	
5	Maribel Rodriguez Serrano.	45547206	
6	Erika Buitrago	1096225451	
7	Alba Buitrago	23148501	Alba IBT.
8	Elena Navarro	1096247 6	
9	Luz Barraza.	3984925	
10	Freider Mendoza.	1049291620	
11	Fidel Cuello V.	3984499	
12	Edgar Blanquicett.	73116277	
13	Maira Bastidas	1050920229	
14	Mario Moreno	13851949.	
15	Nayelis Flores	1007561459.	
16	Katerin. Quintero	1045941709	Katheren Q
17	Missel Borba	1030924869	
18	Carlos A Guerrero +	3984128	

E.S.E HOSPITAL

ACTA DE CONCERTACION, ACUERDO Y COMPROMISO

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

N°	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Firma
19	Nury Torres. Mier.	23151069.	
20	Judith. Ponlos.	1048994468	
21	liliau. Diaz figueroa.	23194335	
22	Claudia Sarmoy.	23151347.	
23	Amparo Mejio	23148531	
24	Yohalis. fernandez	1002295465	
25	Astrid. Manpo 50 p	1050923469	
26	Iscet florez	1148685588	
27	Ana M. Arevelo.	1007640242	
28	Emiljeth. Lobo.	1050918088	
29	Ana Isa Noya	1049240364	
30	Liseth Avila	1049264173	

**Las personas que firmaron anteriormente manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas intensivas de este proyecto.*

E.S.E HOSPITAL	**ACTA DE CONFORMACIÓN / FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES** **Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

☐ **CONFORMACIÓN**	☒ **FORTALECIMIENTO / REACTIVACIÓN**
Red nueva — el municipio no tenía red constituida	*Red preexistente — ya fue conformada en un ciclo anterior*

Marque la casilla correspondiente antes de iniciar la actividad. Verifique con la Secretaría de Salud Municipal / Dirección Local de Salud si en el municipio ya existe una red conformada en un ciclo anterior del PAI.

I. IDENTIFICACIÓN

Contrato Interadministrativo	No. 2929 del 30 de enero de 2026 — Anexo Técnico N° 5 — Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles
ESE Ejecutora	ESE Hospital Local San Sebastián de Morales
Municipio	Simití
Fecha	24 / 08 / 2026

II. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Apertura

Se da apertura a la reunión por parte de Ella Rodriguez Profesional Social (nombre y cargo), delegado(a) de la ESE Hospital Local San Sebastián de Morales, quien da la bienvenida a los asistentes y agradece su participación.

2. Presentación, propósito y objetivo de la reunión

Se presenta a los asistentes el propósito de la reunión: [conformar ☐ / fortalecer y reactivar ☒] la Red Social y Comunitaria del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Simití, en el marco del Anexo Técnico N° 5.

3. Justificación de la intervención

El fortalecimiento de la participación social a través de redes familiares, comunitarias y sociales constituye una estrategia prioritaria para la promoción de la vacunación y la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en el departamento de Bolívar, en el marco del PAI y del Anexo Técnico N° 5 del Contrato Interadministrativo N° 2929 de 2026.

4. Mapeo y caracterización de actores, e identificación con firma

El mapeo y caracterización completo (tipo de actor, quién convoca, perfil/rol, tipo de articulación y presencia institucional) se diligencia en el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores, anexo a esta acta. Aquí se registra únicamente la identificación y firma de quienes asisten a la presente reunión.

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
1	Lisett Cantillo.	1047406735.	Salud	10	A	Lisett Cantillo
2	Yucelis Alcocer	1044255919	ICBF	10	A	
3	Eva ortiz vasquez	1050922812	Educacion	12	N	Eva Ortiz.
4	patricia Beckard	45504184	ESE Hosp. Lo.	11	A	

E.S.E HOSPITAL

ACTA DE CONFORMACIÓN / FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES
Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
5	Manuela Montoya	45547268	Al calidad/ Pa. Vacunas		NIA.	
6	Erika Buitrago	1096224457	Lider.	1	N	
7	Alba Buitrago.	1046247606	Lider Comun	2	N	Alba BT.
8	Maria payares	23148501	Comunidad C.	3	A	Mariop
9	Luiz E Burrogon	3984425	Cuidador.	9	A	L.carlosB
10	Freider Heurello	1046129620	Cuidador.	9	N	
11	Fidel Cuellar.	3984499	Lider C.	3	A	Fidel Cuellar Vargas
12	Edgar Blanquicett	73116277	Victimas.	5	N	Edgar Blanquicett
13	Maira Bautista.	1050920279	Cuidador.	9	A	Maira Bautistas
14	Mario Moreno	13851949	Comunidad C	9	A	x
15	Nayibis florez	1007561481	Lider Comun	1	A	
16	Katerine Quintero	1095941709	Cuidador	9	N	Katheron Q.
17	Massiel Barba.	1050924864	Lider C	9	N	Massiel Barba.
18	Carlos A Guerrero	3984128	Cuidador.	3	N	Carlos A Guerrero
19	Nury torres	23151069	grupo organiz	2	A	
20	Judith perales.	1048944468	Lider Mujeres	3	A	Judith Tijerino
21	Liliana DIAZ F	23148335	Lider C.	3	N	Liliana Diaz Fgo
22	Claudia Suirmay	23151347	Comunidad	2	N	Claudia Suirmay
23	Amparo Mejia.	23148531	Lider.	1	A	Amparo Mejia
24	Yolanda fernandez	1002295465	Comunidad.	2	A	Yolanda Fernandez M.
25	Astrid Arroyo P	1050923469	Comunidad.	3	N.	x Astrid Arroyo
26	Iraet florez	1148685588	Comunidad	3	N	Iseth florez
27	Ana M. Arrieta	1007640242	Comunidad.	3	N.	x Ana Maria A.
28	Emileth Lobo	1050918088	Comunidad	3	N.	Emileth Lobo

N°	Nombre completo	Documento de identidad	Entidad / Sector que representa	Población objeto*	Nuevo / Antiguo	Firma
29	Maria José NOYA	1049240364	Comunidad	Comunidad	N.	Maria Noya
30	Jiset Avila	1049296413	Comunidad	Comunidad	N.	Jiseth Avila

**Población objeto: 1 Representante Dirección Local de Salud, 2 Representante de la ESE, 3 Representante del Sector Educativo, 4 Representante del ICBF, 5 Representante de Comisaría de Familia, 6 Representante de Policía de Infancia y Adolescencia, 7 Padres y/o cuidadores de niños, 8 LGO-Comunidades étnicas y campesinas, 9 LGO-Población LGBTIQ+, 10 LGO-Víctimas del conflicto armado, 11 LGO-Población con discapacidad, 12 LGO-Población migrante, 13 LGO-Otras poblaciones con vulneración por equidad.*

5. Propósito, visión, misión y objetivos de la red

Construidos de manera conjunta con los asistentes. El desarrollo completo, con la guía de apoyo para el facilitador, queda consignado en el Plan de Acción de la Red PAI 2026, anexo a esta acta.

Propósito	Promover la vacunación oportuna y Fortalecer la confianza
Objetivo general	Fortalecer la cobertura de la vacunacion.

6. Estrategias, recursos y plan de acción

Con base en el propósito, visión, misión y objetivos anteriores, los integrantes de la red definieron de manera conjunta las estrategias, programas, información, conocimientos, experiencias y recursos a aportar, así como el plan de acción (objetivos, metas, actividades, tiempos, responsables e indicadores) y los aspectos de interacción y funcionamiento de la red (reuniones, comités, flujos de información y liderazgo). Todo lo anterior queda diligenciado en detalle en el formato Plan de Acción de la Red PAI 2026, el cual es parte integral y anexo obligatorio de la presente acta.

7. Estructura organizativa de la red

Roles de coordinación definidos de manera participativa por los integrantes.

Cargo en la red	Nombre completo	Teléfono de contacto
Coordinador(a) de la red	Patricia Bechara	3112760590
Secretario(a) / Relator(a)	Liceth Cantillo	3116687853
Enlace institucional — Secretaría de Salud	Freider Marello	3170734950
Enlace comunitario — Líderes de la comunidad	Carlos Guerrero	3134520260

8. Formalización de la red

En consecuencia, se deja formalmente [conformada / ratificada y fortalecida] la Red Social y Comunitaria del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del municipio de Simití, con los integrantes relacionados en el listado de asistencia y firmas (numeral 4), quienes se comprometen a cumplir las funciones acordadas en beneficio de la promoción de la vacunación y la salud de la comunidad del territorio.

9. Acuerdos finales y próximos pasos

Actor	Compromiso / función acordada	Aplica/ No Aplica
Secretario(a) de Salud o funcionario encargado	Coordinar general de la red y hacer seguimiento a los compromisos.	Si

E.S.E HOSPITAL	ACTA DE CONFORMACIÓN / FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Actor	Compromiso / función acordada	Aplica/ No Aplica
Representante de la ESE	Garantizar la atención, notificación y seguimiento de los casos remitidos por la red.	Si
Representante del Sector Educativo	Integrar la promoción de la vacunación en las actividades educativas.	Si
Representante del ICBF	Coordinar acciones conjuntas con los programas del ICBF.	si
Representante de Comisaría de Familia	Velar por la protección de los derechos de niños y adolescentes.	Si
Representante de Policía de Infancia y Adolescencia	Apoyar la logística y seguridad de las jornadas de vacunación.	NO
Líderes comunitarios / Comunidad general	Organizar y motivar la participación comunitaria en las jornadas.	Si
Próxima reunión de seguimiento	Fecha tentativa: 10 octubre 2026	

III. SECCIÓN DE FORTALECIMIENTO / REACTIVACIÓN

Completar únicamente si en el encabezado se marcó "FORTALECIMIENTO / REACTIVACIÓN". Si el acta es de Conformación inicial, dejar esta sección en blanco.

Estado de la red previo a esta reunión: ☐ Activa ☒ Parcialmente activa ☐ Inactiva

Diagnóstico de la red (debilidades, aspectos a mejorar y oportunidades), con base en lo observado y manifestado por los integrantes en la presente sesión.

Debilidades identificadas	Aspectos a mejorar	Oportunidades identificadas
Poca Participación de integrante de la red.	Fortalecer la comunicación y Coordinación entre los miembros.	Articular actividades con instituciones y lideres.

Acciones de reactivación / fortalecimiento acordadas:

Mejorar la comunicación y compromiso.

IV. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Elaboró (Nombre y cargo)	Coordinador(a) de la Red / Delegado(a) Secretaría de Salud Municipal
Ella Rodriguez Profesional Social Firma: Ella Rodriguez S	Firma: Marcela Ramirez

PLAN DE ACCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

1. Información General

2. Nombre de la Red Red comunitaria Inmunizando Para Cuidar.

3. Municipio Simití. **4. Coordinador General:** Patricia Pedraza.

Momento de construir: Propósito, Misión, Visión, Alcance, Objetivo general, objetivo específico, y campo de acción

Cómo se construye cada uno?

Propósito: el porqué de la red — para qué nos organizamos. Ej.: "Apoyar la vacunación de los niños del municipio".

Misión: qué hace la red hoy, para quién y cómo. Ej.: "Informamos y acompañamos a las familias en el esquema de vacunación".

Visión: cómo se ve la red en 1 o 2 años si logra su propósito. Ej.: "Ser la red que garantiza cobertura completa de vacunación en el municipio".

Objetivo general: el resultado principal a lograr; se redacta con un verbo en infinitivo (Fortalecer, Aumentar, Garantizar...).

Objetivos específicos: máximo 3 pasos concretos y medibles para llegar al objetivo general.

5. Propósito:

Fortalecer los esquemas de vacuna en la Comunidad.

6. Objetivo General:

Aumentar la Cobertura de Vacunacion en el municipio de Simití

7. Objetivos Específicos:

Sensibilizacion en Poblacion general Sobre la importancia de las Vacunas

E.S.E HOSPITAL

PLAN DE ACCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

8. Misión	9. Visión
Realizar actividades articuladas para Prevenir enfermedades Inmuno Prevenibles.	Ser una red que llegue a lugares de difícil acceso, para Concientizar a la Comunidad de la importancia de la vacuna
10. Alcance	**11. Campo de acción de la red**
Urbano y rural.	Información y educación Comunitaria difusión de Jornadas Puntos de Vacunación.

12. Estrategias y Actividades

Con base en el propósito, visión, misión y objetivos anteriores: ¿con qué se va a nutrir la red para lograrlos? (estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias u otros recursos).

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Sep 2026	Campaña Comunitaria de información	Brindar información clara y Oportuna	Difundir 2 mensajes o Piezas	Numero de mensajes o Piezas.	Coordinadora de la red Alcaldía ESE	Por verificar	Sin costo utilizando Piezas Oficiales

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Octubre 2026	Minicharla de sensibilizacion en espacios Programados	Resolver dudas y motivar a las Familia a tener su esquema	Realizar 1 Orientacion breve y alcanzar al menos 20 P.	Numero de orientaciones	Red comunitaria	Por verificar	Integral las reuniones existentes.
Noviembre 2026.	Facilitar el acceso a la poblacion al S. Vacuna	Orientar y canalizar minimo 8 personas	Numero de familia o personas orientadas	Orientar y canalizar	Red comunitaria ESE.	Por verificar.	
Diciembre 2026	Reuniones presenciales o virtuales.	Evaluar Cumplimiento del plan	Realizar 1 Reunion de seguimiento	Reunion Realizada acta.	Coordinadora Red Comunitaria	Por verificar	

13. Cronograma General

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Septiembre.	Difundir Piezas en Sus redes S.	1	Red Comunitaria

E.S.E HOSPITAL	**PLAN DE ACCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES** *Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) — 2026*	GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE SALUD

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Octubre	Minicharla de Sensibilización.	1	Red Comunitaria
Noviembre.	Ruta Comunitaria de orientación	1	Red Comunitaria
Diciembre	Reunion virtual Pasional - Seguimiento	1	Red Comunitaria

14. Recursos Necesarios

TIPO DE RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Humano	Integrante de la red	Segun disponibilidad.
tegnologico	Redes Sociales Paginas institucionales	Recursos existentes.
Comunicacional.	Piezas micrositios	Material digital grafico
logistico o institucional.	Pendones, carteleras.	

15. **Compromisos de los Actores:** los compromisos de red intersectorial y sectorial esta descrita en el Actas de conformación de redes sociales

16. **Evaluación y Monitoreo:** Se define que la evaluación se realizara: Semanal ☐, mensual ☐ , trimestral ☒

17. Interacción y Coordinación de la Red

Para asegurar una articulación y coordinación efectiva de las actividades dentro de la red, se establecen los siguientes aspectos clave de interacción entre los miembros:

17.1. Espacios y Frecuencia de Reuniones

- **Espacios de Reunión:**
  Las reuniones de la red se llevarán a cabo en Hospital, dependiendo de la disponibilidad y acceso de todos los miembros.
- **Frecuencia de Reuniones:**
  Se realizarán reuniones ordinarias semanales□ quincenales □ mensuales □ y reuniones extraordinarias según sea necesario para tratar asuntos urgentes o imprevistos. El cronograma de reuniones se acordará al inicio de cada trimestre.

17.2. Conformación *de Comités*

- **Comités Específicos:**
  Para facilitar la gestión de diferentes áreas de acción, se conformarán los siguientes comités:

1. **Comité de Salud y Vacunación:** Responsable de coordinar las actividades de vacunación y promoción de la salud. Claudia Sumay Silva.
2. **Comité de Educación y Comunicación:** Encargado de desarrollar estrategias educativas y de comunicación dentro de la comunidad. Eva Ortiz
3. **Comité de Monitoreo y Evaluación:** Dedicado a evaluar el progreso del plan de acción y realizar ajustes cuando sea necesario. Liceth Cantillo
4. **Comité de Logística y Recursos:** Responsable de la gestión de recursos y la logística de las actividades planificadas. Edgar Blanquicet.

- **Liderazgo en los Comités:**
  Cada comité tendrá un coordinador elegido de entre sus miembros, con un liderazgo rotativo cada 12 meses para garantizar la participación equitativa y la horizontalidad en la toma de decisiones.

17.3. Flujos de Información

- **Mecanismos de Comunicación:**
  Se establecerán canales de comunicación claros, como grupos de WhatsApp, y reuniones presenciales/virtuales, para asegurar un flujo continuo de información entre todos los miembros de la red.
- **Documentación y Reportes:**
  Todos los acuerdos, avances y decisiones serán documentados y compartidos con los miembros de la red a través de un boletín mensual o reportes de seguimiento.

17.4. Liderazgos

- **Roles de Liderazgo:**

Se promueve un liderazgo colaborativo donde las responsabilidades se distribuyan equitativamente entre los actores, fomentando la participación activa de todos los miembros.

- **Rotación de Liderazgos:**
  Para garantizar la sostenibilidad y evitar la sobrecarga de trabajo, los roles de liderazgo en los comités serán rotativos, permitiendo que diferentes miembros asuman responsabilidades en distintos momentos.

17.5. Otros *Aspectos Claves de Articulación*

- **Integración Intersectorial:**
  Se promoverá la colaboración intersectorial mediante la participación activa de todos los actores clave en las reuniones y actividades de la red, garantizando que las decisiones sean inclusivas y representativas de todos los sectores.
- **Evaluación Continua de la Coordinación:**

Se llevará a cabo una evaluación trimestral del funcionamiento de la red para identificar áreas de mejora en la coordinación y comunicación entre los miembros.

18. Firmas de Aprobación: Este documento es anexo al Actas de conformación de redes sociales donde firman y aprueban los participantes

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

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO N° 5

"CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES, EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO, PARA FORTALECER LA PARTICIPACIÓN SOCIAL, GENERANDO EMPODERAMIENTO A LAS COMUNIDADES EN EL CUIDADO DE SU SALUD, CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN, CONTROL Y MINIMIZAR LOS RIESGOS QUE PROPICIEN LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA Y SUS EFECTOS NEGATIVOS EN LA POBLACIÓN".

EL GUAMO

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADOS DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS A LOS PARTICIPANTES Y A LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE MATERIALES E INSUMOS POR JORNADA.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE CONFORMACION/FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES.
- PLAN DE ACCION DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

Morales , DT 28 de AGOSTO de 2026

Doctor(a): CIRO BARRIOS
Secretario(a) de salud
Municipio de EL GUAMO

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 5

Cordial Saludo y Éxitos en sus labores diarias

Adjunto a la presente, se hace entrega de una carpeta que incluye la documentación relacionada con las actividades de la etapa de **EJECUCIÓN** contempladas en el Contrato Interadministrativo **2929 del 30 de enero de 2026**, suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOLIVAR y la ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, para ser archivada en su despacho, para la ejecución por parte del Hospital y bajo nuestros esquemas de habilitación de las actividades correspondientes a la Dimensión Vida Saludable Y Enfermedades Transmisibles PAI específicamente el **Anexo Técnico N° 5,** "Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No ___
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Atentamente,

CHAGIN JULIO N

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: CHAGIN JULIO N.
Teléfono: 3017755485

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO

NOMBRE: CIRO BARRIOS
CARGO: SEC. SALUD M/PAL.
TEL/CEL: 3145455879.
FIRMA:
FECHA: 29-08-26

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En el municipio de El Guamo, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, identificada con NIT N.° 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de sensibilización y ejecución, en desarrollo del Contrato Interadministrativo N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5, suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

"Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)" - Anexo Técnico N° 5 "Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles".

El presente certificado deja constancia integral y descriptiva de la totalidad de las actividades desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio, de manera que, aun en ausencia de los demás soportes documentales generados durante la ejecución (actas, listados, certificados de permanencia y demás anexos), el presente documento sea prueba suficiente del cumplimiento del objeto contractual.

I. ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

Acciones desarrolladas por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES en el municipio:

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES ante las autoridades e instituciones municipales.

2. Reunión con Cira Barrios, funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento del Acta de Sensibilización y Coordinación de actividades, donde se deja constancia de la coordinación realizada.

El/la profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar el proyecto de conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales, haciendo énfasis en los objetivos, los alcances, así como la población objeto y cada una de las acciones a realizar.

Actores municipales convocados:

Institución presente en el municipio	Aplica/No aplica
Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a) / Dirección Local de Salud (DLS).	
Representante de la E.S.E.	
Representante del Sector Educativo.	
Representante del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).	N/A
Representante de la Comisaría de Familia.	
Representante de la Policía de Infancia y Adolescencia.	
Líderes comunitarios y de grupos organizados del territorio (corregimientos, veredas, caseríos, comunidades étnicas y campesinas, y demás poblaciones con enfoque diferencial).	

Relación de institución presente en el municipio, Aplica cuando operan a nivel municipal y No aplica en Ausencia de la institución

Con cada uno de los actores se protocolizó el proceso de sensibilización, mediante:

- Entrega de la carta de presentación enviada por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a cada uno de los actores.
- Socialización del proyecto de conformación y fortalecimiento de redes, formalizada mediante el levantamiento del Acta de Sensibilización durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a líderes comunitarios y población general.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 5 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo, con concertación de fechas y organización de la logística del evento,
- Suministro de información por parte de los funcionarios municipales para contextualizar la situación del municipio respecto al tema tratado.
- Verificación, en coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), de la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo los encuentros.

- Mapeo y caracterización de los actores del municipio (instituciones, organizaciones, grupos, familias y personas), en articulación con la Dirección Local de Salud y los líderes comunitarios, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.
- Proceso de selección y convocatoria de los 30 participantes de la población objeto por municipio (6 representantes institucionales o sectoriales, 4 padres/cuidadores de niños y 20 personas de la comunidad y poblaciones vulnerables), en articulación con los actores municipales y líderes comunitarios.

Se hizo entrega de una carpeta debidamente organizada, lo cual se puede verificar a través del oficio remisorio, con la documentación generada en el proceso de coordinación y sensibilización.

II. ETAPA DE EJECUCIÓN

1. Se realizó el mapeo y caracterización de actores del municipio, identificando instituciones, redes existentes, organizaciones, grupos, familias y personas relacionadas con la vacunación, conforme al Formato de Mapeo y Caracterización de Actores.

2. Se construyó de manera conjunta con los integrantes de la red el propósito, la visión, la misión y los objetivos de la red, dejando claro su alcance y campo de acción, consignados en el Plan de Acción de la Red.

3. Se definieron las estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias y recursos que la red aporta a sus miembros, y se diseñó el plan de acción (objetivos, metas, actividades, tiempos, responsables e indicadores), incluyendo los aspectos de interacción y funcionamiento de la red (espacios y frecuencia de reuniones, comités, flujos de información y liderazgos).

4. Se formalizó la conformación y/o el fortalecimiento de la red mediante el Acta de Conformación / Fortalecimiento de Red, de la cual quedó una copia en el municipio y otra en la Secretaría de Salud Departamental.

5. Se identificó a los miembros de la red y ejecutores de la actividad.

6. Se dio cumplimiento a doce (12) encuentros colectivos presenciales de diálogo de saberes, con una intensidad de 2 horas cada uno, donde interactuaron los distintos saberes «científicos» y «populares» con la población beneficiaria, lo anterior concertado con cada uno de los participantes bajo la aprobación de la Secretaría de Salud municipal.

Por tanto, se desarrollaron doce (12) encuentros por medio de la metodología de diálogo de saberes, permitiendo la construcción de conocimientos y la ampliación de los sentidos de los sujetos que participaron del proceso educativo, interactuando entre los distintos saberes (científicos y populares —cuyas lógicas de construcción cultural son diferentes y abarcan campos de realidad diversos—), donde se produce la complementariedad no solo a nivel cognitivo sino a nivel cultural, y por tanto las posibilidades de aprendizaje, en el sentido de transformación de la realidad.

- Cada encuentro se desarrolló con su temática correspondiente, de acuerdo con la agenda cronogramática concertada (Acta de Concertación).
- Se aplicó el instrumento de pretest en el Encuentro 1 y de postest en el Encuentro 12, para medir el avance en conocimientos y prácticas de la población.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes en cada jornada.

III. ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación se relaciona la entrega y uso de los materiales contemplados en el proyecto (ver Acta de Entrega de Materiales e Insumos anexa). Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	100	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	100	o Población Objeto
3	Plegables (	Guía en tríptico	100	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	30	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	30	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	30	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	30	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	30	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	30	Población Objeto
Almuerzo	30	Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	100	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	100	Población Objeto
Pliego de papel Kraft	100	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	100	Población Objeto
Colbón grande	100	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	100	Población Objeto
Vinilos de colores	100	Población Objeto
Rollos de lana de colores	100	Población Objeto
Tijeras	100	Población Objeto
Perforadoras	100	Población Objeto
Grapadora	100	Población Objeto
Resma de papel carta	100	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	100	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	100	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	100	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	100	Población Objeto

IV. CONTENIDO DE LA CARPETA ENTREGADA A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD (DLS)

Se hizo entrega de una carpeta con el siguiente contenido:

1. Fotocopia de los documentos entregados en la etapa de sensibilización (ver oficio remisorio).
2. Copia del Acta de Concertación, Acuerdo y Compromiso con la población objeto
3. Copia de los Listados de Asistencia con enfoque poblacional diferencial y certificado de entrega de materiales e insumos por jornada.
4. Acta de conformación / fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
5. Plan de acción de las redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales
6. Acta de Entrega de Materiales e Insumos entregados a los participantes y a la Secretaría de Salud municipal - Contrato N.° 2929 del 30 de enero de 2026 - Anexo Técnico N° 5
7. Certificados de Permanencia del equipo ejecutor en la etapa de ejecución.
8. Certificado de Recibido a Satisfacción
9. Copia de Acta de Contingencia. Sí ___ No ___
10. Modelo de formatos Pretest / Pos-test y del instrumento de diagnóstico participativo.
11. Encuesta de Caracterización y Mapeo de Actores
12. Modelo encuesta de satisfacción y sistematización del proceso educativo
13. Formato de diseño y validación de material pedagógico
14. Oficio Remisorio. (el presente documento).

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo de carácter didáctico e ilustrativo relacionadas anteriormente corresponden al objeto del contrato suscrito por la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, y fueron ejecutadas por los siguientes profesionales:

Profesional	Identificación	Cargo y/o responsabilidad
Ela Rodriguez	1052073719	Profesional del Área Social (Encuentros 1 a 4)
Chajin Julio N	1-049926316	Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario (Encuentros 5 a 8)
Chajin Julio N	1049926316	Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI (Encuentros 9 a 12)

Nota: se relacionan los perfiles profesionales definidos en el Anexo Técnico N° 5 para el desarrollo de los doce (12) encuentros; el nombre, número de identificación y cantidad de profesionales por perfil se diligencian conforme al equipo efectivamente asignado en cada municipio.

Para mayor constancia se firma en El Guamo a los 28 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	
NOMBRE	Cira Barrios
CARGO	Secretaria De Salud Mpal.
MUNICIPIO	El Guamo
TELÉFONO	314 5455879
FIRMA	

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL

Municipio: El Guamo

Nombre completo: Els Rodriguez

C.C.: 1052073719 **Perfil / Cargo:** Profesional del Área Social

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de PROFESIONAL DEL ÁREA SOCIAL de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 9-07-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 1	Indagación sobre conceptos previos de conformación y fortalecimiento de redes, y trabajo intersectorial. Pretest. Identificación de situaciones o riesgos del municipio. Percepción inicial frente al PAI.
Encuentro 2	Socialización de prioridades y diagnóstico en salud del municipio. Conceptos de conformación y fortalecimiento de redes sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales. Normatividad vigente.
Encuentro 3	Liderazgo y compromiso comunitario. Mapeo y caracterización de actores. Construcción conjunta de la agenda de trabajo.
Encuentro 4	Construcción conjunta del plan de acción de la red frente al PAI. Conformación y fortalecimiento formal de la red social, comunitaria, sectorial e intersectorial.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados (Acta de Concertación).
- Apoyar la convocatoria de la población objeto del territorio, en articulación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el/la líder comunitario(a).
- Aplicar el instrumento de pretest y recolectar los datos de caracterización de los participantes (Encuentro 1).
- Liderar el mapeo y caracterización de actores del municipio, diligenciando el Formato de Mapeo y Caracterización de Actores (Encuentros 1 a 3).
- Liderar los contenidos y la metodología de los Encuentros 1 a 4, orientados a la conformación y/o fortalecimiento formal de la red.
- Diligenciar y consolidar el Acta de Conformación/Fortalecimiento de Red y el Plan de Acción de la Red.
- Garantizar la logística de la jornada (adecuación del lugar, refrigerios, almuerzo, materiales e insumos).
- Realizar relatoría de la jornada y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en El Guamo, a los 9 días del mes de Julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Circ Bolivar	Nombre: Els Rodriguez
Cargo: Sec. Salud Mpal.	C.C.: 1052073719
Teléfono: 3175458879	Teléfono: 3017827702
Firma:	Firma:

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO

Municipio: El Guamo

Nombre completo: Chajin Julio Novoa

C.C.: 1.049926 316 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) Facilitador(a) AIEPI Comunitario

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) FACILITADOR(A) AIEPI COMUNITARIO de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: _____ en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 5	Atención Primaria en Salud (APS), salud familiar y comunitaria, modelo preventivo-predictivo-resolutivo, Equipos Básicos de Salud y Rutas de Atención Integral en Salud.
Encuentro 6	AIEPI componente comunitario y su interrelación con los actores sociales de la red.
Encuentro 7	Prácticas claves de AIEPI — primera parte.
Encuentro 8	Prácticas claves de AIEPI — segunda parte.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos de Atención Primaria en Salud (APS) y AIEPI comunitario, y sus prácticas clave (Encuentros 5 a 8).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Apoyar la recolección de los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en El Guamo, a los 27 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Cira Barrios	Nombre: Chajin Julio N
Cargo: Sec. Salud M/pal	C.C.: 1.049926 316
Teléfono: 3145455879	Teléfono: 3017755485
Firma:	Firma: Chajin Julio N

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI

Municipio: El Guamo.

Nombre completo: Chagin Julio Nunos

C.C.: 1049926316 **Perfil / Cargo:** Enfermera(o) con Experiencia Certificada en Manejo del PAI

Se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el/la profesional arriba identificado(a), en su calidad de ENFERMERA(O) CON EXPERIENCIA CERTIFICADA EN MANEJO DEL PAI de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante fecha: 28-08-26 en la jornada relacionada en el siguiente cuadro (encuentros realizados), ejecutando las actividades correspondientes al objeto contractual suscrito entre la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR y la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, en el marco del Contrato Interadministrativo N.° 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 5, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en:

Conformar y fortalecer redes familiares, comunitarias y sociales, mediante encuentros de diálogo de saberes de educación y comunicación para la salud, en temas de promoción del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), con enfoque diferencial, dirigida a la población objeto de los municipios priorizados.

ENCUENTROS REALIZADOS

Encuentro	Eje temático
Encuentro 9	El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en la Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud.
Encuentro 10	Programa Ampliado de Inmunizaciones — generalidades teóricas.
Encuentro 11	Programa Ampliado de Inmunizaciones — nuevo esquema nacional de vacunación.
Encuentro 12	PAI: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y retos. Importancia del apoyo de las redes. Postest y conclusiones finales.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Liderar los contenidos sobre el PAI en la Ruta de Atención, generalidades teóricas y nuevo esquema nacional de vacunación (Encuentros 9 a 11).
- Liderar la sesión de cierre: mitos vs. beneficios, movimientos antivacunas y aplicación del postest (Encuentro 12).
- Aplicar y verificar el esquema de vacunación de los participantes y/o de los menores a su cargo, y orientar frente a rutas de vacunación pendientes.
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención en salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada jornada en que participa.
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en El Guamo, a los 28 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	**QUIEN EJECUTA**
Nombre: Cira Barros	Nombre: Chagin Julio N
Cargo: Sec. Salud Hlm	C.C.: 1049926316
Teléfono: 3145458799	Teléfono: 3017735785
Firma:	Firma:

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD NORMATIVA (Art. 12.15 y Art. 21 - RES. 1597 DE 2025): Los insumos relacionados y entregados en la presente acta corresponden exclusivamente a **herramientas pedagógicas** diseñadas, adquiridas y destinadas para el desarrollo integral, interactivo y didáctico de la actividad de capacitación y diálogo de saberes en salud pública (Esquema de Vacunación PAI). Se certifica expresamente que estos elementos **carecen de cualquier finalidad publicitaria, de propaganda política o de carácter institucional**, ajustándose rigurosamente a lo dispuesto en el Capítulo II, Artículo 12, numeral 12.15 y el Artículo 21 de la Resolución 1597 de 2025 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

1. RELACIÓN DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS ENTREGADAS

Se realiza la entrega material de los siguientes insumos pedagógicos para garantizar la apropiación social del conocimiento en enfermedades inmunoprevenibles:

1. Materiales educativos entregados a los participantes:

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Material Didactico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo	30	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	o Población Objeto
3	Plegables	Guía en tríptico	30	o Población Objeto
4	Cartillas	Cartilla pedagógica plastificada de alta durabilidad que compila los ejes temáticos de los dos ciclos (	100	Población Objeto
5	Rotafolios	Guía de secuencia didáctica para mediar los Diálogos de Saberes. Insumo estrictamente técnico y libre de publicidad gubernamental.	2 30	Población Objeto
6	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
7	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	25	Población Objeto
8	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	nsumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
9	Chalecos con logos alusivo a la intervención	Elemento de identificación sectorial en campo para los líderes de la red.	30	Población Objeto
10	Elementos de Identificacion Comunitaria	Identificacion Comunitaria Insumos complementarios de visibilidad técnica que consolidan la gobernanza y empoderamiento de la red en el entorno	30	Población Objeto

2. Logística

Para el desarrollo de las actividades se hizo entrega de la siguientes logística

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	30	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	30 30	Población Objeto
Almuerzo		Población Objeto

3. Los siguientes materiales fueron usados en las diferentes sesiones, los cuales están sujeto al consumo y uso según necesidad.

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro)	100	Población Objeto
Papelería Pretest-Postest - Copias	100	Población Objeto

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Estrategia de Educación y Diálogo de Saberes – PAI

ANEXO 5

Materiales	Cantidades	Disposición final o entregado a
Pliego de papel Kraft	100	Población Objeto
Octavos de cartulinas colores pastel	100	Población Objeto
Colbón grande	100	Población Objeto
Paquetes de Foamy escarchado en octavos	100	Población Objeto
Vinilos de colores	100	Población Objeto
Rollos de lana de colores	100	Población Objeto
Tijeras	100	Población Objeto
Perforadoras	100	Población Objeto
Grapadora	100	Población Objeto
Resma de papel carta	100	Población Objeto
Cinta de papel gruesa	100	Población Objeto
Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul	100	Población Objeto
Caja de marcadores delgados	100	Población Objeto
Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete	100	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en El Guamo a los 28 días del mes de Agosto de 2026

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Cira Barrios

CARGO: Sec. Salud Mpal.

TELEFONO: 3145455879

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Chajin Julio N

CARGO: Asesor

TELEFONO: 3017755485

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 27-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Dairo Vergara	1049488592	6		3	31	H	M	1	3	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Ser	Santa Lucia.	302 2737168	
	Yanela Vega G.	1052077522	1		3	36	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M Ser	17 Junio	323330877	Yanela Vega G
	Sara Ramos H	22913815	13		3	46	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M Ser	Santa Lucia.	3007677302	
	Melissa Diaz	1049482267	1		2	20	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Fernando	3008942100	MDiaz
	Yamile Trocha	22913620	1		3	53	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Santa Lucia	3248811506	
	Julissa Cermeña	1049483657	11		3	31	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Is Isabel.	3124476154	
	Andres Cortes	1049484102	1		2	28	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Nuevo Esperanza	3017054770	Andres. C
	Diana Avendaño	1049483372	1		3	33	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Parcelo	301-2682453	DianaAvendaño
	Celia Hernandez	22913177	1		4	60	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M Ser	Alonso Lopez	3023602212	
	Yuneisis Ocampo	1002409629	1		3	27	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	el Carmen.	3011766612	Yocampo

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Protest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel grueso,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 27-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Edilberto Bulcs	73229511	1		3	34+	M	M	1	0	1	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mser	San Pedro	3116569519	
	Merly Gutierrez	328577 56	1		3	48	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Pasito	3145815808	Merly G
	EDUARDO Joly	1049483484	1		3	32	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Alfonso Lopez	3153457771	
	Ayoma Vargas	33283005	1		4	63	m	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M-Ser	el Sinaí	3205400460	
	Paula Salud	23094179	1		4	68	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	MSER	Alfonso Lopez	3233046045	
	Belle Guzman	1049483152	9		3	34	M	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M/Ser	Pasito	3137730316	
	Hraeles Guarin	328/9449	9		4	62	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	MSer	Del Campo	3106039868	
	Maria Caballero	33347975	9		3	54	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	M/Ser	San Antonio	3224992537	
	Jessica Dorado	1049.484211	9		2	28	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mser	Nel Ward	3127176321	
	Berta Barrios	1002463455	12		2	26	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	M/ser		3017349574	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest – Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 27-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Lira Gutman	1082936009	10		3	35	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Sentender	3024627735	Lira Gutman G.
	Silvana Jooy C	1049483343	1		3	32	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Sectorial	3103611814	Silvana Jooy C
	Cira Barrios.	22913786	10		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3145455879	Cira Barrios
	Lia Ramos	22913715	14		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	El Guamo	3023746882	Lia Ramos
	Amparo Mejia	22913487	1		3	55	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Santa Mari.	3106912958	Amparo Mejia
	Duvan Gonzalez	1049483	1		3	29	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3016944416	Duvan Gonzalez
	Alberto Benitez	73290837	1		3	48	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	El Guamo	3125006x25	Alberto Benitez
	Camila Gutman	1002303763	1		3	25	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3017600177	Camila Gutman
	Mikael Ramos	22913435	1		3	58	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Magisterio	Sectorial	3126251687	Micaela G. D
	Armando Guzmán	73240452	1		3	58	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	Magisterio	Sectorial	3128314462	Armando Guzmán

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

E.S.E. HOSPITAL

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
ENCUENTRO 1,2,3,4
ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Cuamo **FECHA** 9-07-26

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS: Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Elibeth Bedoya	73229511	1		3	47	H	M	1	0	1	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	San pedro	3116565957	
	Morly Gutierrez	32857758	1		3	48	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	7 ASSTO	3145815808	Morly G
	Sirle Cardona	1049483152	9		3	34	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	7 ASSTO	3137730316	Sirle
	Arcelis Guzmán	32819448	9		4	62	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		M. Ser	Barr campo	3106039888	
	Jessica Daviz	1044484211	9		2	28	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H Ser	Nerviti	3127176321	Jessica D.
	María Caballero	33347978	9		3	54	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		M ser	San Antonio	3224992534	
	Bersy Barrios	1002468453	12		3	26	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	Paraiso	3017329534	Bersy
	Marcelo Vega G	1052077522	1		3	36	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	13 Junio	3233308777	Marcelo Vega G
	SARA RIOS	22913825	13		3	46	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H ser	Sin Nombre	3007677302	
	Manuel Soto	73094179	1		4	68	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		H SER	Alfonso Lopez	3233046045	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 9-07-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Dairo Vergara	1049483692	6		3	31	H	M	1	3	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutualser	3022737168	3022737168	
	Melissa Diaz Polo	1049482264	1		3	34	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	3008842100	3008942	Mdiazp
	YANILE Trocha Serrano	22913620	1		2	20	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	3248811506	3248811506	
	Yulissa Ramirez	1049483657	11		3	31	M	F	1	0	0	0	SI	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Santa Lucia	3128476184	
	Andres Cardenas	1049484187	1		2	28	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Nuevo Amanecer	3017054770	Andres C
	Edith Nuñez	22913177	1		4	60	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Adolfo Lopez	3023602212	
	Yuleisy Campo	1002409629	1		2	27	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	El Carmen	3011766612	Yesenia P
	Norma Cano	33,283,000	1		4	63	M	F	1	0	2	0	NO	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	M-SER	Cll Santander	3205400460	Norma Cano
	Diana Avila	1049483872	1		3	33	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	El Porvenir	3012682453	
	EDUARDO JOSE	1049483484	1		3	32	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Adolfo Lopez	3153457771	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 9-07-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS																
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Material Didactico de Seguimiento	Material Educativo promocional	Plegables	Cartillas	Rotafolios	Escarapelas	Bolsas ecológicas	Chalecos	Elementos de Identificación Comunitaria	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Lira Gutman	1082936001	10		3	35	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Santander	3024027735	Lira Gutman
	Silvana Jaramillo	1044[illegible]350	1		3	32	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Sector 15	3103616014	Silvana Jaramillo
	Lira Barrios	22913786	10		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3145455879	Lira Barrios
	Lis Ramos	22913715	14		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	El Carmen	3023746882	Lis Ramos
	Dorian Gonzalez	1049483	1		3	29	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3016194416	Amparo Mejia
	Amparo Mejia	22913487	1		3	55	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Santa Maria	3106912958	Dorian Gonzalez
	Alberto Benitez	73290837	1		3	48	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3225086225	Alberto Benitez
	Camila Guzman	1002303760	1		3	25	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso Lopez	3117600177	Camila Guzman
	Mirceli Carmona	22913425	1		3	58	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Sector 15	3126251687	Micaela Cp
	Armando Gomez	73240458	1		3	58	H	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Magisterio	Sector 15	3128314462	Armando Gomez

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ;Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 5,6,7,8

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 9-07-26

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Líderes de grupos organizados Urbano
2	PC-Líderes de grupos organizados Rural
3	PC-Líderes comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Víctimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaría de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona víctima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona víctima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:

Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
ENCUENTRO 9,10,11,12
ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 28-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Dairo Vergara	1049483692	6		3	31	H	M	1	3	0	0	NO	/	/	/	/	/	A ser	S. Marlucia	3022737169	
	Karla Vega G	1052077322	1		3	36	M	F	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M/Ser	13 Junio	3233308217	Karla Vega G.
	Sara Ramos H	22913825	13		3	46	M	F	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M Ser	S. Marlucia	3007677302	
	Melissa Diaz	1049482261	1		2	20	M	F	1	0	2	0	NO	/	/	/	/	/	M-Ser	Tagaminda	3008942100	M Diaz
	Yamile trocha	22913620	1		3	53	M	F	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M. Ser	S. Marlucia	3248811506	
	Julissa Cambra.	1049483697	11		3	31	M	F	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M-Ser	La Isabela	3120478354	
	Andres Centeno	1049484182	1		2	28	H	M	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M-Ser	Nuevo Amanecer	3017054778	Andres C
	Celia Hurtado	22913172	1		4	60	M	F	1	0	2	0	NO	/	/	/	/	/	Mayor	Alfonso Lopez	3023602212	Celia Hurtado
	Yuneisis Campo	1002469629	1		2	27	M	F	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M Ser	El Guamo	3011766612	Yuneisis Campo
	Eduardo Joly	1049483489	1		3	32	H	M	1	0	0	0	NO	/	/	/	/	/	M-Ser	Alfonso Lopez	3153457471	

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 28-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS								
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
1	Norma Vargas	33.283.005	1		4	69	M	F	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M-SER	CH Santander	3205400460	Norma Vargas
2	Diana Ardila	1049483342	1		3	33	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M-Ser	Bar Paraiso	301-2682453	Diana Ardila
3	Edilberto Bolaños	73229511	1		3	47	H	M	1	0	1	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	San Pedro	3165691516	
4	Merly Gutierrez	32857258	1		3	48	M	F	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	7 Agosto	3145815808	Merly G.
5	Sirle Guzman	1049483152	9		3	34	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	7 Agosto	3137730316	Sirle Guzman
6	Arnolis Cadavid	32 814446	9		4	62	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M. Ser	Bar Campo	3106039788	
7	Jessica Narvaez	1049484211	9		2	28	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	Nerviti	3127176321	Jessica N
8	Berta Barrios	1002463455	12		3	26	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	Paraiso	3017324934	Berta
9	Maria Caballero	33347475	9		3	54	M	F	1	0	0	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M Ser	San Antonio	3224982536	Maria Caballero
10	Martha Bello	23094179	1		4	68	M	F	1	0	2	0	No	✓	✓	✓	✓	✓	M. SER	Alfonso Lopez	3233046045	Martha Bello

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papeleria Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
ENCUENTRO 9,10,11,12
ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 28-08-26

														MATERIALES E INSUMOS ENTREGADOS									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	POBLACIÓN BENEFICIADA DIRECTA	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	SECTORES SOCIALES	GRUPO ÉTNICO	GESTANTE/LACTANTE	Refrigerio	Almuerzo	Estación de Snack, Agua y Café	Materiales*	Certificados	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELÉFONO	FIRMA
	Cirs Gutman	1082936609	10		3	35	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Santander	302 46 29735	Cirs Gutman G
	Silvana Jof C	1049483343	1		3	32	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Asser	Palermo	310 3011814	Silvana Jof C
	Cirs Ramos	22913786	10		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso López	314 5455879	Cirs Ramos
	Lira Ramos	22913715	14		3	47	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	El Ecimen	302 874 6882	Lira Ramos
	Ampelio Mejia	22913487	1		3	55	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Santa María	3106912958	Ampelio Mejia
	Duvan Gonzalez	1049483	1		3	29	M	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso López	3016944116	Duvan Gonzalez
	Alberto Bermeo	73290837	1		3	48	M	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	El Ecimen	3225086725	Alberto Bermeo
	Camila Gutman	1002303763	1		3	25	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Mutual	Alfonso López	3117606177	Camila Gutman
	Miguel Ramos	22913435	1		3	58	M	F	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Magisterio	Cuervo	3126251687	Miguel Ramos C.D
	Armando Gómez	73290457			3	58	M	M	1	0	0	0	NO	✓	✓	✓	✓	✓	Magisterio	Cuervo	3128314462	Armando Gómez

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:
Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 9,10,11,12

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: El Guamo **FECHA** 28-08-26

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Líderes de grupos organizados Urbano
2	PC-Líderes de grupos organizados Rural
3	PC-Líderes comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Victimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaría de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona victima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona victima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

*Marcador Sharpie borrable (Rojo y negro),Papelería Pretest-Postest - Copias,Pliego de papel Kraft,Octavos de cartulinas colores pastel,Colbón grande,Paquetes de Foamy escarchado en octavos,Vinilos de colores,Rollos de lana de colores,Tijeras,Perforadoras,Grapadora,Resma de papel carta,Cinta de papel gruesa,Marcadores permanentes de color negro, rojo y azul,Caja de marcadores delgados ,Octavos de cartulina de colores fuertes por paquete

Aclaratoria:

Los materiales de trabajo se entregan según las necesidades del proyecto y se distribuyen hasta su consumo total, respetando el presupuesto asignado.

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

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, su Decreto Reglamentario 1377 de 2013 y demás normas concordantes, **AUTORIZO** de manera libre, previa, expresa, voluntaria e informada a los intervinientes del Contrato Interadministrativo N.º 2929 del 30 de enero de 2026, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, procesar y disponer de los datos personales suministrados, los cuales serán incorporados en las bases de datos del proyecto, con fines relacionados con la ejecución, seguimiento, evaluación y cumplimiento de las actividades contractuales. Así mismo, **AUTORIZO** el uso de mi imagen (fotografías, videos y registros audiovisuales) obtenida en el marco del desarrollo de las actividades, para fines institucionales, pedagógicos, de divulgación y evidencia del proyecto, incluyendo su publicación en informes, piezas comunicativas y redes sociales institucionales, sin que ello genere contraprestación económica. Se garantiza que la información personal y los registros de imagen serán tratados bajo principios de confidencialidad, seguridad y uso adecuado, y no serán comercializados ni compartidos con terceros sin autorización, salvo en los casos legalmente permitidos. En cualquier momento podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos conforme a la normatividad vigente

LISTADO DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL
CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

ENCUENTRO 1,2,3,4

ANEXO N°5

ACTIVIDAD Conformación y fortalecimiento de 7 redes de apoyo sociales, comunitarias, sectoriales e intersectoriales, en municipios priorizados del departamento, para fortalecer la participación social, generando empoderamiento a las comunidades en el cuidado de su salud, con énfasis en la prevención, control y minimizar los riesgos que propicien la aparición de enfermedades prevenibles por vacuna y sus efectos negativos en la población.

MUNICIPIO: _____ **FECHA**_____

CONVENCIONES - CODIFICACIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL (diligenciar con el código correspondiente)

POBLACIÓN BENEFICIADA - DIRECTA	
1	PC-Lideres de grupos organizados Urbano
2	PC-Lideres de grupos organizados Rural
3	PC-Lideres comunidades étnicas y campesinas
4	PC-Población LGBTIQ+
5	PC-Victimas del conflicto armado
6	PC-Población con discapacidad
7	PC-Población migrante
8	PC-Otras poblaciones con vulneración por equidad
9	Padres y/o cuidadores de niños
10	Representante Dirección Local de Salud
11	Representante de la ESE
12	Representante Sector Educativo
13	Representante del ICBF
14	Representante Comisaria de Familia
15	Representante Policía de Infancia y Adolescencia

TIPO DE ARTICULACIÓN	
1	Sectorial
2	Intersectorial
3	Transectorial

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

SEXO	
M	Mujer
H	Hombre
I	Intersexual

IDENTIDAD DE GÉNERO	
M	Masculino
F	Femenino
MT	Mujer Trans
HT	Hombre Trans
O	Otro

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

PCD	
0	Ninguna
1	Discapacidad Física
2	Discapacidad auditiva
3	Discapacidad Visual
4	Discapacidad Psicosocial
5	Discapacidad múltiple
6	Discapacidad cognitiva o intelectual
7	Discapacidad sordo-ceguera

SECTORES SOCIALES	
0	Ninguna
1	Comunidades campesinas rurales
2	Persona victima del conflicto armado
3	Persona habitante de calle
4	Persona privada de la libertad
5	Profesional del sector
6	Persona migrante, refugiada y/o retornada
7	Persona victima de trata de personas
8	Persona en situación de desplazamiento

GRUPO ÉTNICO	
0	Ninguna
1	Población Negra
2	Afrocolombiano
3	Pueblo Raizal
4	Comunidades Palenqueras
5	Pueblos Rrom - Gitanos
6	Pueblos y Comunidades Indígenas
9	Firmante del Acuerdo de Paz
10	Mujeres Cabeza de Hogar
11	Hombre Cabeza de Hogar

GESTANTE/LACTANTE	
Sí	Persona gestante y/o lactante
No	No gestante ni lactante

PLAN DE ACCIÓN DE LAS REDES SOCIALES, COMUNITARIAS, SECTORIALES E INTERSECTORIALES

1. Información General

2. Nombre de la Red	RED COMUNITARIA GUARDIANES DE LA VIDA		
3. Municipio	Guamo	**4. Coordinador General:**	Yuliza Carmona

Momento de construir: Propósito, Misión, Visión, Alcance, Objetivo general, objetivo específico, y campo de acción

Cómo se construye cada uno?

Propósito: el porqué de la red — para qué nos organizamos. Ej.: "Apoyar la vacunación de los niños del municipio".

Misión: qué hace la red hoy, para quién y cómo. Ej.: "Informamos y acompañamos a las familias en el esquema de vacunación".

Visión: cómo se ve la red en 1 o 2 años si logra su propósito. Ej.: "Ser la red que garantiza cobertura completa de vacunación en el municipio".

Objetivo general: el resultado principal a lograr; se redacta con un verbo en infinitivo (Fortalecer, Aumentar, Garantizar…).

Objetivos específicos: máximo 3 pasos concretos y medibles para llegar al objetivo general.

5. Propósito:

Promover la vacunación oportuna y fortalecer la confianza de las familias de Guamo en las vacunas, mediante información clara, orientación comunitaria y articulación con las instituciones del municipio.

6. Objetivo General:

Fortalecer la cobertura de vacunación en el municipio de Guamo mediante acciones comunitarias de información, sensibilización, orientación y canalización hacia los servicios de vacunación.

7. Objetivos Específicos:

1. Difundir información sencilla y confiable sobre la importancia, seguridad y gratuidad de las vacunas.
2. Identificar y orientar a personas con esquemas pendientes hacia los puntos y jornadas de vacunación.
3. Articular a la red comunitaria con la Alcaldía, ESE, IPS, EPS, instituciones educativas, líderes y organizaciones sociales para ampliar el alcance de los mensajes.

8. Misión

Desarrollar acciones comunitarias de comunicación, orientación y acompañamiento, aprovechando los canales y espacios existentes, para motivar a las familias a completar oportunamente sus esquemas de vacunación.

9. Visión

Ser una red comunitaria activa, reconocida y articulada con las instituciones de Guamo, que contribuya a disminuir barreras de información y facilite el acceso oportuno de la población a la vacunación, llegando a lugares de difícil acceso.

10. Alcance

Población general de la zona urbana y rural de Guamo, con prioridad en niñas, niños, adolescentes, gestantes, personas mayores y familias con esquemas de vacunación pendientes.

11. Campo de acción de la red

Información y educación comunitaria; difusión de jornadas y puntos de vacunación; orientación y canalización; identificación de dudas y rumores; articulación intersectorial; seguimiento básico a las acciones realizadas.

12. Estrategias y Actividades

Con base en el propósito, visión, misión y objetivos anteriores: ¿con qué se va a nutrir la red para lograrlos? (estrategias, programas, acciones, información, conocimientos, experiencias u otros recursos).

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Septiembre de 2026	Campaña comunitaria de información: difundir piezas oficiales sobre beneficios, seguridad, gratuidad, horarios y puntos de vacunación por WhatsApp, redes sociales y carteleras institucionales.	Brindar información clara y oportuna y contrarrestar rumores sobre las vacunas.	Difundir mínimo 2 mensajes o piezas durante el mes por los canales disponibles de la red y las entidades aliadas.	Número de mensajes o piezas difundidas y registro de canales utilizados.	Red Comunitaria Guardianes de la Vida	Programado para seguimiento	Sin costo: utilizar piezas oficiales y canales institucionales y comunitarios existentes.

FECHA	ACTIVIDAD	OBJETIVO	META DE PRODUCTO	INDICADOR DE PRODUCTO	RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO	OBSERVACION
Octubre de 2026	Minicharlas de sensibilización en espacios ya programados: reuniones de padres, sala de espera, encuentros comunitarios, colegios, iglesias o Juntas de Acción Comunal.	Resolver dudas y motivar a las familias a revisar y completar sus esquemas de vacunación.	Realizar mínimo 1 orientaciones breves y alcanzar al menos 20 personas.	Número de orientaciones realizadas y número de participantes registrados.	Red Comunitaria Guardianes de la Vida	Programado para seguimiento	Integrar la actividad a reuniones existentes; no requiere alquiler ni refrigerios.
Noviembre de 2026	Ruta comunitaria de orientación y canalización: identificar personas con esquemas pendientes o dudas y remitirlas al punto de vacunación o a la ESE para verificación.	Facilitar el acceso de la población a los servicios de vacunación.	Orientar y canalizar mínimo 8 personas o familias identificadas por la red.	Número de personas o familias orientadas y canalizadas.	Red Comunitaria Guardianes de la Vida	Programado para seguimiento	Actividad comunitaria sin costo, articulada con la ESE/PAI y los canales institucionales disponibles en Guamo.
Diciembre de 2026	Reunión virtual o presencial de seguimiento con entidades aliadas para revisar resultados, dificultades, rumores frecuentes y acuerdos de continuidad.(comité PAI)	Evaluar el cumplimiento del plan y definir mejoras para las siguientes acciones.	Realizar 1 reunión de seguimiento y elaborar 1 acta con compromisos.	Reunión realizada, acta elaborada y porcentaje de actividades cumplidas.	Red Comunitaria Guardianes de la Vida	Programado para seguimiento	Puede realizarse mediante WhatsApp o en un espacio institucional disponible.

13. Cronograma General

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Septiembre	Campaña comunitaria de información: difundir piezas oficiales sobre beneficios, seguridad, gratuidad, horarios y puntos de vacunación por WhatsApp, redes sociales y carteleras institucionales.	1	Red Comunitaria Guardianes de la Vida

Mes	Actividad Principal	Cantidad de actividad programada por mes	Responsable
Octubre	Minicharlas de sensibilización en espacios ya programados: reuniones de padres, sala de espera, encuentros comunitarios, colegios, iglesias o Juntas de Acción Comunal.	1	Red Comunitaria Guardianes de la Vida
Noviembre	Ruta comunitaria de orientación y canalización: identificar personas con esquemas pendientes o dudas y remitirlas al punto de vacunación o a la ESE para verificación.	1	Red Comunitaria Guardianes de la Vida
Diciembre	Reunión virtual o presencial de seguimiento con entidades aliadas para revisar resultados, dificultades, rumores frecuentes y acuerdos de continuidad.	1	Red Comunitaria Guardianes de la Vida

14. Recursos Necesarios

TIPO DE RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Humano	Integrantes de la red, líderes comunitarios, personal de la ESE/PAI, EPS, Alcaldía, docentes y gestores comunitarios.	Según disponibilidad
Tecnológico	Celulares, WhatsApp, redes sociales, correo electrónico y páginas institucionales disponibles.	Recursos existentes
Comunicacional	Piezas, mensajes, videos y material educativo oficial del Ministerio de Salud, Secretaría de Salud, ESE y PAI.	Material digital gratuito
Logístico e institucional	Carteleras, salas de espera, aulas, reuniones comunitarias y espacios públicos o institucionales previamente disponibles.	Según articulación

15. **Compromisos de los Actores:** los compromisos de red intersectorial y sectorial esta descrita en el Actas de conformación de redes sociales

16. **Se define que la evaluación se realizará: Semanal ☐, mensual ☒, trimestral ☐.**

17. Interacción y Coordinación de la Red

Para asegurar una articulación y coordinación efectiva de las actividades dentro de la red, se establecen los siguientes aspectos clave de interacción entre los miembros:

17.1. Espacios y Frecuencia de Reuniones

- **Espacios de Reunión:**
  Las reuniones de la red se llevarán a cabo en Secretaría de Salud Municipal de Guamo , dependiendo de la disponibilidad y acceso de todos los miembros.
- **Frecuencia de Reuniones:**
  Se realizarán reuniones ordinarias mensuales ☒ y reuniones extraordinarias según sea necesario para tratar asuntos urgentes o imprevistos. El cronograma de reuniones se acordará al inicio de cada trimestre.

17.2. Conformación *de Comités*

- **Comités Específicos:**
  Para facilitar la gestión de diferentes áreas de acción, se conformarán los siguientes comités:

  1. **Comité de Salud y Vacunación:** Responsable de coordinar las actividades de vacunación y promoción de la salud. = yuliza Carmona
  2. **Comité de Educación y Comunicación:** Álvaro Benitez – Andrés Torres
  3. **Comité de Monitoreo y Evaluación:** Dedicado a evaluar el progreso del plan de acción y realizar ajustes cuando sea necesario. Belsy Barrios
  4. **Comité de Logística y Recursos:** Lira Guzmán

- **Liderazgo en los Comités:**
  Cada comité tendrá un coordinador elegido de entre sus miembros, con un liderazgo rotativo cada 1 año para garantizar la participación equitativa y la horizontalidad en la toma de decisiones.

17.3. Flujos de Información

- **Mecanismos de Comunicación:**
  Se establecerán canales de comunicación claros, como grupos de WhatsApp, y reuniones presenciales/virtuales, para asegurar un flujo continuo de información entre todos los miembros de la red.
- **Documentación y Reportes:**
  Todos los acuerdos, avances y decisiones serán documentados y compartidos con los miembros de la red a través de un boletín mensual o reportes de seguimiento.

17.4. Liderazgos

- **Roles de Liderazgo:**

Se promueve un liderazgo colaborativo donde las responsabilidades se distribuyan equitativamente entre los actores, fomentando la participación activa de todos los miembros.

- **Rotación de Liderazgos:**
  Para garantizar la sostenibilidad y evitar la sobrecarga de trabajo, los roles de liderazgo en los comités serán rotativos, permitiendo que diferentes miembros asuman responsabilidades en distintos momentos.

17.5. Otros *Aspectos Claves de Articulación*

- **Integración Intersectorial:**
  Se promoverá la colaboración intersectorial mediante la participación activa de todos los actores clave en las reuniones y actividades de la red, garantizando que las decisiones sean inclusivas y representativas de todos los sectores.
- **Evaluación Continua de la Coordinación:**

Se llevará a cabo una evaluación trimestral del funcionamiento de la red para identificar áreas de mejora en la coordinación y comunicación entre los miembros.

18. Firmas de Aprobación: Este documento es anexo al Actas de conformación de redes sociales donde firman y aprueban los participantes