ANEXO N° 14

"REALIZAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ADECUADAS PRÁCTICAS NUTRICIONALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

MORALES

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS.

Morales , DT 24 de Julio de 2026

Doctor(a): Johanna Zayas.
Secretario(a) de salud
Municipio de Morales.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 14

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 **EJECUCION**, 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 Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez el **Anexo Técnico N° 14,** "Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14
4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Certificado de recibido a satisfacción
7. Copia Acta de contingencia SI ✓ NO ___
8. Modelo Pretest/Postest
9. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Liz Leydis Guzmán B.
Teléfono: 3134499106

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO
NOMBRE: Johanna M Zayas S.
CARGO: Secretaria Salud
TEL/CEL: 3005643646
FIRMA: Johanna M Zayas S.
FECHA: 24-07-2026

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Anexo Técnico N° 14 (Envejecimiento Humano y Vejez)

En el municipio de Morales, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, distinguida con el NIT No. 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de Sensibilización y Ejecución, con el fin de dar cumplimiento al **Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14**, 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: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS — ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a las autoridades y actores municipales.

2. Reunión con Johana Sayas, funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de Concertación, Diagnóstico de Necesidades y Acuerdos de Compromiso, donde se deja constancia de la coordinación realizada:

- El profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar la estrategia de Educación y Comunicación en Envejecimiento Saludable, haciendo énfasis en los objetivos, el alcance, la población objeto y cada una de las acciones a realizar.
- Actores municipales convocados: Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), enlace o dirección de Adulto Mayor, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de la Mujer (cuando exista en el ente territorial) y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Socialización de la estrategia formalizada mediante el levantamiento del Acta de Concertación durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a las personas mayores de 60 años priorizadas.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 14 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo (cronograma), concertación de fechas y de la modalidad de distribución de las sesiones (sección 2 del Acta de Concertación), y organización de la logística de las 9 sesiones de cada ciclo.
- En coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), se verificó la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo las sesiones (salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medios audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad).
- El equipo ejecutor, en coordinación con los actores municipales, realizó el proceso de selección y convocatoria de la población objeto: personas mayores de 60 años, treinta (30) por territorio priorizado, con enfoque diferencial (discapacidad, mujeres cabeza de hogar, víctimas del conflicto armado, comunidades indígenas, afrocolombianos, palenqueros, raizales, LGTBIQA+ y migrantes).
- Se acordó y concertó con los participantes el cronograma y la modalidad de las sesiones, teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y de contexto de la población.

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

ETAPA DE EJECUCIÓN

- Se aplicó un instrumento de pretest/postest encuesta y se desarrolló un conversatorio guiado para identificar las necesidades prioritarias en promoción de la salud, mantenimiento de la salud, envejecimiento saludable, hábitos y estilos de vida saludable, y alimentación adecuada.
- Se recolectaron los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental, a fin de identificar por enfoque diferencial la población beneficiada.
- Se establecieron acuerdos de compromiso con los participantes de cada territorio, validados por aceptación colectiva del grupo.
- Se realizaron dos (2) ciclos de nueve (9) sesiones de diálogos de saberes cada uno (dieciocho sesiones en total), presenciales, de dos (2) horas cada una, cada una con su eje temático y profesional responsable (Nutricionista, Enfermera, Médico Especialista en Medicina Interna y Psicóloga(o)), de acuerdo con la agenda concertada con el grupo.
- Se realizó la canalización de los usuarios que ameritaron intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, mediante el Formato de Canalización individual correspondiente, diligenciado por la auxiliar de enfermería y/o el médico especialista en geriatría.
- Se realizó el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", con la participación del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo desarrollado durante el ciclo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes durante el desarrollo de las sesiones.

ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación, se relaciona la entrega y uso de los materiales e insumos contemplados en el Anexo Técnico N° 14 (ver oficio de entrega de materiales e insumos).

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Morales.

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 Didáctico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-blok de norta	30	○ Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	○ Población Objeto
3	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	100	○ Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de _____

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	100	○ Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	○ Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	○ Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	120	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	6	Población Objeto
Almuerzo	120	Población Objeto

SE HIZO ENTREGA DE UNA CARPETA CON EL SIGUIENTE CONTENIDO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14

4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Certificado de recibido a satisfacción
7. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___
8. Modelo Pretest/Postest
9. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo 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:

PERFIL	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O RESPONSABILIDAD
Profesional de la Salud (Coordinación)	MAURA ANDREA PADILLA POVEDA	Coordinación general de la estrategia, concertación de cronograma con actores municipales y consolidación de soportes documentales.
Nutricionista	JACID ELEANA LUNA TURIZO	Facilitación de las sesiones de alimentación, GABAS y nutrición (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
Enfermera	LUZ LEYDIS GUZMAN BALCAZAR	Facilitación de las sesiones de autocuidado, actividad física y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9); canalización a servicios de salud.
Médico Esp. en Medicina Interna	YAIR MONTALVO	Facilitación de las sesiones clínicas sobre envejecimiento, Alzheimer, ECNT y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
Psicóloga(o)	DIANEIDIS LOPEZ	Facilitación de las sesiones de salud mental, autoestima y clausura del Encuentro Intergeneracional (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
Auxiliar de Enfermería	CLAUDIA GONZALEZ MEZA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	EDITH MARGARET MEJIA BERRIO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DIANA PAOLA VIANA GUZMAN	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DERGWIN MANUEL PIÑA REYES	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Diseñador Gráfico	VICTOR MANUEL TORRES MERCADO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.

Nota: el equipo básico de salud requerido para esta actividad es determinado durante la concertación entre el apoyo a la supervisión y el contratista, la cual queda consignada en un acta firmada por las partes, conforme lo establece el Anexo Técnico N° 14

Para constancia se firma en Morales a los 24 días del mes de Julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Johanna M Zayas De Luk

Cargo: Tecnico Salud.

Municipio: Morales.

Teléfono: 3005643640

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

NUTRICIONISTA

Municipio: Morales

Nombre completo: Farid Elvana Jena Tarazo

C.C.: 1007819437 **Perfil / Cargo:** Nutricionista

En el municipio de Morales, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Nutricionista de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	21-07-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).
Ciclo 1 – Sesión 2	21-07-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.
Ciclo 1 – Sesión 3	21-07-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	21-07-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados.
- Apoyar el proceso de selección y convocatoria de la población mayores de 60 años de los territorios priorizados, bajo los lineamientos del referente de Envejecimiento Humano y Vejez.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de alimentación variada y saludable, rotulado nutricional, mitos y creencias, peso saludable y preparaciones saludables (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental.
- Apoyar la identificación temprana de riesgos nutricionales para su canalización a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Morales, a los 21 días del mes de Julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Joshuanny M Zayas	Nombre: Farid Elvana Jena T
Cargo: Coordinadora Salud	Perfil Nutricionista
Teléfono: 3005643640	C.C.: 1007819437
	Teléfono: 3022736353

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

ENFERMERA

Municipio: Morales

Nombre completo: Lic Leydis Guzmán B.

C.C.: 45.361.306 **Perfil / Cargo:** Enfermera

En el municipio de _____, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Enfermera de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y tallleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 5	22-07-2026	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.
Ciclo 1 – Sesión 6	22-07-2026	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).
Ciclo 1 – Sesión 7	22-07-2026	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.
Ciclo 1 – Sesión 8	22-07-2026	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.
Ciclo 1 – Sesión 9	22-07-2026	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de reducción de consumo de alcohol y tabaco, actividad física, autocuidado, automedicación y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Coordinar el escenario deportivo o espacio abierto y el instructor requerido para la sesión de actividad física.
- • Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.
- Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo, cuando aplique.

Para constancia se firma en Morales, a los 22 días del mes de julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Johanna M Zapata	Nombre: Lic Leydis Guzmán
Cargo: Secretaria Salud	Perfil Enfermera :
Teléfono: 3005693640.	C.C.: 45.361.306
	Teléfono: 3134449106

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Municipio: Morales - Bolivar

Nombre completo: YAIR Jose montalvo Restrepo

C.C.: 73.195.759 **Perfil / Cargo:** Médico Especialista en Medicina Interna

En el municipio de Morales - Bolivar, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Médico Especialista en Medicina Interna de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHA:	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 1	23 - 07 - 2026	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 2 – Sesión 2	23 07 - 2026	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 2 – Sesión 3	23 - 07 - 2026	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 2 – Sesión 4	23 - 07 - 2026	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos clínicos de las sesiones sobre cambios neurofisiológicos del envejecimiento, detección temprana del Alzheimer, enfermedades crónicas prevalentes, artritis/osteoporosis y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención médica especializada, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Morales, a los 23 días del mes de Julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Jodhanna M Zapata	Nombre: YAIR Jose montalvo Restrepo
Cargo: Secretaria Salud	Perfil Medico: CARDIOLOGO
Teléfono: 3005413640.	C.C.: 73, 195, 759
	Teléfono: 301- 5154487

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

PSICÓLOGA(O)

Municipio: Morales.
Nombre completo: Dianidis Lopez
C.C.: 1050004569 **Perfil / Cargo:** Psicóloga(o)

En el municipio de Morales, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Psicóloga(o) de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 5	24-07-26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 2 – Sesión 6	24-07-26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 2 – Sesión 7	24-07-26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 2 – Sesión 8	24-07-26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 2 – Sesión 9	24-07-26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de salud mental, manejo de emociones, autoestima, entrenamiento cognitivo, rutas de atención y redes de apoyo social (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
- Coordinar el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", incluyendo la adecuación del espacio y la entrega de certificados y recordatorios.
- • Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención psicológica, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar la sistematización del proceso educativo al cierre del ciclo y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Morales, a los 24 días del mes de julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Johanna M Zayas Cargo: Portafolio Apoyo Teléfono: 3005643640.	Nombre: Dianidis López D Perfil Psicologo: Psicologa C.C.: 1050004569 Teléfono: 3117843623

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez

ANEXO 14

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Morales

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-blok de norta	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	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (Abanico)	100	o Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de _____

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (abanico)	100	o Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	o Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	o Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	120	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café		Población Objeto
Almuerzo	120	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en Morales a los 24 días del mes de Junio de 2026

Johanna M Zayas Delk

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Johanna M Zayas

CARGO: Secretaria Salud

TELEFONO: 3005643640

Luz Leydis Cazarés B.

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Luz Leydis Cazarés

CARGO: Enfermera

TELEFONO: 3134499106

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

El día 24 del mes de 7 del año 2026, en el municipio de Morales, las personas que firman el listado de asistencia anexo a la presente acta, seleccionadas en concertación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el líder o la líder de Envejecimiento Humano y Vejez del municipio, y posteriormente convocadas para participar en la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS", hacen constar que el profesional del equipo ejecutor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, antes de dar inicio al ciclo de sesiones de diálogos de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar durante el ciclo.
- Socialización de la agenda de trabajo (cronograma), donde se indican las sesiones a desarrollar, sus temáticas y la modalidad de distribución concertada con el grupo (sección 2 de la presente acta).
- Presentación del Equipo Básico Municipal
- Aplicación de un instrumento de pretest dirigido a la población participante.

En virtud de lo anterior, las partes dejan constancia de la concertación de modalidad y cronograma, el diagnóstico de necesidades y los acuerdos de compromiso suscritos en la presente acta, así como de la aceptación de la agenda de sesiones que se detalla más adelante.

Municipio	Morales	**Territorio / Microterritorio (Centro de Vida)**	
Fecha		**Facilitador / profesional responsable**	Jes Leydis Guzmán
Hora inicio / Hora fin	8:00 Am - 9:00 Am		

1. PARTICIPACIÓN INSTITUCIONAL (CONCERTACIÓN)

Nombre y cargo — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Nombre y cargo — Profesional del equipo ejecutor responsable de la sesión
	Jes Leydis Guzmán B.

2. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE SESIONES

DISTRIBUCIÓN DE SESIONES POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 sesiones/día (2 h c/u = 6 h/día) → 6 días por ciclo (esquema estándar del Anexo Técnico). ☐ Opción B: 4 sesiones/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 4 días por ciclo. ☐ Opción C: OTRA_____	☐ Un día por semana (sesiones distribuidas semanalmente). ☑ De forma consecutiva (días seguidos). ☐ OTRA_____

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)
☐ La mayoría de los participantes son de recursos económicos limitados y el costo de traslado hasta el Centro de Vida representa una carga adicional. ☐ Los participantes presentan movilidad reducida; desplazarse durante varios días resulta complejo. ☑ 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° 14 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.

NOTA METODOLÓGICA PARA EL FACILITADOR

La población de esta sesión son personas mayores de 60 años, en su mayoría sin educación formal y con capacidad cognitiva y comunicativa reducida. Todo el diligenciamiento es oral y a cargo del facilitador; no se solicita a los participantes leer, escribir, dibujar ni elaborar carteleras. En el diagnóstico de necesidades (sección 4), cada pregunta es cerrada (Sí/No); el facilitador la formula por tema y cuenta las respuestas por mano alzada, registrando cuántos participantes respondieron Sí y cuántos No (la suma debe ser igual al total de

asistentes del territorio: 30). En la misma sesión, el facilitador consigna de forma cualitativa los conocimientos, actitudes, creencias, mitos y prácticas que surjan en el conversatorio. Los acuerdos de compromiso (sección 5) se validan por aceptación colectiva del grupo (consenso, mayoría o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

3. AGENDA DE SESIONES DEL CICLO (CRONOGRAMA CONCERTADO)

CICLO 1

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Nutricionista	21-07-2026
2	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Nutricionista	21-07-2026
3	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Nutricionista	21-07-2026
4	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Nutricionista	21-07-2026
5	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Enfermera	21-07-2026
6	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Enfermera	22-07-2026
7	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Enfermera	22-07-2026
8	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Enfermera	22-07-2026
9	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Enfermera	22-07-2026

CICLO 2

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.	Médico Esp. Medicina Interna	23-07-2026
2	• Detección temprana del Alzheimer.	Médico Esp. Medicina Interna	23-07-2026
3	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Médico Esp. Medicina Interna	23-07-2026
4	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).	Médico Esp. Medicina Interna	23-07-2026
5	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.	Psicóloga(o)	23-07-2026
6	• Manejo de las emociones.	Psicóloga(o)	24-07-2026
7	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.	Psicóloga(o)	24-07-2026
8	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.	Psicóloga(o)	24-07-2026
9	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.	Psicóloga(o)	24-07-2026

Nota: la fecha de cada sesión se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 2.

4. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO — NECESIDADES PRIORITARIAS IDENTIFICADAS

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Promoción de la salud	¿Sabe usted qué puede hacer para promover y cuidar su salud?		—	
Mantenimiento de la salud	¿Actualmente realiza controles médicos u otras acciones para mantener su salud?	✓		

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Envejecimiento saludable	¿Conoce usted qué es el envejecimiento saludable?	✓		
Hábitos y estilos de vida saludable	¿Tiene usted hábitos saludables en su vida diaria (actividad física, descanso, evitar sustancias nocivas)?		✓	
Alimentación adecuada	¿Considera que su alimentación diaria es adecuada y balanceada?		✓	

Nota: en cada tema, N° Sí + N° No debe ser igual al total de participantes del territorio (30).

5. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD DEL MUNICIPIO

Se abre un espacio dentro de la presente sesión de concertación para presentar y socializar ante la población objeto y demás actores participantes al Equipo Básico en Salud del municipio de Morales, adscrito a la ☐Secretaría de Salud Municipal y/o a ☒la E.S.E. Hospital Local San Sebastian a nivel territorial. Esta presentación tiene por objeto contextualizar ante las personas mayores participantes el rol permanente de dicho equipo en el territorio, y articular su labor con la estrategia de Diálogos de Saberes ejecutada en el marco del Anexo Técnico N° 14, de manera que la población objeto identifique con claridad al equipo de referencia y seguimiento local al cual puede acudir de forma continua, más allá de la duración de la presente intervención.

Representante del Equipo Básico en Salud del Municipio

Nombre completo: Sindy Paola Camacho Badillo

C.C. N°: 1.082.903.093.

Cargo/Perfil: Subgerente (Secretaría de Salud Municipal / E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales)

Firma: _____

6. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas sesiones del ciclo de diálogos de saberes.	☑ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos un hábito saludable aprendido en el encuentro.	☑ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar o vecino.	☑ Sí ☐ No
Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo.	☑ 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.

6. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Con la firma que se consigna a continuación (y en el listado de asistencia anexo, en el caso de los participantes), las partes manifiestan su aceptación de la modalidad y cronograma concertados (sección 2 y 3), el diagnóstico de necesidades (sección 4) y los acuerdos de compromiso (sección 5) contenidos en la presente acta.

Firma — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	**Firma — Profesional del equipo ejecutor**
NOMBRE: Johnny M Borges De la R	NOMBRE: Luz Lydis Guzmán B.

7. LISTADO DE PARTICIPANTES (ANEXO)

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

Municipio:	Morales	**Fecha:**	

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Nidia Esther Diaz	Nidia E Diaz
2	Rosalba Moncada	Rosalba M
3	Jacob Diaz	Jacob
4	Jorge Rodriguez	Jorge Rodriguez
5	Rafael Rossi	Rafael Rossi
6	Esperanza Chaparro	Esperanza
7	Helena Zayas	Helena Zayas
8	Ediltrudis Cavieles	Ediltrudis
9	Bernabela Rodriguez	Bernabela
10	Fany Medina	Fanis Medina
11	Magola Gonzales	Magola SD
12	Julio Solano	
13	Ana del Rosario Zabala.	
14	Jaime Arango	Jaime L
15	Jose Cavieles	Jose Cavieles B
16	Abel Salazar	Abel
17	Ariel Quiroz	Ariel Quiroz
18	Jaime Rivera	
19	Yovany Arango	
20	Delfida Ariza	Delfida Ariza
21	Eliza Diaz	Eliza Diaz
22	Miriam Campo	
23	Jose Campozano	Jose
24	Jaime de Jesus Gil	
25	Orlando Diaz	
26	Sebastian Camelo	
27	Lucas Rodriguez	
28	Justino Payares	Justino
29	Jhon Diaz	
30	Escolastico Diaz.	Escolastico

"Las personas que firman el presente listado manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas de este proyecto.

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 29-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACIÓN BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNOIDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Justino Polares	3.820.150	1	Campesino	9	4	83	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Primero de Mayo	No tiene	Justino
	Isacc Polares	3.820.450	1	Campesino	9	4	72	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Primero de Mayo	No tiene	
	Delfina Ariza	32.005.392	1	Ama de Casa	16	4	73	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Delfina Ariza
	Abel Salazar	3.820.267	1	Campesino	9	4	78	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Bethel	No tiene	Abel SBC
	Jacob Diaz	3.820.226	1	Campesino	10	4	78	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Palmar	No tiene	Jacob
	Magola Gonzalez	22.829.786	1	Ama de Casa	11	4	71	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Magola
	Bernabela Rod	33.199.452	1	Ama de Casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliador	No tiene	Bernabela
	Elisa Diaz	22.829.153	1	Ama de Casa	9	4	86	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Elisa Diaz
	Jhany Diaz.	3.820.473	1	Campesino	9	4	73	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Jose Heoviedes
	Jose Quiroz	3.820.329	1	Campesino	11	4	77	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Primero de Mayo	No tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 21-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Rafael Rossi	13.835.969	1	Campesino	10	4	71	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Rossi
	Jorge Rodriguez	13877.542	1	Campesino	16	4	76	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Rodriguez
	Yovany Arango	3.820.491	1	Campesino	16	4	72	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Arango
	Elena Zapata	22.832.724	1	Ama de Casa	10	4	79	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Zapata
	Jaime Arango	73.020.149	1	Campesino	10	4	68	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Arango
	Fanis Medina	45.775.848	1	Ama de Casa	9	4	62	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	No tiene	Medina
	Jaime de Jesus Gil	3.980.923.	1	Campesino	11	4	76	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS.	Oasis.	No tiene	Gil
	Rosalba Moncada	45.743.117	1	Ama de Casa	10	4	75	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Los Angelos	No tiene	Moncada
	Esperanza Chaparro	28.246164	1	Ama de Casa	9	4	68	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Esperanza
	Sebastian Camelo	12.500.542	1	Campesino	9	4	67	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 21-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Escolastico Diaz	940.631	1	Campesino	16	4	88	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Escolastico
	Edilfredi Zaveda	22829.156	1	Ama de Casa	11	4	65	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Escolastico
	Miriam Campo	22829.700	1	Ama de casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	.
	Julio Solano	65.833.94	1	Campesino	10	4	80	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	.
	Nidia Diaz	45.743.025	1	Ama de Casa	11	4	68	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Nidia Diaz
	Lucas Rodriguez	3.820.352	1	Campesino	16	4	80	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	.
	Ariel Quiroz	73.020.574	1	Campesino	16	4	62	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Primero de mayo	No tiene	. Ariel Quiroz
	Jose Campolano	18.910.083	1	Campesino	9	4	70	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	. Jose
	Orlando Diaz	3.820.006	1	Campesino	9	4	67	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	.
	Ana de rosario Diaz	22829717	1	Ama de Casa	11	4	70	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS.	centro	No tiene	.

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 21-07-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 22-07-2026

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Justino Pastores	3.820.150	1	Campesino	9	4	83	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Justino
	Isacc Pastores	3.820.450	1	Campesino	9	4	72	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	no tiene	Isacc Pastores
	Delfina Ariza	32005.342	1	Ama de Casa	16	4	78	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	no tiene	Delfina Ariza
	Abel Salazar	3.820.261	1	Campesino	9	4	78	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Bethel	no tiene	Abel S
	Jacob Diaz	3.820.226	1	Campesino	10	4	78	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Palmar	no tiene	Jacob.
	Magola Gonzalez	22829.786	1	Ama de Casa	11	4	71	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	no tiene	Magola SD
	Bernabela Rodriguez	33.1999.452	1	Ama de Casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	No tiene	Bernabela R
	Elisa Diaz	22.829.153	1	Ama de Casa	9	4	86	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	centro	no tiene	Elisa Diaz
	Jhony Diaz	3.820.473	1	Campesino	9	4	73	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	no tiene	Jhony Diaz
	Jose Cavedes	3.820.329	1	Campesino	11	4	77	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Jose Cavedes

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Floridablanca **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 22-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA CESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Rafael Rossi	13.835.969	1	Campesino	10	4	71	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	
	Jorge Rodriguez	13.877.542	1	Campesino	16	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Yovany Arango	3.820.491	1	Campesino.	16	4	72	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Elena Zapas	22.832.724	1	Ama de Casa	10	4	79	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Jaime Arango	73020144	1	Campesino	10	4	68	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Fanys Medina	45.775.848	1	Ama de Casa	9	4	62	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	No tiene	
	Jaime de Jesus Gil	3980.923	1	Campesino	11	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Oasis	No tiene	
	Rosalba Moncada	45.743.117	1	Ama de Casa	10	4	75	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Los Angeles	No tiene	
	Esperanza Chaparro	28.296.164	1	Ama de Casa	9	4	60	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Sebastian Camelo	12.500.542	1	Campesino	9	4	85	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS.	Centro	No tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8 Y C1-S9 FECHA:** 27-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDADES GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DESTACADA VIOLACION DE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Escolastico Diaz	940.631	1	campesino	16	4	88	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Escolastico
	Edilfrudis Cuadros	22.829.156	1	Ama de Casa	11	4	50	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Edilfrudis
	Miriam Campo	22829.700	1	Ama de Casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	progreso	No tiene	.
	Julio Solano	6583394	1	campesino	10	4	80	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Oasis	No tiene	.
	Nidia Diaz	45.743.025	1	Ama de casa	11	4	68	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Nidia Diaz
	Lucas Rodriguez	3.820.322	1	Campesino	16	4	88	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	progreso	No tiene	.
	Ariel Quiroz	73020.571	1	Campesino	16	4	62	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Primero de mayo	No tiene	. AR: 12.915.802
	Jose Campuzano	18.910.083	1	Campesino	9	4	70	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	progreso	No tiene	JOSE
	orlando Diaz	3.820.006	1	Campesino	9	4	85	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	.
	Ana de Rosario	22.829.717	1	Ama de casa	11	4	70	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 22-07-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante	
Si	
No	
Na	

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 23-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos		EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Justino Patares	3.820.150	1	Campesino	9	4	88	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Justino
	Isacc Patares	3.820.450	1	Campesino	9	4	72	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	
	Delfina Ariza	32.005.392	1	Ama de Casa	16	4	73	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Delfina Ariza
	Abel Salazar	3.820.261	1	Campesino	9	4	78	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Bethel	No tiene	
	Jacob Diaz	3.820.226	1	Campesino	10	4	78	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Palmar	No tiene	Jacob
	Magola Gonzalez	22829.786	1	Ama de Casa	11	4	71	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Magola GD
	Bernabela Rodriguez	33.199.452	1	Ama de Casa	9	4	74	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	No tiene	Bernabela RZ
	Elisa Diaz	22.829.153	1	Ama de Casa	9	4	86	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Elisa DSK
	Jhony Diaz	3.820.473	1	Campesino	9	4	73	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	Jose Acevedo
	Jose Acevedo	3.820.329	1	Campesino	11	4	77	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	Nueva EPS.	primero de mayo	No tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Floridablanca **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 23-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA: DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	GENERO DE USUARIO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO/IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DESPLAZADA VOLUNTARIA	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Cafe	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Rafael Rossi	13835969	1	Campesino	10	4	71	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	
	Jorge Rodriguez	13.877.542	1	Campesino	16	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Yovany Arango	3.826491	1	Campesino	16	4	72	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Elena Zayas	22.832.729	1	Ama de Casa	10	4	79	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Jalmar Avango	73.020.149	1	Campesino	10	4	68	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Fanys Medina	45.775.848	1	Ama de Casa	9	4	62	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Mano Auxiliadora	No tiene	
	Jalme de Jesus Gil	3.980.923	1	Campesino	11	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Oasis	No tiene	
	Rosalba Mancha	45.743.117	1	Ama de Casa	10	4	75	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Los Angeles	No tiene	
	Esperanza Chaparro	28.296-164	1	Ama de Casa	9	4	68	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Sebastian Cameto	12.500.542	1	Campesino	9	4	67	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	

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

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

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.

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, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 23-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Escolastica Diaz	940631	1	Campesino	16	4	68	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Primero de mayo	No tiene	Escolastico
	Edilfrodiz Caballero	22.829.156	1	Ama de casa	11	4	86	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	centro	no tiene	Edilfredo
	Miriam Campo	22.829.700	1	Ama de Casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	no tiene	.
	Julio Solano	65.833.44	1	Campesino	10	4	88	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	.
	Nidia Diaz	45.743.025	1	Ama de Casa	11	4	68	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	centro	no tiene	Nidia Diaz
	Lucas Rodriguez	3.820.322	1	Campesino	16	4	88	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	no tiene	.
	Ariel Quiroz	73.020.574	1	Campesino	16	4	62	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Primero de mayo	no tiene	Ariel Quiroz
	Jose Campozano	18.910.083	1	Campesino	9	4	70	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	no tiene	Jose
	Orlando Diaz	3.820.006	1	Campesino	9	4	65	H	M	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Progreso	no tiene	.
	Ana del Rosario	22.829.717	1	Ama de Casa	11	4	70	M	F	1	0	3	0	No	X	X	Nueva EPS	Centro	no tiene	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 23-07-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 24-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Justino Pastares	3.820.150	1	Campesino	9	4	83	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Justino Pastares
	Isacc Pastares	3.820.450	1	Campesino	9	4	72	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Primero de Mayo	No tiene	
	Delfina Ariza	32.005.392	1	Ama de Casa	16	4	73	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Centro	NO tiene	Delfida Ariza
	Abel Salazar	3.820.261	1	Campesino	9	4	78	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Bethel	NO tiene	
	Jacob Diaz	3.820.226	1	Campesino	10	4	78	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Palmar	No tiene	Jacob.
	Magola Gonzalez	22.829.786	1	Ama de Casa	11	4	71	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS.	centro	NO tiene	Magola SD
	Bernabda Rod	33.199.452	1	Ama de Casa	9	4	77	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	NO tiene	Bernabda Rod
	Elisa Diaz	22.829.153	1	Ama de Casa	9	4	86	M	F	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Centro	NO tiene	Elisa Diaz
	Jhony Diaz	3.820.473	1	Campesino	9	4	73	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Centro	NO tiene	Jhony Corredor
	Jose Cavedes	3.820.329	1	campesino	11	4	77	H	M	1	0	3	0	NO	X	X	X	X	X	Nueva EPS	primero de Mayo	NO tiene	

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 24-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Rafael Rossi	13.835.969	1	Campesino	10	4	71	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	
	Jorge Rodriguez	13.877.542	1	Campesino	16	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Yovany Arango	3.820.491	1	Campesino	16	4	72	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Elena Zapata	22.832.729	1	Ama de Casa	10	4	71	M	F	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Jaime Arango	73.080.149	1	Campesino	10	4	68	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Fanis Medina	45.775848	1	Ama de Casa	9	4	62	M	F	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Jaime de Jesus Gil.	3.980.923	1	Campesino	11	4	76	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Maria Auxiliadora	No tiene	
	Rosalba Moncada	45.743.117	1	Ama de Casa	10	4	74	M	F	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Los Angeles	No tiene	
	Esperanza Chavarro	28.246164	1	Ama de Casa	9	4	68	M	F	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS.	Progreso	No tiene	
	Sebastian Camelo	12.500.542	1	Campesino	9	4	85	H	M	1	0	3	0	No	X	X	X	X	X	Nueva EPS	Centro	No tiene	

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 24-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Bolsa ecologica	Toll de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Escolastico Diaz	940.631	1	Campesino	16	4	88	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Primero de mayo	No tiene	Escolastico
	Edeltrudes C.	22829156	1	Ama de Casa	11	4	86	M	F	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Centro.	No tiene	Edeltrudes C.
	Miriam Cano	22829700	1	Ama de Casa	9	4	89	M	F	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Progreso	No tiene	
	Julio Sdano.	65.833944	1	Campesino	10	4	80	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Centro	No tiene	
	Nidia Diaz	45.743025	1	Ama de Casa	11	4	68	M	F	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Centro	No tiene	Nidia Diaz
	Lucas Rodrigu	23820.322	1	Campesino	16	4	80	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS.	progreso	No tiene	
	Axiel Quiroz	73020574	1	Campesino	16	4	64	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	primero de mayo	No tiene	Axiel Quiroz.
	Jose Campuzano	18910083	1	Campesino	9	4	70	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Progreso	No tiene	Jose
	Orlando Diaz	3828006	1	Campesino	9	4	63	H	M	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	progreso	No tiene	
	Ana del Rosario	22829717	1	Ama de Casa	11	4	78	M	F	1	0	3	0	No	x	x	x	x	x	Nueva EPS	Centro	No tiene.	

***Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:-**
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Morales **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 24-07-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Victima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante	
Si	
No	
Na	

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

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO N° 14

"REALIZAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ADECUADAS PRÁCTICAS NUTRICIONALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

CORDOBA

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS.

Morales , DT 25 de AGOSTO de 2026

Doctor(a): Julia Alvarez Molina
Secretario(a) de salud
Municipio de Cordoba.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 14

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 **EJECUCION**, 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 Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez el **Anexo Técnico N° 14,** "Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14
4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Formato de canalización a servicios de promoción y mantenimiento de la salud
7. certificado de recibido a satisfacción
8. Copia Acta de contingencia SI ___ NO X
9. Modelo Pretest/Postest
10. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Yelid Elena Lora T
Teléfono: 3022796358.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO
NOMBRE: Carolina C. Avila D.
CARGO: Tec. Administrativo
TEL/CEL: 3107477864
FIRMA: Carolina C Avila D
FECHA: 25-8-2026

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Anexo Técnico N° 14 (Envejecimiento Humano y Vejez)

En el municipio de Cordoba, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, distinguida con el NIT No. 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de Sensibilización y Ejecución, con el fin de dar cumplimiento al **Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14**, 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: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS — ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a las autoridades y actores municipales.

2. Reunión con Carmen C. Anaya D funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de Concertación, Diagnóstico de Necesidades y Acuerdos de Compromiso, donde se deja constancia de la coordinación realizada:

- El profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar la estrategia de Educación y Comunicación en Envejecimiento Saludable, haciendo énfasis en los objetivos, el alcance, la población objeto y cada una de las acciones a realizar.
- Actores municipales convocados: Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), enlace o dirección de Adulto Mayor, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de la Mujer (cuando exista en el ente territorial) y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Socialización de la estrategia formalizada mediante el levantamiento del Acta de Concertación durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a las personas mayores de 60 años priorizadas.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 14 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo (cronograma), concertación de fechas y de la modalidad de distribución de las sesiones (sección 2 del Acta de Concertación), y organización de la logística de las 9 sesiones de cada ciclo.
- En coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), se verificó la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo las sesiones (salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medios audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad).
- El equipo ejecutor, en coordinación con los actores municipales, realizó el proceso de selección y convocatoria de la población objeto: personas mayores de 60 años, treinta (30) por territorio priorizado, con enfoque diferencial (discapacidad, mujeres cabeza de hogar, víctimas del conflicto armado, comunidades indígenas, afrocolombianos, palenqueros, raizales, LGTBIQA+ y migrantes).
- Se acordó y concertó con los participantes el cronograma y la modalidad de las sesiones, teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y de contexto de la población.

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

ETAPA DE EJECUCIÓN

- Se aplicó un instrumento de pretest/postest encuesta y se desarrolló un conversatorio guiado para identificar las necesidades prioritarias en promoción de la salud, mantenimiento de la salud, envejecimiento saludable, hábitos y estilos de vida saludable, y alimentación adecuada.
- Se recolectaron los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental, a fin de identificar por enfoque diferencial la población beneficiada.
- Se establecieron acuerdos de compromiso con los participantes de cada territorio, validados por aceptación colectiva del grupo.
- Se realizaron dos (2) ciclos de nueve (9) sesiones de diálogos de saberes cada uno (dieciocho sesiones en total), presenciales, de dos (2) horas cada una, cada una con su eje temático y profesional responsable (Nutricionista, Enfermera, Médico Especialista en Medicina Interna y Psicóloga(o)), de acuerdo con la agenda concertada con el grupo.
- Se realizó la canalización de los usuarios que ameritaron intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, mediante el Formato de Canalización individual correspondiente, diligenciado por la auxiliar de enfermería y/o el médico especialista en geriatría.
- Se realizó el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", con la participación del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo desarrollado durante el ciclo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes durante el desarrollo de las sesiones.

ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación, se relaciona la entrega y uso de los materiales e insumos contemplados en el Anexo Técnico N° 14 (ver oficio de entrega de materiales e insumos).

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Cordoba

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 Didáctico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-blok de norta	30	○ Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	○ Población Objeto
3	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	30	○ Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de Cordoba

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	100	○ Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	○ Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	○ Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	120	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	120	Población Objeto
Almuerzo	120	Población Objeto

SE HIZO ENTREGA DE UNA CARPETA CON EL SIGUIENTE CONTENIDO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14

4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Certificado de recibido a satisfacción
7. Copia Acta de contingencia SI ___ NO X
8. Modelo Pretest/Postest
9. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo 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:

PERFIL	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O RESPONSABILIDAD
Profesional de la Salud (Coordinación)	MAURA ANDREA PADILLA POVEDA	Coordinación general de la estrategia, concertación de cronograma con actores municipales y consolidación de soportes documentales.
Nutricionista	JACID ELEANA LUNA TURIZO	Facilitación de las sesiones de alimentación, GABAS y nutrición (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
Enfermera	LUZ LEYDIS GUZMAN BALCAZAR	Facilitación de las sesiones de autocuidado, actividad física y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9); canalización a servicios de salud.
Médico Esp. en Medicina Interna	YAIR MONTALVO	Facilitación de las sesiones clínicas sobre envejecimiento, Alzheimer, ECNT y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
Psicóloga(o)	DIANEIDIS LOPEZ	Facilitación de las sesiones de salud mental, autoestima y clausura del Encuentro Intergeneracional (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
Auxiliar de Enfermería	CLAUDIA GONZALEZ MEZA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	EDITH MARGARET MEJIA BERRIO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DIANA PAOLA VIANA GUZMAN	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DERGWIN MANUEL PIÑA REYES	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Diseñador Gráfico	VICTOR MANUEL TORRES MERCADO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.

Nota: el equipo básico de salud requerido para esta actividad es determinado durante la concertación entre el apoyo a la supervisión y el contratista, la cual queda consignada en un acta firmada por las partes, conforme lo establece el Anexo Técnico N° 14.

Para constancia se firma en Cordoba a los 25 días del mes de AGOSTO de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Rodolfo C Ariza D.

Cargo: Tec Administrativo

Municipio: Cordoba.

Teléfono: 3107422864.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

PSICÓLOGA(O)

Municipio: Cordoba.
Nombre completo: Praneidis López D
C.C.: 1050004569 **Perfil / Cargo:** Psicóloga(o)

En el municipio de Cordoba, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Psicóloga(o) de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 5	25-08-26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 2 – Sesión 6	25-08-26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 2 – Sesión 7	25-08-26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 2 – Sesión 8	25-08-26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 2 – Sesión 9	25-08-26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de salud mental, manejo de emociones, autoestima, entrenamiento cognitivo, rutas de atención y redes de apoyo social (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
- Coordinar el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", incluyendo la adecuación del espacio y la entrega de certificados y recordatorios.
- • Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención psicológica, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar la sistematización del proceso educativo al cierre del ciclo y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Cordoba, a los 25 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Carlos Acuña D.	Nombre: Praneidis López D
Cargo: Ico. Administrativo	Perfil Psicologo: Psicologa
Teléfono: 3107422864	C.C.: 1050004569
	Teléfono: 3117843623

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Municipio: Cordoba

Nombre completo: Yeruin Ding Reyes

C.C.: 1003428324 **Perfil / Cargo:** Auxiliar de Enfermería

Cobertura del certificado: Ciclo 1 y Ciclo 2 (apoyo territorial transversal en las dieciocho (18) sesiones del municipio asignado, conforme al perfil de Auxiliar de Enfermería por cada territorio priorizado del Anexo Técnico).

En el municipio de Cordoba, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Auxiliar de Enfermería de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO	SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	14-08-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Ciclo 2 – Sesión 1	13-08-26	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 1 – Sesión 2	14-08-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Ciclo 2 – Sesión 2	13-08-26	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 1 – Sesión 3	14-08-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Ciclo 2 – Sesión 3	13-08-26	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	14-08-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Ciclo 2 – Sesión 4	13-08-26	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).
Ciclo 1 – Sesión 5	05-08-26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Ciclo 2 – Sesión 5	25-08-26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 1 – Sesión 6	05-08-26	Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Ciclo 2 – Sesión 6	25-08-26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 1 – Sesión 7	05-08-26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Ciclo 2 – Sesión 7	25-08-26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 1 – Sesión 8	05-08-26	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Ciclo 2 – Sesión 8	25-08-26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 1 – Sesión 9	05-08-26	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Ciclo 2 – Sesión 9	25-08-26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Apoyar la recepción y el diligenciamiento de los listados de asistencia de cada sesión en el municipio asignado.
- Apoyar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Apoyar la identificación y canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, diligenciando el Formato de Canalización individual correspondiente, en articulación con el Médico Esp. en Geriatría.
- Recepcionar y consolidar la información y los soportes generados por el equipo ejecutor durante las sesiones (evidencias fotográficas, actas, formatos de evaluación), sin generar contenido temático de las sesiones.
- Realizar seguimiento a la participación de las personas mayores de 60 años del territorio asignado durante los dos ciclos de la estrategia.

Para constancia se firma en Cordoba, a los 25 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA
Nombre: Paula Acosta D.
Cargo: Tec. Aduinistr
Teléfono: 3017422864

QUIEN EJECUTA
Nombre: Yeruin Pinzar
Perfil: Aux Enfermeria
Teléfono:

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
ENFERMERA

Municipio: Cordoba
Nombre completo: Lic Leydis Cassiani B.
C.C.: 45.361.306 **Perfil / Cargo:** Enfermera

En el municipio de Cordoba., se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Enfermera de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talllleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 5	05-08-26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.
Ciclo 1 – Sesión 6	05-08-26	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).
Ciclo 1 – Sesión 7	05-08-26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.
Ciclo 1 – Sesión 8	05-08-26	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.
Ciclo 1 – Sesión 9	05-08-26	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de reducción de consumo de alcohol y tabaco, actividad física, autocuidado, automedicación y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Coordinar el escenario deportivo o espacio abierto y el instructor requerido para la sesión de actividad física.
- • Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.
- Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo, cuando aplique.

Para constancia se firma en Cordoba, a los 05 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Carlos Acosta D.	Nombre: Lic Leydis Cassiani
Cargo: Tec. Administrativo	Perfil Enfermera :
Teléfono: 3107422864	C.C.: 45.361.306
	Teléfono: 3134449106

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Municipio: Cordoba

Nombre completo: Cordoba Jair Montalvo R

C.C.: 73.195.709 **Perfil / Cargo:** Médico Especialista en Medicina Interna

En el municipio de Cordoba, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Médico Especialista en Medicina Interna de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHA:	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 1	13-Agosto-2026	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 2 – Sesión 2	13-Agosto-2026	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 2 – Sesión 3	13-Agosto-2026	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 2 – Sesión 4	13-Agosto-2026.	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos clínicos de las sesiones sobre cambios neurofisiológicos del envejecimiento, detección temprana del Alzheimer, enfermedades crónicas prevalentes, artritis/osteoporosis y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención médica especializada, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Cordoba, a los 13 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Carlos C. Acevedo D.
Cargo: Tec. Administrativo
Teléfono: 3107422864

QUIEN EJECUTA

Nombre: Jair Montalvo Restrepo
Perfil Medico: Internista
C.C.: 73195709
Teléfono: 3015114487

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
NUTRICIONISTA

Municipio: Cordoba
Nombre completo: [illegible]
C.C.: 1003819437 **Perfil / Cargo:** Nutricionista

En el municipio de Cordoba, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Nutricionista de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	14-08-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).
Ciclo 1 – Sesión 2	14-08-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.
Ciclo 1 – Sesión 3	14-08-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	14-08-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados.
- Apoyar el proceso de selección y convocatoria de la población mayores de 60 años de los territorios priorizados, bajo los lineamientos del referente de Envejecimiento Humano y Vejez.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de alimentación variada y saludable, rotulado nutricional, mitos y creencias, peso saludable y preparaciones saludables (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental.
- Apoyar la identificación temprana de riesgos nutricionales para su canalización a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Cordoba, a los 14 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: [illegible]	Nombre: [illegible]
Cargo: Rep. Administrativo	Perfil Nutricionista: [illegible]
Teléfono: 3107422864	C.C.: 1003819437
	Teléfono: 302-7369539

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez

ANEXO 14

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Cordoba

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-blok de norta	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	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (Abanico)	30	o Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	Insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de Cordoba

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (abanico)	100	o Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	o Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	o Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	120	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	120	Población Objeto
Almuerzo	120	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en Cordoba a los 25 días del mes de Agosto de 2026

QUIEN RECIBE

NOMBRE: Yoraf Acuña D.

CARGO: Tecnico Administrativo

TELEFONO: 3107422864

QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Jaider Elena O

CARGO: Nutricionista

TELEFONO: 3027786853

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

El día 25 del mes de Mayo del año 2026, en el municipio de Cordoba, las personas que firman el listado de asistencia anexo a la presente acta, seleccionadas en concertación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el líder o la líder de Envejecimiento Humano y Vejez del municipio, y posteriormente convocadas para participar en la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS", hacen constar que el profesional del equipo ejecutor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, antes de dar inicio al ciclo de sesiones de diálogos de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar durante el ciclo.
- Socialización de la agenda de trabajo (cronograma), donde se indican las sesiones a desarrollar, sus temáticas y la modalidad de distribución concertada con el grupo (sección 2 de la presente acta).
- Presentación del Equipo Básico Municipal
- Aplicación de un instrumento de pretest dirigido a la población participante.

En virtud de lo anterior, las partes dejan constancia de la concertación de modalidad y cronograma, el diagnóstico de necesidades y los acuerdos de compromiso suscritos en la presente acta, así como de la aceptación de la agenda de sesiones que se detalla más adelante.

Municipio	Cordoba	**Territorio / Microterritorio (Centro de Vida)**	Centro dia Cordoba Avanza Con el A.M.
Fecha	25-08-2026.	**Facilitador / profesional responsable**	Julieth Lucena
Hora inicio / Hora fin	08 — 10: am.		

1. PARTICIPACIÓN INSTITUCIONAL (CONCERTACIÓN)

Nombre y cargo — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Nombre y cargo — Profesional del equipo ejecutor responsable de la sesión

2. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE SESIONES

DISTRIBUCIÓN DE SESIONES POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 sesiones/día (2 h c/u = 6 h/día) → 6 días por ciclo (esquema estándar del Anexo Técnico). ☑ Opción B: 4 sesiones/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 4 días por ciclo. ☐ Opción C: OTRA_____	☑ Un día por semana (sesiones distribuidas semanalmente). ☐ De forma consecutiva (días seguidos). ☐ OTRA_____

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)

☐ La mayoría de los participantes son de recursos económicos limitados y el costo de traslado hasta el Centro de Vida representa una carga adicional.
☐ Los participantes presentan movilidad reducida; desplazarse durante varios días resulta complejo.
☑ 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° 14 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.

NOTA METODOLÓGICA PARA EL FACILITADOR

La población de esta sesión son personas mayores de 60 años, en su mayoría sin educación formal y con capacidad cognitiva y comunicativa reducida. Todo el diligenciamiento es oral y a cargo del facilitador; no se solicita a los participantes leer, escribir, dibujar ni elaborar carteleras. En el diagnóstico de necesidades (sección 4), cada pregunta es cerrada (Sí/No); el facilitador la formula por tema y cuenta las respuestas por mano alzada, registrando cuántos participantes respondieron Sí y cuántos No (la suma debe ser igual al total de

asistentes del territorio: 30). En la misma sesión, el facilitador consigna de forma cualitativa los conocimientos, actitudes, creencias, mitos y prácticas que surjan en el conversatorio. Los acuerdos de compromiso (sección 5) se validan por aceptación colectiva del grupo (consenso, mayoría o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

3. AGENDA DE SESIONES DEL CICLO (CRONOGRAMA CONCERTADO)

CICLO 1

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAs) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Nutricionista	05-08-2026
2	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Nutricionista	05-08-2026
3	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Nutricionista	05-08-2026
4	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Nutricionista	05-08-2026
5	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Enfermera	13-08-2026
6	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Enfermera	13-08-2026
7	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Enfermera	13-08-2026
8	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Enfermera	13-08-2026
9	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Enfermera	13-08-2026

CICLO 2

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.	Médico Esp. Medicina Interna	14-08-2026
2	• Detección temprana del Alzheimer.	Médico Esp. Medicina Interna	14-08-2026
3	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Médico Esp. Medicina Interna	14-08-2026
4	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).	Médico Esp. Medicina Interna	14-08-2026
5	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.	Psicóloga(o)	25-08-2026
6	• Manejo de las emociones.	Psicóloga(o)	25-08-2026
7	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.	Psicóloga(o)	25-08-2026
8	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.	Psicóloga(o)	25-08-2026
9	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.	Psicóloga(o)	25-08-2026

Nota: la fecha de cada sesión se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 2.

4. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO — NECESIDADES PRIORITARIAS IDENTIFICADAS

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Promoción de la salud	¿Sabe usted qué puede hacer para promover y cuidar su salud?	✓		
Mantenimiento de la salud	¿Actualmente realiza controles médicos u otras acciones para mantener su salud?	✓		

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Envejecimiento saludable	¿Conoce usted qué es el envejecimiento saludable?	✓		
Hábitos y estilos de vida saludable	¿Tiene usted hábitos saludables en su vida diaria (actividad física, descanso, evitar sustancias nocivas)?	✓		
Alimentación adecuada	¿Considera que su alimentación diaria es adecuada y balanceada?	✓		

Nota: en cada tema, N° Sí + N° No debe ser igual al total de participantes del territorio (30).

5. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD DEL MUNICIPIO

Se abre un espacio dentro de la presente sesión de concertación para presentar y socializar ante la población objeto y demás actores participantes al Equipo Básico en Salud del municipio de Cordoba, adscrito a la ☐Secretaría de Salud Municipal y/o a ☐la E.S.E. Hospital Local _____ a nivel territorial. Esta presentación tiene por objeto contextualizar ante las personas mayores participantes el rol permanente de dicho equipo en el territorio, y articular su labor con la estrategia de Diálogos de Saberes ejecutada en el marco del Anexo Técnico N° 14, de manera que la población objeto identifique con claridad al equipo de referencia y seguimiento local al cual puede acudir de forma continua, más allá de la duración de la presente intervención.

Representante del Equipo Básico en Salud del Municipio

Nombre completo: _____

C.C. N°: _____

Cargo/Perfil: _____ (Secretaría de Salud Municipal / E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales)

Firma: No Aplica

6. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas sesiones del ciclo de diálogos de saberes.	☑ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos un hábito saludable aprendido en el encuentro.	☑ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar o vecino.	☑ Sí ☐ No
Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo.	☑ 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.

6. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Con la firma que se consigna a continuación (y en el listado de asistencia anexo, en el caso de los participantes), las partes manifiestan su aceptación de la modalidad y cronograma concertados (sección 2 y 3), el diagnóstico de necesidades (sección 4) y los acuerdos de compromiso (sección 5) contenidos en la presente acta.

Firma — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Firma — Profesional del equipo ejecutor
NOMBRE: Carlos Lopez D	NOMBRE: Luz Leydis Guzman B

7. LISTADO DE PARTICIPANTES (ANEXO)

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

Municipio:	Cordoba	Fecha:	25-08-2026

E.S.E HOSPITAL

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Agustin Ballesta	
2	Segunda Ortega	Segunda Ortega
3	Heberto Torres	
4	María Consección Martinez	María C Mart
5	José Elias Muñoz	
6	patricia Anaya	
7	Georgina Cantillo	
8	Bernarda Martinez	
9	Sara fonseca	Sara fonseca Romero
10	Ester Ortiz	
11	Rafael Castro	
12	Zunilda Yaleth	
13	Manuela Villa	
14	Hugo cantillo	
15	Hilda Manjarrez	Hilda
16	Berania Martinez	
17	Rosa Escobar	
18	Olga Ochoa	
19	Betilda Martinez	Betilda Martinez S
20	Manuel Escobar	
21	Rosario Muñoz	Rosario Muñoz de C.
22	Carlos Narvaez	
23	Regina Sierra	
24	Carmen Arango	
25	Ana Raquel Rodriguez	
26	Epifanio Jimenez	
27	Juan capela	
28	Rafael Escobar	
29	pedro Mieles	
30	Mirian Meza.	

**Las personas que firman el presente listado manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas de este proyecto.*

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 05-08-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	COMISIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos		EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Cafe				
1	Agustin Ballesta.	9128949	1	Ama de Casa	2	4	78	M	H		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3107188571	
2	Segunda Ortega.	22853903	1	Ama de Casa	2	4	73	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		300756321	Segunda O.
3	Heberto Torres.	3831465	1	Oficios Varios	2	4	77	M	H		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3145493602	
4	Maria C. Mora.	22853952	2	Ama de Casa	3	4	76	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3005550177	Maria C Mora
5	Jose E. Muñoz	3831455	1	Oficios Varios	2	4	78	M	H		1	0	0	0	NO	SI	SI	Nueva EPS		3154952108	
6	Patricia Anaya.	22854100	1	Oficios Varios	2	4	77	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Nueva EPS		3128839541	
7	Georgina Castillo	22854050	2	Ama de C.	3	4	75	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3001003241	
8	Bernarda Martinez	22854427	2	Ama de C.	3	4	70	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Nueva EPS		3054131711	
9	Sara Fonseca.	36525923	1	Cider	2	4	77	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Nueva EPS		3001538493	Sara fonseca
10	Esther Ortiz.	22854017	1	Cuidador.	2	4	68	F	M		1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3015562792	

Cordoba

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 05-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Rafael Castro.	990467	3	Oficios Varios	1	4	85	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS	Cordoba	3004535106	
12	Zunilda Valeta	22853728	3	Ama de Casa	1	4	81	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3128912746	
13	Manuela Villa.	22858537	3	Ama de Casa	1	4	80	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalud		3054679890	
14	Hugo Cantillo	3831450	3	Oficios V.	1	4	80	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalud		3009522107	
15	Hilda Margarita	22853716	3	Ama de Casa	1	4	79	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3116238777	Hilda
16	Berania Martinez	22854413	3	Ama de Casa	1	4	77	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3005932208	
17	Rosa Escobar	22833781	3	Ama de Casa	1	4	77	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual ser		3004030213	
18	Olga Ochoa	22831785	3	Ama de C.	1	4	60	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual ser		3145927877	
19	Betilda Martinez	22853841	3	Ama de C.	1	4	73	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual ser		3135556609	Betilda M
20	Manuel Escobar.	3831213	3	Oficios V.	1	4	84	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual ser		3039143594	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 05-08-25

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Rosario Muñoz	22853726	1	Ama de C.	3	4	80	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual ser		Rosario de O.	
22	Carlos Narvaez	3974680	1	N/A	3	4	88	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3205921 93	
23	Regina Sierra	22853868	1	Ama de C.	3	4	75	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalud		3114659888	
24	Carmen Arango	1104013049	1	Ama de C.	3	4	56	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalu		3205079 43	
25	Ana R. Rodriguez	22854276	1	Ama de C	3	4	76	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalu		3116954953	
26	Epifanio Jimenez	7.892036	1	Oficios Va.	3	4	79	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3005625944	
27	Juan f Capela	3831372	1	N/Cabora	3	4	80	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3114655391	
28	Rafael Escobar	3831071	1	N/Cabora	3	4	86	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3224697681	
29	Pedro Mioles.	3833161	1	Oficios V.	3	4	82	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalu		3126454943	
30	Miriam Meza.	23241996	1	Ama de C	3	4	70	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalu		3009565332	

Cordoba

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 2026-05-08

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 14-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DE STANTE VOLUNTARIO	Medidores a Instancia: Refrigerio Saludable	Estación de Snack Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Agustin Ballesta	9128999	1	Ama de Casa	2	4	78	M	H	9	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3109188577	
2	Segunda Ortega	22853903	1	Ama de Casa	2	4	73	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3007563271	
3	Heberto Torres	3.831465	1	Oficios Varios	2	4	77	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3145493602	
4	Maria Consuelo	22853952	2	Ama de C.	3	4	76	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3005550177	
5	Josedias Muñoz	3.831455	1	Oficios Vari	2	4	78	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3154952168	
6	Patricia Anaya	22854100	1	Oficios V.	2	4	77	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3128839541	
7	Georgina Cantillo	22854050	2	Ama de C	3	4	75	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3001003241	
8	Bernarda Martinez	22854421	2	Ama de C.	3	4	70	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3054131711	
9	Sara Fonseca	3.6525923	1	Lider	2	4	77	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3009538493	
10	Ester ortiz	22854017	1	Cuidador	2	4	68	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3015562792	

Cordoba

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 14-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE AFECTACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO IDENTIFICADO CULTURALMENTE	PERSONA DE ESTRATO VULNERABLE	Materiales a entregar: Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Rafael Castro	990467	3	Oficios V.	1	4	85	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS	Cordoba	3004535106	
12	Zunilda Valeth	22853728	3	Ama de C.	1	4	81	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3128977 46	
13	Manuela Villa	22858537	3	Ama de C.	1	4	80	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3054679890	
14	Hugo Castillo	3831450	3	Oficios V.	1	4	80	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3009522107	
15	Hilda Manjarrez	22853716	3	Ama de C	1	4	79	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3116238717	
16	Berania Martinez	22854413	3	Ama de Cas	1	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual SER		3005932208	
17	Rosa Escobar	22833781	3	Ama de Cas	1	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual SER		3004030273	
18	Olfa Ochoa	22831105	3	Ama de Cas	1	4	60	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual SER		3145927 84	
19	Betilda Martinez	22853841	3	Ama de Casa	1	4	73	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual SER		3135556600	
20	Manuel Escobar	3831213	3	Oficios V.	1	4	84	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual SER		3003943594	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Córdoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 14-08-2026

#	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO/IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Rosario Muñoz	22853726	1	Ama de C.	3	4	80	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3114648317	
22	Carlos Narvaez	3974680	1	N/A.	3	4	88	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3205972193	
23	Regina Sierra	22853868	1	Ama de C.	3	4	75	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosal		3114659813	
24	Carmen Arango	1.104013049	1	Ama de C	3	4	56	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3205079437	
25	Ana raquel Rodriguez	22854276	1	Ama de C	3	4	76	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3116954953	
26	Juan Capela	3.831071	1	Ama de Cs	3	4	80	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3005625944	
27	Epifanio Jimenez	7.892036	1	N/Labora	3	4	79	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3114655391	
28	Rafael Escobar	3831071	1	No Labora	3	4	96	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3224697681	
29	pedro Mieles	3833161	1	OficiosV.	3	4	82	N	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3126454943	
30	Miriam Ueza	23241996	1	Ama de Cs.	3	4	70	f	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3009365332	

Córdoba

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 14-08-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

E.S.E. HOSPITAL

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 25-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Agostin Ballesta	9128999	1	Ama de C.	2	4	78	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3107188571	
2	Segunda Ortega	22853903	1	Ama de C.	2	4	73	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3007563211	Segunda Ort.
3	Heberto Torres	3831465	1	Oficios V.	2	4	77	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3145493602	
4	María C. Mora	22853952	2	Ama de C.	3	4	76	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3005550177	
5	José E. Muñoz	3831455	1	Oficios V	2	4	78	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3154952168	
6	Patricia Anaya.	22854100	1	Oficios V.	2	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva eps		3128839541	
7	Georgina Castillo	22854050	2	Ama de Casa	3	4	75	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3001003241	
8	Benarda Martinez	22854421	2	Ama de Casa	3	4	70	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva eps		3054131716	
9	Sara Fonseca.	36525923	1	Líder	2	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3009588493	
10	Esther Ortiz	22854017.	1	Cuidador	2	4	68	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3015622792	

Cordoba

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 25-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Bolsa ecológica	Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Rafael Castro	990467	3	Oficios Varios	1	4	85	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3004535106	
12	Zunilda Valeth	22853728	3	Ama de Casa	1	4	81	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3128927496	
13	Manuela Villa	22858537	3	Ama de Casa	1	4	80	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3054679890	
14	Hugo Cantillo	3831450	3	Oficios Var.	1	4	80	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3009522107	
15	Hilda Manjarrez	22853716	3	Ama de Cas	1	4	79	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3116238717	
16	Berania Martinez	22859413	3	Ama de Cas	1	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual Ser		3005932208	
17	Rosa Escobar	22833781	3	Ama de Casa	1	4	77	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual Ser		3004030213	
18	Olga Ochoa.	22837735	3	Ama de Casa	1	4	60	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual Ser		3145927787	
19	Betilda Martinez	22853841	3	Ama de Casa	1	4	73	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual Ser	Cordoba	3135566609	Betilda M
20	Manuel Escobar	3831213	3	Oficios Var.	1	4	84	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual Ser		3003543594	

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 25-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
21	Rosario Muñoz	22853726	1	Ama de Casa	3	4	80	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser			Rosario Muñoz
22	Carlos Narvaez	3974680	1	N/Aplica	3	4	88	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		320592193	
23	Regina Sierra	22853868	1	Ama de Casa	3	4	75	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3114659893	
24	Carmen Arango	1040130449	1	Ama de Casa	3	4	56	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3205079431	
25	Ana R. Rodriguez	22859276	1	Ama de Casa	3	4	76	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3116954953	
26	Epifanio Jimenez	7.892036	1	Oficios Varios	3	4	79	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3005625941	
27	Juan F. Cupela	3831372	1	N/Labora	3	4	80	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3114655391	
28	Rafael Escobar	3831071	1	NO/Labora	3	4	96	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Nueva EPS		3224697681	
29	Pedro Mieles	3833161	1	Oficios V.	3	4	82	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3126454943	
30	Miriam Meza.	23241996	1	Ama de Casa	3	4	70	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3009565322	

Cordoba

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:

- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Cordoba **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 25-08-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Victima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante.
Si
No
Na

ANEXO N° 14

"REALIZAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ADECUADAS PRÁCTICAS NUTRICIONALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

ZAMBRANO

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS.

Morales , DT 26 de Agosto de 2026

Doctor(a): Vanessa Parpares.
Secretario(a) de salud
Municipio de Zambrano.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 14

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 **EJECUCION**, 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 Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez el **Anexo Técnico N° 14,** "Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14
4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Formato de canalización a servicios de promoción y mantenimiento de la salud
7. certificado de recibido a satisfacción
8. Copia Acta de contingencia SI ___ NO X
9. Modelo Pretest/Postest
10. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Jaled Eloaia Lucena
Teléfono: 3027736358.

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO
NOMBRE: Vanessa Barrios P.
CARGO: Secretaria de Sal.
TEL/CEL: 3157272616
FIRMA: Vanessa Barrios.
FECHA: 26/08/26

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Anexo Técnico N° 14 (Envejecimiento Humano y Vejez)

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, distinguida con el NIT No. 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de Sensibilización y Ejecución, con el fin de dar cumplimiento al **Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14**, 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: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS — ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a las autoridades y actores municipales.

2. Reunión con Vanessa Peñates, funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de Concertación, Diagnóstico de Necesidades y Acuerdos de Compromiso, donde se deja constancia de la coordinación realizada:

- El profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar la estrategia de Educación y Comunicación en Envejecimiento Saludable, haciendo énfasis en los objetivos, el alcance, la población objeto y cada una de las acciones a realizar.
- Actores municipales convocados: Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), enlace o dirección de Adulto Mayor, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de la Mujer (cuando exista en el ente territorial) y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Socialización de la estrategia formalizada mediante el levantamiento del Acta de Concertación durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a las personas mayores de 60 años priorizadas.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 14 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo (cronograma), concertación de fechas y de la modalidad de distribución de las sesiones (sección 2 del Acta de Concertación), y organización de la logística de las 9 sesiones de cada ciclo.
- En coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), se verificó la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo las sesiones (salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medios audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad).
- El equipo ejecutor, en coordinación con los actores municipales, realizó el proceso de selección y convocatoria de la población objeto: personas mayores de 60 años, treinta (30) por territorio priorizado, con enfoque diferencial (discapacidad, mujeres cabeza de hogar, víctimas del conflicto armado, comunidades indígenas, afrocolombianos, palenqueros, raizales, LGTBIQA+ y migrantes).
- Se acordó y concertó con los participantes el cronograma y la modalidad de las sesiones, teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y de contexto de la población.

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

ETAPA DE EJECUCIÓN

- Se aplicó un instrumento de pretest/postest encuesta y se desarrolló un conversatorio guiado para identificar las necesidades prioritarias en promoción de la salud, mantenimiento de la salud, envejecimiento saludable, hábitos y estilos de vida saludable, y alimentación adecuada.
- Se recolectaron los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental, a fin de identificar por enfoque diferencial la población beneficiada.
- Se establecieron acuerdos de compromiso con los participantes de cada territorio, validados por aceptación colectiva del grupo.
- Se realizaron dos (2) ciclos de nueve (9) sesiones de diálogos de saberes cada uno (dieciocho sesiones en total), presenciales, de dos (2) horas cada una, cada una con su eje temático y profesional responsable (Nutricionista, Enfermera, Médico Especialista en Medicina Interna y Psicóloga(o)), de acuerdo con la agenda concertada con el grupo.
- Se realizó la canalización de los usuarios que ameritaron intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, mediante el Formato de Canalización individual correspondiente, diligenciado por la auxiliar de enfermería y/o el médico especialista en geriatría.
- Se realizó el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", con la participación del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo desarrollado durante el ciclo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes durante el desarrollo de las sesiones.

ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación, se relaciona la entrega y uso de los materiales e insumos contemplados en el Anexo Técnico N° 14 (ver oficio de entrega de materiales e insumos).

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Zambrano

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 Didáctico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-blok de norta	80	○ Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro genérica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	○ Población Objeto
3	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	30	○ Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de Zambrano

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	100	○ Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	○ Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	○ Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	120	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	2	Población Objeto
Almuerzo	120	Población Objeto

SE HIZO ENTREGA DE UNA CARPETA CON EL SIGUIENTE CONTENIDO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14

4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Certificado de recibido a satisfacción
7. Copia Acta de contingencia SI ___ NO X
8. Modelo Pretest/Postest
9. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo 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:

PERFIL	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O RESPONSABILIDAD
Profesional de la Salud (Coordinación)	MAURA ANDREA PADILLA POVEDA	Coordinación general de la estrategia, concertación de cronograma con actores municipales y consolidación de soportes documentales.
Nutricionista	JACID ELEANA LUNA TURIZO	Facilitación de las sesiones de alimentación, GABAS y nutrición (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
Enfermera	LUZ LEYDIS GUZMAN BALCAZAR	Facilitación de las sesiones de autocuidado, actividad física y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9); canalización a servicios de salud.
Médico Esp. en Medicina Interna	YAIR MONTALVO	Facilitación de las sesiones clínicas sobre envejecimiento, Alzheimer, ECNT y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
Psicóloga(o)	DIANEIDIS LOPEZ	Facilitación de las sesiones de salud mental, autoestima y clausura del Encuentro Intergeneracional (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
Auxiliar de Enfermería	CLAUDIA GONZALEZ MEZA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	EDITH MARGARET MEJIA BERRIO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DIANA PAOLA VIANA GUZMAN	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DERGWIN MANUEL PIÑA REYES	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Diseñador Gráfico	VICTOR MANUEL TORRES MERCADO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.

Nota: el equipo básico de salud requerido para esta actividad es determinado durante la concertación entre el apoyo a la supervisión y el contratista, la cual queda consignada en un acta firmada por las partes, conforme lo establece el Anexo Técnico N° 14.

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

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Vanessa Barrios.
Cargo: Secretaria de Salud
Municipio: Zambrano
Teléfono: 3157272616.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Municipio: Zambrano

Nombre completo: Derlwin Pina Reyes

C.C.: 1.050.976.273 **Perfil / Cargo:** Auxiliar de Enfermería

Cobertura del certificado: Ciclo 1 y Ciclo 2 (apoyo territorial transversal en las dieciocho (18) sesiones del municipio asignado, conforme al perfil de Auxiliar de Enfermería por cada territorio priorizado del Anexo Técnico).

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Auxiliar de Enfermería de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO	SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	15-07/26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya)	Ciclo 2 – Sesión 1	12/08/26	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 1 – Sesión 2	15-07/26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Ciclo 2 – Sesión 2	12/08/26	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 1 – Sesión 3	15-07/26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Ciclo 2 – Sesión 3	12/08/26	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	15-07/26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Ciclo 2 – Sesión 4	12/08/26	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).
Ciclo 1 – Sesión 5	06/08/26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Ciclo 2 – Sesión 5	26/08/26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 1 – Sesión 6	06/08/26	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Ciclo 2 – Sesión 6	26/08/26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 1 – Sesión 7	06/08/26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Ciclo 2 – Sesión 7	26/08/26.	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 1 – Sesión 8	06/08/26	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Ciclo 2 – Sesión 8	26/08/26.	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 1 – Sesión 9	06/08/26	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Ciclo 2 – Sesión 9	26/08/26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Apoyar la recepción y el diligenciamiento de los listados de asistencia de cada sesión en el municipio asignado.
- Apoyar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Apoyar la identificación y canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, diligenciando el Formato de Canalización individual correspondiente, en articulación con el Médico Esp. en Geriatría.
- Recepcionar y consolidar la información y los soportes generados por el equipo ejecutor durante las sesiones (evidencias fotográficas, actas, formatos de evaluación), sin generar contenido temático de las sesiones.
- Realizar seguimiento a la participación de las personas mayores de 60 años del territorio asignado durante los dos ciclos de la estrategia.

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

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Vanessa Barrios	Nombre: Derlwin Pina R
Cargo: Secretaria de Salud	Perfil: Aux. Enfermeria.
Teléfono: 3157272616.	Teléfono: 312 5623214

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

NUTRICIONISTA

Municipio: Zambrano

Nombre completo: Jaid Eduardo Tenorio

C.C.: 1007819437 **Perfil / Cargo:** Nutricionista

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Nutricionista de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	15-07-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).
Ciclo 1 – Sesión 2	15-07-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.
Ciclo 1 – Sesión 3	15-07-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	15-07-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados.
- Apoyar el proceso de selección y convocatoria de la población mayores de 60 años de los territorios priorizados, bajo los lineamientos del referente de Envejecimiento Humano y Vejez.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de alimentación variada y saludable, rotulado nutricional, mitos y creencias, peso saludable y preparaciones saludables (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental.
- Apoyar la identificación temprana de riesgos nutricionales para su canalización a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Zambrano, a los 15 días del mes de Julio de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Vanessa Barrios	Nombre: Jaid Eduardo Tenorio
Cargo: Secretaria de Salud	Perfil Nutricionista
Teléfono: 3157272616	C.C.: 1007819437
	Teléfono: 3022736353

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

ENFERMERA

Municipio: Zambrano.
Nombre completo: Ivis Leydis Guzmán B.
C.C.: 45.361.306 **Perfil / Cargo:** Enfermera

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Enfermera de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y tallleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 5	06/08/26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.
Ciclo 1 – Sesión 6	06/08/26	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).
Ciclo 1 – Sesión 7	06/08/26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.
Ciclo 1 – Sesión 8	06/08/26.	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.
Ciclo 1 – Sesión 9	06/08/26.	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de reducción de consumo de alcohol y tabaco, actividad física, autocuidado, automedicación y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Coordinar el escenario deportivo o espacio abierto y el instructor requerido para la sesión de actividad física.
- • Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.
- Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo, cuando aplique.

Para constancia se firma en Zambrano, a los 06 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Vanessa Barrios
Cargo: Secretaria de Salud.
Teléfono: 3157272616.

QUIEN EJECUTA

Nombre: Ivis Leydis Guzmán B.
Perfil Enfermera :
C.C.: 45.361.306
Teléfono: 3134499106

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN
MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Municipio: Zambrano
Nombre completo: Yair Montalvo.
C.C.: 73195759 **Perfil / Cargo:** Médico Especialista en Medicina Interna

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Médico Especialista en Medicina Interna de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHA:	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 1	12-08-2026	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 2 – Sesión 2	12-08-2026	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 2 – Sesión 3	12-08-2026	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 2 – Sesión 4	12-08-2026.	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos clínicos de las sesiones sobre cambios neurofisiológicos del envejecimiento, detección temprana del Alzheimer, enfermedades crónicas prevalentes, artritis/osteoporosis y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención médica especializada, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en Zambrano, a los 12 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Vanessa Barrios Cargo: Secretaria de Salud. Teléfono: 3157272616.	Nombre: Yair Montalvo Perfil Medico: Internista C.C.: 73195759 Teléfono: 3013134487.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

PSICÓLOGA(O)

Municipio: Zambrano

Nombre completo: Dioneidis López D

C.C.: 1050004569 **Perfil / Cargo:** Psicóloga(o)

En el municipio de Zambrano, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Psicóloga(o) de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 5	26/08/26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 2 – Sesión 6	26/08/26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 2 – Sesión 7	26/08/26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 2 – Sesión 8	26/08/26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 2 – Sesión 9	26/08/26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de salud mental, manejo de emociones, autoestima, entrenamiento cognitivo, rutas de atención y redes de apoyo social (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
- Coordinar el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", incluyendo la adecuación del espacio y la entrega de certificados y recordatorios.
- • Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención psicológica, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar la sistematización del proceso educativo al cierre del ciclo y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

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

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Vanessa Barrios Cargo: Secretaria de Salud Teléfono: 3157272616.	Nombre: Dioneidis López D Perfil Psicologo: Psicologa C.C.: 1050004569 Teléfono: 3117843623

ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS

Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez

ANEXO 14

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: Zambrano

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-blok de norta	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	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (Abanico)	30	o Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de Zambrano

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (abanico)	100	o Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	o Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	o Secretaria de salud Municipal

3. 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

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

Vanessa Barrios Payares
QUIEN RECIBE

NOMBRE: Vanessa Barrios
CARGO: Secretaria de Salud.
TELEFONO: 3157726616

Jaid Eliana Luna
QUIEN ENTREGA

NOMBRE: Jaid Eliana Luna
CARGO: Nutricionista
TELEFONO: 3022786353.

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

El día 15 del mes de 07 del año 2026, en el municipio de Zambrano, las personas que firman el listado de asistencia anexo a la presente acta, seleccionadas en concertación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el líder o la líder de Envejecimiento Humano y Vejez del municipio, y posteriormente convocadas para participar en la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS", hacen constar que el profesional del equipo ejecutor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, antes de dar inicio al ciclo de sesiones de diálogos de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar durante el ciclo.
- Socialización de la agenda de trabajo (cronograma), donde se indican las sesiones a desarrollar, sus temáticas y la modalidad de distribución concertada con el grupo (sección 2 de la presente acta).
- Presentación del Equipo Básico Municipal
- Aplicación de un instrumento de pretest dirigido a la población participante.

En virtud de lo anterior, las partes dejan constancia de la concertación de modalidad y cronograma, el diagnóstico de necesidades y los acuerdos de compromiso suscritos en la presente acta, así como de la aceptación de la agenda de sesiones que se detalla más adelante.

Municipio	Zambrano	**Territorio / Microterritorio (Centro de Vida)**	Centro Adulto y mayor
Fecha	15/07/2026.	**Facilitador / profesional responsable**	Jacid Luna
Hora inicio / Hora fin	02:00 - 03:00 pm		

1. PARTICIPACIÓN INSTITUCIONAL (CONCERTACIÓN)

Nombre y cargo — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Nombre y cargo — Profesional del equipo ejecutor responsable de la sesión

2. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE SESIONES

DISTRIBUCIÓN DE SESIONES POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 sesiones/día (2 h c/u = 6 h/día) → 6 días por ciclo (esquema estándar del Anexo Técnico).	☑ Un día por semana (sesiones distribuidas semanalmente).
☑ Opción B: 4 sesiones/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 4 días por ciclo.	☐ De forma consecutiva (días seguidos).
☐ Opción C: OTRA _____	☐ OTRA _____

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)
☐ La mayoría de los participantes son de recursos económicos limitados y el costo de traslado hasta el Centro de Vida representa una carga adicional.
☐ Los participantes presentan movilidad reducida; desplazarse durante varios días resulta complejo.
☑ 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° 14 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.

NOTA METODOLÓGICA PARA EL FACILITADOR

La población de esta sesión son personas mayores de 60 años, en su mayoría sin educación formal y con capacidad cognitiva y comunicativa reducida. Todo el diligenciamiento es oral y a cargo del facilitador; no se solicita a los participantes leer, escribir, dibujar ni elaborar carteleras. En el diagnóstico de necesidades (sección 4), cada pregunta es cerrada (Sí/No); el facilitador la formula por tema y cuenta las respuestas por mano alzada, registrando cuántos participantes respondieron Sí y cuántos No (la suma debe ser igual al total de

asistentes del territorio: 30). En la misma sesión, el facilitador consigna de forma cualitativa los conocimientos, actitudes, creencias, mitos y prácticas que surjan en el conversatorio. Los acuerdos de compromiso (sección 5) se validan por aceptación colectiva del grupo (consenso, mayoría o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

3. AGENDA DE SESIONES DEL CICLO (CRONOGRAMA CONCERTADO)

CICLO 1

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Nutricionista	15-07-2026.
2	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Nutricionista	15-07-2026
3	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Nutricionista	15-07-2026.
4	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Nutricionista	15-07-2026.
5	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Enfermera	06-08-2026
6	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor)	Enfermera	06-08-2026
7	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Enfermera	06-08-2026
8	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Enfermera	06-08-2026
9	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Enfermera	06-08-2026.

CICLO 2

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.	Médico Esp. Medicina Interna	12-08-2026.
2	• Detección temprana del Alzheimer.	Médico Esp. Medicina Interna	12-08-2026.
3	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Médico Esp. Medicina Interna	12-08-2026.
4	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).	Médico Esp. Medicina Interna	12-08-2026.
5	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.	Psicóloga(o)	26-08-2026
6	• Manejo de las emociones.	Psicóloga(o)	26-08-2026.
7	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.	Psicóloga(o)	26-08-2026.
8	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.	Psicóloga(o)	26-08-2026.
9	• Clausura. Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas, incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.	Psicóloga(o)	26-08-2026.

Nota: la fecha de cada sesión se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 2.

4. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO — NECESIDADES PRIORITARIAS IDENTIFICADAS

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Promoción de la salud	¿Sabe usted qué puede hacer para promover y cuidar su salud?	✓		Hacer Ejercicio, Alimentarse bien
Mantenimiento de la salud	¿Actualmente realiza controles médicos u otras acciones para mantener su salud?	✓		Si

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Envejecimiento saludable	¿Conoce usted qué es el envejecimiento saludable?	✓		Cuidar de nuestra salud
Hábitos y estilos de vida saludable	¿Tiene usted hábitos saludables en su vida diaria (actividad física, descanso, evitar sustancias nocivas)?	✓		Claro.
Alimentación adecuada	¿Considera que su alimentación diaria es adecuada y balanceada?	✓		NO.

Nota: en cada tema, N° Sí + N° No debe ser igual al total de participantes del territorio (30).

5. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD DEL MUNICIPIO

Se abre un espacio dentro de la presente sesión de concertación para presentar y socializar ante la población objeto y demás actores participantes al Equipo Básico en Salud del municipio de _____, adscrito a la ☐Secretaría de Salud Municipal y/o a ☐la E.S.E. Hospital Local _____ a nivel territorial. Esta presentación tiene por objeto contextualizar ante las personas mayores participantes el rol permanente de dicho equipo en el territorio, y articular su labor con la estrategia de Diálogos de Saberes ejecutada en el marco del Anexo Técnico N° 14, de manera que la población objeto identifique con claridad al equipo de referencia y seguimiento local al cual puede acudir de forma continua, más allá de la duración de la presente intervención.

Representante del Equipo Básico en Salud del Municipio

Nombre completo: _____

C.C. N°: _____

Cargo/Perfil: _____ (Secretaría de Salud Municipal / E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales)

Firma: N/Aplica

6. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas sesiones del ciclo de diálogos de saberes.	☑ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos un hábito saludable aprendido en el encuentro.	☑ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar o vecino.	☑ Sí ☐ No
Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo.	☑ 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.

6. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Con la firma que se consigna a continuación (y en el listado de asistencia anexo, en el caso de los participantes), las partes manifiestan su aceptación de la modalidad y cronograma concertados (sección 2 y 3), el diagnóstico de necesidades (sección 4) y los acuerdos de compromiso (sección 5) contenidos en la presente acta.

Firma — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Firma — Profesional del equipo ejecutor
NOMBRE: Vanessa Barros Payares.	NOMBRE: David Eljuri

7. LISTADO DE PARTICIPANTES (ANEXO)

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

Municipio:	Zambrano	Fecha:	15 / Julio / 2026.

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

N°	NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA
1	Neshacham's Mulfid	73375086	Neshacham's M
2	Cesar Salazar	73375205	Cesar Salazar
3	Marlene criado	57450274	Marlene Criado
4	Esilberto Martinez	73375479	Esilberto martinez
5	Luis Medina	73375741	Luis Medina
6	Oscar Alvarez	73375373	Oscar Alvarez.
7	David Meza	73375566	
8	Lubis Martinez	23243663	Lubis martinez
9	Jido contreras	73375802	Jido Contreras ospino
10	Alfonso Garcia	73375228	alfo
11	Alvaro Ramos	73376160	
12	Jose Montes	73375335	Jose Monte
13	Felipe Orsoñez	73375802	
14	Adolfredis Echeverria	73376134	
15	Wilma Vides	12598252	Wilma Vides
16	Efrain Diaz	73375358	
17	Ever Martinez	73376310	Ever martinez
18	Eduardo Palmera	73375682	Eduardo Palmera M
19	Mildred Maiguel	23243380	Mildred Maiguel
20	Mariela Estrada	23243365	Mariela
21	Guillermo Donado	8728400	Guillermo Donado
22	yolanda Pueblo	23243920	Yolanda Pueblo
23	Emiro Mendoza	73376228	
24	Julio Rebolledo	12553085	Julio Rebolledo
25	Roberto caraballo	72126607	Roberto Caraballo Larradid.
26	Miguel Zabala	73375582	Miguel Zabala
27	Ariel ochoa	73375675	Ariel O
28	Ever torres	73376480	Ever Torres
29	Orlando Ballesta	8718120	Orlando Ballesta
30	Omaira Movilla	23243595	Omaira Movilla

**Las personas que firman el presente listado manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas de este proyecto.*

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 06-08-26

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA: DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-DIVERSIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Oscar Emilio Olivett Cortez	73375.373.	1	Ama de Casa	2	1	68	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3015307718	Oscar Eliam
2	Efrain Jose Diaz Borjo	73375388	2	Oficios Varios	2	4	74	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3014185353	Efrain Diaz
3	Ebesro de Jesus Estor Pino	73375517	3	Aux. Enfer	1	4	63	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3208902473	Ebesto Ester
4	Eduardo Palmera mendez	73.375682	1	Oficios Varios	1	4	69	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Cocsalud		3235239202	
5	Jony Zabaleta Miranda	73.375821	3	Obrero	1	4	74	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3116497635	Jony Zab
6	Edul Fredis Echevema Ochoa	73376.134	3	Conductor	2	4	67	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva Eps		3106504963	Edul Echem
7	Mariela Rosa Espinola Toral	23243375	2	Ama de casa	2	4	69	F	M		1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3145805201	Mariela
8	Rafael Segundo Ortega Rodriguez	73375048	1	Oficios Varios	3	4	68	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser		3245545806	
9	Miguel de los Santos Zabala	73.375.582	4	Oficios Varios	1	4	70	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Cocsalud		3014814163	Miguel
10	Roberto Caraballo Jumadrid	72126.607	1	Conductor	2	4	66	M		A	1	0	0	0	NO	Si	Si	Cocsalud		3146287453	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 06-08-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	José Amado Montes.	73375335	1	Cider	3	4	61	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual	Zambrano	3107321617	José Amado
12	Milagro d Raquel.	23.2433.80	1	Ama de C.	3	4	57	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3102103028	Milagro.
13	Jover Martinez Guerrero.	73837310	1	Oficios Varios	3	4	69	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		5244112657	
14	Nalbonazar. Franco Ospino	73375489	1	Cider C.	3	4	71	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3004442123	Mirrera Se
15	Miriam Senero Ortega	23243281	1	Ama de Casa	3	4	64	F	M	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3107188700	Fabiola O.
16	Felipe Ordonez Mejia	73375802	1	Oficios V.	3	4	70	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3209523612	
17	Victor Calderon Blanco	73474512	Adm: Salud	Adm: Salud	2	4	65	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Nueva EPS		3160480761	Victor. C
18	Wilmer Vides Perez	18548252	1	Conductor	3	4	68	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Coosalud		3008134247	Wilmer V.
19	Teobaldo Mejia.	73375013.	1	Obrero.	3	4	73	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3053107628S	
20	Cesar Antonio Beltran.	7337629P	1	Oficios V.	3	4	76	M	H	1	0	0	0	No	Si	Si	Mutual Ser		3208499563	

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, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 12-08-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-AFRODESCENDIENTE-RAIZAL	PERSONA DESPLAZADA VOLUNTARIO	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Eduardo Palmera	73.375682	2	Represt. ESE	2	3	28	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3235239202	Eduardo Palmera
2	Mildred Haiquel.	23.243380	2	Cuidador	2	3	46	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3006738719	Mildred. M
3	Mariela Estrada	23.243.365	1	Cider	3	3	51	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3148055203	Mariela
4	Guillermo Donado	87.281 00	1	Oficios V.	3	4	60	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3106755190	
5	Yolanda Rello	23.243920	1	Ama de C.	3	4	70	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3023425819	Yolanda Rello
6	Roberto Caraballo	72.126607	1	Oficios C.	3	3	56	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3053671921	Roberto Caraballo
7	Miguel Zabala	73375582	1	Obrero.	3	4	80	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3174573271	Miguel Zabala
8	Julio Rebolledo	12553308	1	N/A.	3	4	76	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3205933417	Julio Rebolledo
9	Ariel ochoa	73375675	1	Cuidados	3	3	49	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3057735877	Ariel Ochoa
10	Ever Torres	32.579.001	1	Oficios O	3	3	38	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		No tiene	Ever Torres

Zambrano

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Bruno **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 12-08-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO/IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DE ENTRE 10 Y 24 AÑOS	Materiales a Entregar: Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Ildo Contreras	73.375802	1	Oficios Varios	2	3	57	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3113190341	Ildo Contrera
12	Alfonso García	73.375.228	1	Lider	1	4	62	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Coosalud		3145791910	
13	Alvaro Ramos	73.376160	1	Cuidador	2	4	67	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Coosalud		3128232405	
14	Jose Montes	73.375.335	1	Representante J.C	2	4	70	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3208716428	Jose M o
15	Felipe Ordoñez	73.375802	1	Oficios Varios	1	3	58	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Coosalud		3208716428	Felipe. O
16	Adolfredis Echeverria	73376134	1	Oficios Varios	3	4	65	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Nueva EPS		3016504063	
17	Wilmar Vides	12548252	1	Lider	2	3	60	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Coosalud		3004524440	Wilmar
18	Efrain Diaz Borja	73.375358	1	Oficios Varios	1	4	64	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3014485353	
19	Ever Martinez	73.376310	1	Cuidador	3	3	54	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3136938266	Ever Martinez
20	Ever Torres	73376480	1	Cuidador	1	4	63	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	Mutual ser		3017231138	

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 12-08-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNOCULTURAL	PERSONA DE ESTARE VOLUNTARIE	Autorizacion a fotografia Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
21	Nestor Chavis	73375086	1	Lider Comunit	3	4	60	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual Ser	Zambrano	3173408694	
22	Emiro Monroy	73376228	1	Oficios Varia	3	3	57	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		321638438	
23	Cesar Salazar	73.375.205	1	Oficios Varios	3	4	68	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3216384381	
24	Marlene Criado	57.45.274	1	Madre Comun	3	4	62	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3135830535	
25	Edilberto Martinez	73.375479	1	Oficios Varios	3	3	59	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3147395236	
26	Luis Medina	73375741	1	Cider	3	4	63	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS		3005678232	
27	Oscar Alvarez	73375373	1	Cuidador	3	4	67	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3015307718	
28	David Meza	73.375566	1	Oficios Varios	3	3	53	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud		3243665535	
29	Ludis Martinez	23243663	1	Ama de Casa	3	3	47	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser		3215790210	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:** 15-07-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Cesar Augusto Salazar Cruzante	73375245	3	Oficios varios	2	4	68	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser	Zambrano	3147790070	
2	Alvaro Rafael Vides Vasques	4030429	1	Jardinero	3	4	73	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Coosalud	Zambrano	3053338544	
3	Luz Mery Salgado Perez	23243895	2	Amade casa	2	4	64	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser	Zambrano	3105332544	
4	Edilberto Antonio Martinez perez	73375479	1	Obrero	1	4	61	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS	Zambrano	3147395236	
5	Ludys Enith Martinez Bolaño	28243663	2	Auxiliar de enfermeria	2	4	62	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser	Zambrano	3157792210	
6	Marlene Criado Berna.	57450.279	3	Amade casa	3	4	67	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual	Zambrano	3138830335	
7	Julio Alberto Rebolledo Cardenas	12553085	2	oficios varios	1	4	79	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual	Zambrano	3011002654	
8	Luciano Barros Pacheco	73375378	3	oficios varios	1	4	73	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual	Zambrano	3005495444	
9	Alvaro Rafael Ramos Lora	73376160	1	conductor	3	4	71	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Nueva EPS	Zambrano	3128242305	
10	Guillermo Dorado Pacheco	87 884460	1	oficios varios	2	4	67	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Mutual ser	Zambrano	3015951902	

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 15-07-26

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACION	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
11	Roberto caraballo	72126607	2	Obrero	2	4	64	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3146286453	Roberto Caraballo L.
12	Miguel Zabala	73375582	1	Oficio Varios	3	4	70	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3106275700	Miguel PS 4 Ur
13	Julio Rebolledo	12553085	3	Oficio Varios	1	3	56	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosal.		3011082654	Julio Rebolledo
14	Ariel Ochoa	73375675	1	Conductor	3	3	52	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3007521165	Ariel Ochoa
15	Eduardo palmera	73.375682	1	Oficios Varios	3	4	60	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3235239202	Eduardo Palmera
16	Hilded Maigel	23.243380	1	Ama de Casa	3	3	46	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3006738719	Hilded Maigel
17	Mariela Estrada	23.243365	2	Ama de casa	2	4	72	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3148752018	Mariela
18	Yolanda Pello	23243920	3	Cocinera	1	4	69	F	M	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Coosalud		3023425814	Yolanda P
19	Guillermo Donado	87.284.00	1	Oficios Varios	3	3	55	H	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3106755190	Yolanda
20	Orlando Ballesta	32.425.00	1	Campesinos	3	3	49	M	H	1	0	0	0	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Mutual ser		3176751921	Orlando Ballesta

No aplica

***Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:-**
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 26-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
1	Ildo Contreras	73373580	2	oficios varios	2	3	54	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	subsidiado	Zambrano	NA	Ildo Contrera
2	Alfonso Garcia	73.375228	1	lider	1	4	62	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	casalud		NA	
3	Alvaro Ramos	73.376.160	2	cuidador	2	4	67	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	casalud		3104734561	
4	Jose Montes	73375335	3	Representante	2	4	70	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	mutual		NA	Jose Montes
5	Felipe ordoñez	73.375802	1	oficios varios	1	3	58	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	casalud		3204351243	
6	Adolfredis Echeverria	73376.134	3	oficios varios	3	4	65	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Nueva EPS		NA	
7	Wilmar Vides	12598252	2	lider	2	3	60	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	casalud		3004856-104	Wilmar Vides
8	Efrain Diaz	73375358	1	oficios varios	1	4	66	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	mutual SER		NA	
9	Ever Martinez.	73.376310	3	cuidador	3	3	54	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	mutual SER		NA	Ever Martinez
10	Orlando Bolleta	8718920.	1	cuidador	1	4	63	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	mutual SER		NA	Orlando Bolleta

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: Zambrano **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 26-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
11	Nestor Morris	73375086	1	Lider comunitario	3	4	60	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Mutual ser	Zambrano	3173408694	
12	—〃—	—〃—	1	O^ —〃—	3														C	mutual ser			
13	Emiro Mendoza	73376228	1	oficios varios	3	3	57	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Mutual ser		3216384381	
14	Cesar Salazar	73.375.205	1	oficios varios	3	4	68	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Mutual ser		3216384381	
15	Marlene Criado	53.450274	1	madre comunitaria	3	4	62	M	M	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Mutual ser		3135830535	
16	Ediberto Martinez	73.375479	1	oficios varios	3	3	59	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Nueva EPS		3147395236	
17	Luis Medina	73375741	1	lider	3	4	63	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NUEVO EPS		3005678232	
18	Oscar Alvarez	73375373	1	Conductor	3	4	67	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	cosalud		3015307719	
19	David Meza	73.375.566	1	oficios varios	3	3	53	M	H	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	cosalud		3243066555	
20	Ludis Martinez	23.243.665	1	Ama de casa	3	3	44	F	M	1	0	0	0	NO	SI	SI	SI	SI	SI	Mutual ser		3215790276	

***Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:**
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco

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

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

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

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO N° 14

"REALIZAR UNA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, EN PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, CON EL FIN DE DESARROLLAR CAPACIDADES EN ADECUADAS PRÁCTICAS NUTRICIONALES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

SAN CRISTOBAL

- OFICIO REMISORIO
- ACTA DE CONTINGENCIA. (SI LA HUBO)
- CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
- CERTIFICADO DE PERMANENCIA DEL EQUIPO EJECUTOR EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN.
- ACTA DE CONCERTACIÓN, ACUERDO Y COMPROMISO
- ACTA DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
- LISTADOS DE ASISTENCIA CON ENFOQUE POBLACIONAL DIFERENCIAL Y CERTIFICADO DE ENTREGA DE HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS.

Morales , DT 27 de agosto de 2026

Doctor(a): Dayana Jaramillo Torres.
Secretario(a) de salud
Municipio de San Cristobal.

ASUNTO: Archivo de documentos relacionados con el Contrato N° 2929 del 30 de Enero del 2026 Anexo N° 14

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 **EJECUCION**, 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 Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez el **Anexo Técnico N° 14,** "Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años.".

Carpeta con el siguiente contenido:

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14
4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Formato de canalización a servicios de promoción y mantenimiento de la salud
7. certificado de recibido a satisfacción
8. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___
9. Modelo Pretest/Postest
10. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Atentamente,

Asesor (A) **ESE HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**
Nombre: Ivis Lucia German
Teléfono: 3134499106

CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO
NOMBRE: Dayana Jaramillo T
CARGO: Secretaria de Salud
TEL/CEL: 3004184743 T.
FIRMA: Dayana Jaramillo T
FECHA: 5/8/17

CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Anexo Técnico N° 14 (Envejecimiento Humano y Vejez)

En el municipio de San Cristobal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que la **E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES**, distinguida con el NIT No. 806.007.002-0, cumplió a cabalidad con todas y cada una de las actividades de Sensibilización y Ejecución, con el fin de dar cumplimiento al **Contrato Interadministrativo No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14**, 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: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS — ETAPA DE SENSIBILIZACIÓN Y COORDINACIÓN

1. Entrega de cartas de presentación enviadas por el Gerente de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES a las autoridades y actores municipales.

2. Reunión con Dayana Jaramillo funcionario(a) de la Secretaría de Salud Municipal, y levantamiento de un Acta de Concertación, Diagnóstico de Necesidades y Acuerdos de Compromiso, donde se deja constancia de la coordinación realizada:

- El profesional del equipo ejecutor realizó una reunión de articulación con los actores del municipio, con el propósito de presentar la estrategia de Educación y Comunicación en Envejecimiento Saludable, haciendo énfasis en los objetivos, el alcance, la población objeto y cada una de las acciones a realizar.
- Actores municipales convocados: Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), enlace o dirección de Adulto Mayor, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de la Mujer (cuando exista en el ente territorial) y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Socialización de la estrategia formalizada mediante el levantamiento del Acta de Concertación durante la etapa de coordinación y sensibilización.
- Registro de entrega de invitaciones a las personas mayores de 60 años priorizadas.
- Socialización de las obligaciones establecidas en el Anexo Técnico N° 14 y entrega del mismo.
- Socialización y entrega de la agenda de trabajo (cronograma), concertación de fechas y de la modalidad de distribución de las sesiones (sección 2 del Acta de Concertación), y organización de la logística de las 9 sesiones de cada ciclo.
- En coordinación con el/la Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a), se verificó la idoneidad de las instalaciones donde se llevaron a cabo las sesiones (salón amplio, ventilado, sillas cómodas, medios audiovisuales, espacio para lavado de manos y baños con fácil acceso para personas mayores y con discapacidad).
- El equipo ejecutor, en coordinación con los actores municipales, realizó el proceso de selección y convocatoria de la población objeto: personas mayores de 60 años, treinta (30) por territorio priorizado, con enfoque diferencial (discapacidad, mujeres cabeza de hogar, víctimas del conflicto armado, comunidades indígenas, afrocolombianos, palenqueros, raizales, LGTBIQA+ y migrantes).
- Se acordó y concertó con los participantes el cronograma y la modalidad de las sesiones, teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y de contexto de la población.

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

ETAPA DE EJECUCIÓN

- Se aplicó un instrumento de pretest/postest encuesta y se desarrolló un conversatorio guiado para identificar las necesidades prioritarias en promoción de la salud, mantenimiento de la salud, envejecimiento saludable, hábitos y estilos de vida saludable, y alimentación adecuada.
- Se recolectaron los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental, a fin de identificar por enfoque diferencial la población beneficiada.
- Se establecieron acuerdos de compromiso con los participantes de cada territorio, validados por aceptación colectiva del grupo.
- Se realizaron dos (2) ciclos de nueve (9) sesiones de diálogos de saberes cada uno (dieciocho sesiones en total), presenciales, de dos (2) horas cada una, cada una con su eje temático y profesional responsable (Nutricionista, Enfermera, Médico Especialista en Medicina Interna y Psicóloga(o)), de acuerdo con la agenda concertada con el grupo.
- Se realizó la canalización de los usuarios que ameritaron intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, mediante el Formato de Canalización individual correspondiente, diligenciado por la auxiliar de enfermería y/o el médico especialista en geriatría.
- Se realizó el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", con la participación del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.
- Se realizó la sistematización del proceso educativo desarrollado durante el ciclo.
- Se entregó material de trabajo a los participantes durante el desarrollo de las sesiones.

ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIALES E INSUMOS

A continuación, se relaciona la entrega y uso de los materiales e insumos contemplados en el Anexo Técnico N° 14 (ver oficio de entrega de materiales e insumos).

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: San Cristobal.

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 Didáctico de Seguimiento	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-blok de norta	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	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	100	o Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de San Cristobal.

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	información de hábitos y estilos de vida saludable	180	o Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	1	o Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	o Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logística	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	180	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	6	Población Objeto
Almuerzo	180	Población Objeto

SE HIZO ENTREGA DE UNA CARPETA CON EL SIGUIENTE CONTENIDO A LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD

1. Oficio remisorio en etapa de Ejecución
2. Acta de concertación, diagnóstico de necesidades y acuerdos de compromisos
3. Listados de asistencia, caracterización y mapeo de participantes anexo n°14

4. Acta de entrega de herramientas pedagógicas
5. Copia Certificación de permanencia en la Etapa de Ejecución del Asesor (a).
6. Certificado de recibido a satisfacción
7. Copia Acta de contingencia SI ___ NO ___
8. Modelo Pretest/Postest
9. Formato de diseño y validación de material pedagógico

Todas las actividades desarrolladas y las entregas de material de apoyo 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:

PERFIL	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O RESPONSABILIDAD
Profesional de la Salud (Coordinación)	MAURA ANDREA PADILLA POVEDA	Coordinación general de la estrategia, concertación de cronograma con actores municipales y consolidación de soportes documentales.
Nutricionista	JACID ELEANA LUNA TURIZO	Facilitación de las sesiones de alimentación, GABAS y nutrición (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
Enfermera	LUZ LEYDIS GUZMAN BALCAZAR	Facilitación de las sesiones de autocuidado, actividad física y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9); canalización a servicios de salud.
Médico Esp. en Medicina Interna	YAIR MONTALVO	Facilitación de las sesiones clínicas sobre envejecimiento, Alzheimer, ECNT y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
Psicóloga(o)	DIANEIDIS LOPEZ	Facilitación de las sesiones de salud mental, autoestima y clausura del Encuentro Intergeneracional (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
Auxiliar de Enfermería	CLAUDIA GONZALEZ MEZA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	EDITH MARGARET MEJIA BERRIO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DIANA PAOLA VIANA GUZMAN	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	DERGWIN MANUEL PIÑA REYES	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Auxiliar de Enfermería	JOHANNA ROSENDA PENICHE CHAVERRA	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.
Diseñador Gráfico	VICTOR MANUEL TORRES MERCADO	Apoyo territorial: listados de asistencia, apoyo logístico y apoyo en canalización, en su municipio asignado.

Nota: el equipo básico de salud requerido para esta actividad es determinado durante la concertación entre el apoyo a la supervisión y el contratista, la cual queda consignada en un acta firmada por las partes, conforme lo establece el Anexo Técnico N° 14.

Para constancia se firma en San Cristobal a los 27 días del mes de agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Dayana Jaramillo

Cargo: Secretaria de Salud

Municipio: San Cristobal

Teléfono: 3004947435

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

PSICÓLOGA(O)

Municipio: San Cristobal

Nombre completo: Dianidis Lopez

C.C.: 1050045569 . **Perfil / Cargo:** Psicóloga(o)

En el municipio de _____, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Psicóloga(o) de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 5	27-08-26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 2 – Sesión 6	27-08-26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 2 – Sesión 7	27-08-26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 2 – Sesión 8	27-08-26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 2 – Sesión 9	27-08-26	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de salud mental, manejo de emociones, autoestima, entrenamiento cognitivo, rutas de atención y redes de apoyo social (Ciclo 2, sesiones 5 a 9).
- Coordinar el Encuentro Intergeneracional de clausura "Compartiendo Conocimientos y Experiencia", incluyendo la adecuación del espacio y la entrega de certificados y recordatorios.
- • Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención psicológica, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar la sistematización del proceso educativo al cierre del ciclo y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Cristobal, a los 27 días del mes de agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Dayana Jaramillo T Cargo: Secretaria de salud Teléfono: 3004842435	Nombre: Dianidis López D Perfil Psicologo: Psicologa C.C.: 1050045569 Teléfono: 3117843623

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

ENFERMERA

Municipio: San Cristobal.
Nombre completo: Ivis Leydis Guzman
C.C.: 45-361-306 **Perfil / Cargo:** Enfermera

En el municipio de San Cristobal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Enfermera de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 5	10-08-26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.
Ciclo 1 – Sesión 6	10-08-26	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).
Ciclo 1 – Sesión 7	10-08-26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.
Ciclo 1 – Sesión 8	10-08-26	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.
Ciclo 1 – Sesión 9	10-08-26	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de reducción de consumo de alcohol y tabaco, actividad física, autocuidado, automedicación y motricidad (Ciclo 1, sesiones 5 a 9).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Coordinar el escenario deportivo o espacio abierto y el instructor requerido para la sesión de actividad física.
- • Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.
- Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo, cuando aplique.

Para constancia se firma en San Cristobal. a los 10 días del mes de agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Dolfina Fernandez T Cargo: Secretaria de Salud Teléfono: 3004847435.	Nombre: Ivis Leydis Guzman Perfil Enfermera : C.C.: 45.361.306 Teléfono: 3134499106

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

NUTRICIONISTA

Municipio: San Cristobal

Nombre completo: Jaidelaura Sevit

C.C.: 1007871437 **Perfil / Cargo:** Nutricionista

En el municipio de San Cristobal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Nutricionista de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	04-08-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).
Ciclo 1 – Sesión 2	04-08-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.
Ciclo 1 – Sesión 3	04-08-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	04-08-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Participar en el encuentro presencial de concertación de cronograma con los secretarios de salud de los municipios priorizados.
- Apoyar el proceso de selección y convocatoria de la población mayores de 60 años de los territorios priorizados, bajo los lineamientos del referente de Envejecimiento Humano y Vejez.
- Liderar los contenidos y la metodología de las sesiones de alimentación variada y saludable, rotulado nutricional, mitos y creencias, peso saludable y preparaciones saludables (Ciclo 1, sesiones 1 a 4).
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes conforme al formato de la Secretaría de Salud Departamental.
- Apoyar la identificación temprana de riesgos nutricionales para su canalización a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Cristobal, a los 04 días del mes de agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Dolfo Hernando Tamayo Cargo: Secretario de Salud. Teléfono: 3044847435.	Nombre: Jaidelaura Perfil Nutricionista: Nutricionista C.C.: 1007871437 Teléfono: 3227368553.

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Municipio: San Cristobal

Nombre completo: Yair Montalvo Restrepo

C.C.: 73.195.759 **Perfil / Cargo:** Médico Especialista en Medicina Interna

En el municipio de San Cristobal, se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Médico Especialista en Medicina Interna de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

ENCUENTROS Y TALLERES REALIZADOS

SESIÓN	FECHA:	EJE TEMÁTICO
Ciclo 2 – Sesión 1	24-agosto-2026	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 2 – Sesión 2	24-agosto-2026	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 2 – Sesión 3	24-agosto-2026.	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 2 – Sesión 4	24-agosto-2026.	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Realizar reunión de concertación con el equipo ejecutor y el apoyo a la supervisión, para coordinar y puntualizar las actividades a ejecutar.
- Liderar los contenidos clínicos de las sesiones sobre cambios neurofisiológicos del envejecimiento, detección temprana del Alzheimer, enfermedades crónicas prevalentes, artritis/osteoporosis y cáncer en el anciano (Ciclo 2, sesiones 1 a 4).
- Realizar la canalización de los usuarios que ameriten atención médica especializada, elaborando el formato de canalización correspondiente.
- Aplicar el instrumento de pretest/pos-test y recolectar los datos de caracterización de los participantes.
- Garantizar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, materiales e insumos).
- Realizar relatorías de las sesiones y recopilar evidencias fotográficas, listados de asistencia y demás soportes.

Para constancia se firma en San Cristobal, a los 24 días del mes de Agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA

Nombre: Delfa Margarita
Cargo: Secretaria de Salud
Teléfono: 3004847435

QUIEN EJECUTA

Nombre: Yair Montalvo Restrepo
Perfil Medico: Internista
C.C.: 73195759
Teléfono: 3015164487

CERTIFICADO DE PERMANENCIA DE LA ETAPA DE EJECUCIÓN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Municipio: San Cristobal.

Nombre completo: Claudia Gonzales

C.C.: 33.257.927 **Perfil / Cargo:** Auxiliar de Enfermería

Cobertura del certificado: Ciclo 1 y Ciclo 2 (apoyo territorial transversal en las dieciocho (18) sesiones del municipio asignado, conforme al perfil de Auxiliar de Enfermería por cada territorio priorizado del Anexo Técnico).

En el municipio de San Cristobal se reunieron los abajo firmantes con el objetivo de dejar constancia de que el(la) profesional arriba identificado(a), en su calidad de Auxiliar de Enfermería de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, permaneció en esta localidad durante los días Relacionados en el siguiente cuadro (Encuentros y talleres 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 No. 2929 de 2026 — Anexo Técnico N° 14, para la prestación de los servicios profesionales y de apoyo a la gestión consistentes en: *"Realizar una intervención de Educación y Comunicación, en Promoción y mantenimiento de la salud, con el fin de Desarrollar capacidades en adecuadas prácticas nutricionales con enfoque diferencial en Personas mayores de 60 años."*

SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO	SESIÓN	FECHAS	EJE TEMÁTICO
Ciclo 1 – Sesión 1	04-08-26	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Ciclo 2 – Sesión 1	24-08-26	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.
Ciclo 1 – Sesión 2	04-08-26	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Ciclo 2 – Sesión 2	24-08-26	• Detección temprana del Alzheimer.
Ciclo 1 – Sesión 3	04-08-26	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Ciclo 2 – Sesión 3	24-08-26	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.
Ciclo 1 – Sesión 4	04-08-26	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Ciclo 2 – Sesión 4	24-08-26	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).
Ciclo 1 – Sesión 5	10-08-26	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Ciclo 2 – Sesión 5	27-08-26	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.
Ciclo 1 – Sesión 6	10-8-26	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Ciclo 2 – Sesión 6	27-08-26	• Manejo de las emociones.
Ciclo 1 – Sesión 7	10-8-26	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Ciclo 2 – Sesión 7	27-08-26	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.
Ciclo 1 – Sesión 8	10-8-26	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Ciclo 2 – Sesión 8	27-08-26	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.
Ciclo 1 – Sesión 9	10-8-26	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Ciclo 2 – Sesión 9	27-08-26	• Clausura. Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.

FUNCIONES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO

- Apoyar la recepción y el diligenciamiento de los listados de asistencia de cada sesión en el municipio asignado.
- Apoyar la logística de cada sesión (adecuación del lugar, refrigerios saludables, materiales e insumos).
- Apoyar la identificación y canalización de los usuarios que ameriten intervención a los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, diligenciando el Formato de Canalización individual correspondiente, en articulación con el Médico Esp. en Geriatría.
- Recepcionar y consolidar la información y los soportes generados por el equipo ejecutor durante las sesiones (evidencias fotográficas, actas, formatos de evaluación), sin generar contenido temático de las sesiones.
- Realizar seguimiento a la participación de las personas mayores de 60 años del territorio asignado durante los dos ciclos de la estrategia.

Para constancia se firma en San Cristobal, a los 27 días del mes de agosto de 2026.

QUIEN CERTIFICA	QUIEN EJECUTA
Nombre: Dayana Tarrmolot.	Nombre: Claudia Gonzales.
Cargo: Salubrista de salud	Perfil: Aux enfermera
Teléfono: 3004847435	Teléfono:

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 Planes de intervenciones Colectiva del Subprograma Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables - Envejecimiento Humano y Vejez. 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.

MUNICIPIO: San Cristobal (Bol).

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-blok de norta	30	o Población Objeto
2	Material Educativo promocional	Herramienta de registro generica para la apropiación social (bolígrafo técnico sin marcas publicitarias)	30	o Población Objeto
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (Abanico)	100	o Población Objeto
4	Escarapelas	Elemento técnico operativo para la identificación y control de asistencia de la red comunitaria	30	Población Objeto
5	Certificados de formación en redes comunitarias	Documento de acreditación formal que certifica la asistencia	30	Población Objeto
6	Bolsas ecológicas marcadas con el logo del evento	insumo ecológico para el transporte y conservación de los materiales impresos.	30	Población Objeto
7	Kit didáctico	Kit de aseo para cada adulto mayor • 1 cepillo dientes • 1 Crema dental • 1 Desodorante • 1 Jabón de baño • 1 Shampoo • 1 Crema de cuerpo • 1 talco	30	Población Objeto

2. Materiales educativos entregados a la secretaria de salud Municipal de _____

ÍTEM	Materiales	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA	Total	Disposición final o entregado a
1	Herramienta pedagógica comunitaria	Información de hábitos y estilos de vida saludable (abanico)	100	o Secretaria de salud Municipal
2	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración Impresa de 200 x100 mt tipo araña up con el logo del programa y la intervención	100	o Secretaria de salud Municipal
3	Herramienta pedagógica comunitaria	Ilustración impresa Clausura Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA".	1	o Secretaria de salud Municipal

3. Logística

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

Logistica	Total	Disposición final o entregado a
Refrigerio Saludable	180	Población Objeto
Estación de Snack, Agua y Café	6	Población Objeto
Almuerzo	180	Población Objeto

Para mayor constancia se firma en San Cristobal los 27 días del mes de agosto de 2026

Dayana Taramuth — **QUIEN RECIBE**

Diomedis Lopez D — **QUIEN ENTREGA**

NOMBRE: Dayana Taramuth

CARGO: Secretaria de salud

TELEFONO: 3004847435.

NOMBRE: Diomedis Lopez D

CARGO: Psicologo

TELEFONO: 3117843623

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

El día 04 del mes de 03 del año 2026, en el municipio de San cristobal, las personas que firman el listado de asistencia anexo a la presente acta, seleccionadas en concertación con la Dirección Local de Salud (DLS) y el líder o la líder de Envejecimiento Humano y Vejez del municipio, y posteriormente convocadas para participar en la estrategia de Educación y Comunicación para la Salud "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS", hacen constar que el profesional del equipo ejecutor de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL SAN SEBASTIÁN DE MORALES, antes de dar inicio al ciclo de sesiones de diálogos de saberes, socializa lo siguiente:

- Socialización del programa, donde se exponen las actividades a desarrollar durante el ciclo.
- Socialización de la agenda de trabajo (cronograma), donde se indican las sesiones a desarrollar, sus temáticas y la modalidad de distribución concertada con el grupo (sección 2 de la presente acta).
- Presentación del Equipo Básico Municipal
- Aplicación de un instrumento de pretest dirigido a la población participante.

En virtud de lo anterior, las partes dejan constancia de la concertación de modalidad y cronograma, el diagnóstico de necesidades y los acuerdos de compromiso suscritos en la presente acta, así como de la aceptación de la agenda de sesiones que se detalla más adelante.

Municipio	San Cristobal	**Territorio / Microterritorio (Centro de Vida)**	Centro de Vida
Fecha	10-03-2026	**Facilitador / profesional responsable**	Jus Leydis Cabrera
Hora inicio / Hora fin	8:00am - 12:00pm		

1. PARTICIPACIÓN INSTITUCIONAL (CONCERTACIÓN)

Nombre y cargo — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Nombre y cargo — Profesional del equipo ejecutor responsable de la sesión

2. CONCERTACIÓN DE MODALIDAD Y CRONOGRAMA DE SESIONES

DISTRIBUCIÓN DE SESIONES POR DÍA	PERIODICIDAD DE LOS ENCUENTROS
☐ Opción A: 3 sesiones/día (2 h c/u = 6 h/día) → 6 días por ciclo (esquema estándar del Anexo Técnico). ☒ Opción B: 4 sesiones/día, jornada mañana y tarde (2 h c/u = 8 h/día) → 4 días por ciclo. ☐ Opción C: OTRA_____	☐ Un día por semana (sesiones distribuidas semanalmente). ☒ De forma consecutiva (días seguidos). ☐ OTRA_____

JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD SOLICITADA POR LOS PARTICIPANTES (marque las que apliquen)

☐ La mayoría de los participantes son de recursos económicos limitados y el costo de traslado hasta el Centro de Vida representa una carga adicional.
☒ Los participantes presentan movilidad reducida; desplazarse durante varios días resulta complejo.
☐ 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° 14 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.

NOTA METODOLÓGICA PARA EL FACILITADOR

La población de esta sesión son personas mayores de 60 años, en su mayoría sin educación formal y con capacidad cognitiva y comunicativa reducida. Todo el diligenciamiento es oral y a cargo del facilitador; no se solicita a los participantes leer, escribir, dibujar ni elaborar carteleras. En el diagnóstico de necesidades (sección 4), cada pregunta es cerrada (Sí/No); el facilitador la formula por tema y cuenta las respuestas por mano alzada, registrando cuántos participantes respondieron Sí y cuántos No (la suma debe ser igual al total de

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Envejecimiento saludable	¿Conoce usted qué es el envejecimiento saludable?		✓	
Hábitos y estilos de vida saludable	¿Tiene usted hábitos saludables en su vida diaria (actividad física, descanso, evitar sustancias nocivas)?	✓		
Alimentación adecuada	¿Considera que su alimentación diaria es adecuada y balanceada?		✓	

Nota: en cada tema, N° Sí + N° No debe ser igual al total de participantes del territorio (30).

5. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO BÁSICO EN SALUD DEL MUNICIPIO

Se abre un espacio dentro de la presente sesión de concertación para presentar y socializar ante la población objeto y demás actores participantes al Equipo Básico en Salud del municipio de _____, adscrito a la ☐Secretaría de Salud Municipal y/o a ☐la E.S.E. Hospital Local _____ a nivel territorial. Esta presentación tiene por objeto contextualizar ante las personas mayores participantes el rol permanente de dicho equipo en el territorio, y articular su labor con la estrategia de Diálogos de Saberes ejecutada en el marco del Anexo Técnico N° 14, de manera que la población objeto identifique con claridad al equipo de referencia y seguimiento local al cual puede acudir de forma continua, más allá de la duración de la presente intervención.

Representante del Equipo Básico en Salud del Municipio

Nombre completo: _____

C.C. N°: _____

Cargo/Perfil: _____ (Secretaría de Salud Municipal / E.S.E. Hospital Local San Sebastián de Morales)

Firma: _____

6. ACUERDOS DE COMPROMISOS CON LOS PARTICIPANTES

Compromiso propuesto al grupo	¿El grupo acepta?
Asistir puntualmente a las próximas sesiones del ciclo de diálogos de saberes.	☑ Sí ☐ No
Poner en práctica al menos un hábito saludable aprendido en el encuentro.	☑ Sí ☐ No
Compartir lo aprendido con un familiar o vecino.	☑ Sí ☐ No
Participar en el Encuentro Intergeneracional de clausura del ciclo.	☑ 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.

6. FIRMAS Y VALIDACIÓN

Con la firma que se consigna a continuación (y en el listado de asistencia anexo, en el caso de los participantes), las partes manifiestan su aceptación de la modalidad y cronograma concertados (sección 2 y 3), el diagnóstico de necesidades (sección 4) y los acuerdos de compromiso (sección 5) contenidos en la presente acta.

Firma — Secretario(a) de Salud municipal o su delegado(a)	Firma — Profesional del equipo ejecutor
NOMBRE: Dalfonso Tarrido T.	NOMBRE: Maneidis Lopez D

7. LISTADO DE PARTICIPANTES (ANEXO)

Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud: "DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE PARA UNA VIDA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y PRODUCTIVA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS".

Municipio:	San Cristobal	Fecha:	10-08-2026

asistentes del territorio: 30). En la misma sesión, el facilitador consigna de forma cualitativa los conocimientos, actitudes, creencias, mitos y prácticas que surjan en el conversatorio. Los acuerdos de compromiso (sección 5) se validan por aceptación colectiva del grupo (consenso, mayoría o mano alzada); no se requiere firma individual de cada participante.

3. AGENDA DE SESIONES DEL CICLO (CRONOGRAMA CONCERTADO)

CICLO 1

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Promoción de la alimentación variada y saludable, acorde con las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (Gabas) y la Resolución 3280 de 2018 (o la norma que la modifique o sustituya).	Nutricionista	04-08-2026
2	• Lectura e interpretación del rotulado nutricional de los alimentos envasados para consumo humano.	Nutricionista	04-08-2026
3	• Inquietudes frente a mitos y creencias sobre el consumo de alimentos. • Concepto de peso saludable y estrategias para su reconocimiento.	Nutricionista	04-08-2026
4	• Opciones de elección de preparaciones y platos saludables: taller práctico. • Conocer y controlar los riesgos asociados al consumo de alimentos.	Nutricionista	04-08-2026
5	• Reducción del consumo nocivo de alcohol y del uso de tabaco.	Enfermera	10-08-2026
6	• Mantenimiento de la capacidad funcional y promoción de la actividad física (se realiza en escenario deportivo o espacio abierto, con instructor).	Enfermera	10-08-2026
7	• Cultura de envejecimiento saludable y cultura del autocuidado.	Enfermera	10-08-2026
8	• Controles médicos y automedicación en personas mayores. • Hábitos y estilos de vida saludables para mantener la capacidad funcional de las personas mayores.	Enfermera	10-08-2026
9	• Fortaleciendo la motricidad fina y gruesa. • Musicoterapia – Aromaterapia – Tisana.	Enfermera	10-08-2026

CICLO 2

SESIÓN	TEMÁTICA	RESPONSABLE	FECHA
1	• Cambios neurofisiológicos que se presentan en el envejecimiento.	Médico Esp. Medicina Interna	24-08-2026
2	• Detección temprana del Alzheimer.	Médico Esp. Medicina Interna	24-08-2026
3	• Prevención secundaria de las enfermedades crónicas prevalentes. • Prevención de artritis y osteoporosis: síntomas, diagnóstico y tratamiento.	Médico Esp. Medicina Interna	24-08-2026
4	• Taller: cáncer en el anciano, mitos y realidades (abordaje integral).	Médico Esp. Medicina Interna	24-08-2026
5	• Salud mental: estrés, depresión, ansiedad y principales trastornos que afectan la salud mental; hábitos de sueño y trastornos del sueño.	Psicóloga(o)	27-08-2026
6	• Manejo de las emociones.	Psicóloga(o)	27-08-2026
7	• Fortalecimiento de la autoestima. • Entrenamiento cognitivo y emocional.	Psicóloga(o)	27-08-2026
8	• Rutas de atención en salud — atenciones individuales, curso de vida vejez. • Redes de apoyo social para personas mayores y sus beneficios.	Psicóloga(o)	27-08-2026
9	• Clausura: Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Conocimientos y Experiencia". Se realiza en un salón decorado con flores y frutas; incluye entrega de certificados y recordatorios. Debe contar con la asistencia del secretario(a) de salud municipal y organizaciones que trabajan por las personas mayores.	Psicóloga(o)	27-08-2026

Nota: la fecha de cada sesión se registra de forma manual una vez concertada con el grupo, conforme a la modalidad definida en la sección 2.

4. DIAGNÓSTICO PARTICIPATIVO — NECESIDADES PRIORITARIAS IDENTIFICADAS

Tema (segmento del Anexo Técnico)	Pregunta cerrada (Sí/No) leída por el facilitador	N° Sí	N° No	Registro cualitativo del facilitador — conocimientos, actitudes, creencias, mitos, prácticas y ritos evidenciados
Promoción de la salud	¿Sabe usted qué puede hacer para promover y cuidar su salud?		✓	
Mantenimiento de la salud	¿Actualmente realiza controles médicos u otras acciones para mantener su salud?		✓	

ACTA DE CONCERTACIÓN, DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES Y ACUERDOS DE COMPROMISOS

Estrategia de Envejecimiento Saludable — Diálogos de Saberes con Personas Mayores de 60 años

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	Lino payares cueto	Discapacidad Visual.
2	Wilson Anza julio	Discapacidad visual.
3	Manuel Utria payares.	Discapacidad Visual
4	Rafael Alvarez castilla	Discapacidad visual.
5	Ramon Castillo Luna	Discapacidad visual.
6	Ledis ospino Mamol	Ledis
7	Delfina tapia orozco	No firma
8	Elba Margarita Julio Cassiani	No firma
9	Sonaida Menado pacheco	Zovaida
10	Wilson torres Mendoza	WILSON TORRES
11	Raul villa utria	Raulilla
12	Manuel Utria de orta	No firma
13	Roberto Rafael Ortiz Alfaro	ROBERTOORTIZ
14	Hernando Cumanyo ospino	HERNANDO C
15	Evangelina Vanega utria	EVANGELINA
16	Dormelina Rodriguez	Dormelina R.
17	Yoleeda castilla torres	Yaleeda
18	Danisa Herrera torres	No firma
19	Regina del Carmen Atencio jaraba	Regina Atencio J
20	Roberto villa utria	No firma
21	Gloria Luz ospino torres	Gloria Luz O T
22	Nereida Lez payares	Nayda Payares
23	Gardo cueto Morales	Guido Cueto
24	Emilio jose jimenez Rodriguez.	Emilio
25	Daniel julio Morales	DANIELO
26	Simon Estadar	No firma
27	Andres pino	No firma
28	Luis Caicedo	Luis CD
29	Milena Muñoz	MILENA
30	Josefina pelay Zapata	No firma

**Las personas que firman el presente listado manifiestan estar totalmente de acuerdo con el ajuste de la agenda cronogramática y la intensidad horaria de las jornadas de este proyecto.*

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 4-agosto-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Ejemplares	Materiales e Insumos: Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-libro de ruta	Materiales e Insumos: Información de hábitos y estilos de vida saludable (Afiches)	Materiales e Insumos: Herramienta de registro gerontica para la aprobación social (Indigrado de afiche sin marcas publicitarias)	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
1	Elba Julio	23.192.336	Si	Ama de casa	10 P.H.	AM	73	F	F	F	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No tiene	No firma.
2	Manuel Ospino	4008815	Si	Jefe del hogar	10 P.H.	AM	60	M	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M. ser	S/cristobal	No Tiene	No firma.
3	Hernando Camargo	4008641	Si	Jefe del hogar	11 AM	AM	68	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M. Ser	S/cristobal	3233447258	B. HERNANDO
4	Dormelina Rodriguez	45365332		Ama de casa	16 AM	AM	70	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M. Ser	S/cristobal	3132360921	Dormelina R.
5	Wilson Torres M	4008618	Si	Jefe del hogar	9 C.V	AM	71	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3207577205	WILSON
6	Evangelina Camargo	23192535		Ama de casa	16 AM	AM	62	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	EVANGELINA
7	Ledis Ospino	23192372	Si	Ama de casa	9 C.V	AM	64	M	N	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M/ser	S/cristobal	3207229963	Ledis
8	Lino Payares	4009269	Si	Jefe del hogar	10 AM	AM	80	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M/ser	S/cristobal	No Tiene	No firma.
9	Delfina Tapia	22536005	Si	Ama de casa	10 AM	AM	84	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No tiene	No firma
10	Soraida Mendoza	45744041	Si	Ama de casa	AM	AM	63	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	ZORAIDA

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 4- de Agosto de 2026

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos						EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Ejemplo	Kit de registro individual impreso (Cuaderno técnico de campo-Kit de norte	Información de hábitos y estilos de vida saludable (Alumos)	Herramienta de registro genérica para la aplicación social (bolígrafo Mismo sin marcas publicitarias)	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
1	Simon Estevar	4009924		Jefe de hogar	C.V	AM	63	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
2	Wilson Arizo	73475058		Jefe de hogar	C.V	AM	67	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	es menor de edad
3	Manuel Utria	7347526	✓	Jefe de hogar	AM	AM	79	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
4	Roberto Otiz	73475284		Jefe de hogar	A.M	AM	79	M	M	M	NO	Victima	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	IR 0136-YT
5	Manuel Espino	73475221	✓	Jefe de hogar	AM	AM	69	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3022139054	DIS. Visual
6	Andres pino	4009395	✓	Jefe de hogar	AM	AM	77	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	NO firma
7	Isaido Cueto	4009500	✓	Jefe de hogar	AM	AM	66	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Isaido Cueto
8	Ravi Villa V	73.475143		Jefe de hogar	AM	AM	64	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	RAVI VILLA V
9	Iris Medrano	45748902		Ama de casa	AM	AM	63	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	IRIS M
10	Samuel Utria	4008499		Jefe de hogar	AM	AM	72	M	M	M			NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Samuel Utria

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 4- Agosto - 2026.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Escarpela	Materiales e Insumos: Kit de registro individual impreso (Cuadernillo técnico de composición de mano)	Materiales e Insumos: Información de hábitos y estilos de vida saludable (Afiches)	Materiales e Insumos: Herramienta de registro gráfica para la apropiación social (Botiquín técnico con marcas publicitarias)	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Rafael Alvarez	73475033	✓	Jefe del hogar	9 C.V	AH	69	M	M	M	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3046900933	D. Visual
	Luis Coneedo	4009419	✓	Jefe del hogar	9 C.V	AH	63	M	M	M	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	No tiene	Luis Ecd
	Danilsa Herrera	23193917	✓	Ama de casa	8 I.S.	AH	64	F	F	F	NO	victima	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3002563048	No firma
	Yolenda castillo	23193930	✓	Ama de casa	9 C.V	AH	66	F	F	F	NO	victima	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3145835871	Yolenda
	Pabla Munilo	23193902	✓	Ama de casa	9 C.V	AH	64	F	F	F	NO	NO	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3045584771	Pabla M.
	Milena Muñoz	23192485	✓	Ama de casa	9 C.V	AH	63	F	F	F	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	No tiene	No firma
	Elena Ortiz Jaramillo	23193367	✓	Ama de casa	11 AH	AH	79	F	F	F	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	si	si	M.Ser	S/entidad	No tiene	No fiena
	Augusto Jolio	4008865	✓	Jefe del hogar	10 AH	AH	72	H	M	H	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3147613198	No firma
	Ramon Castillo	19.895173	✓	Jefe del hogar	9 C.V	AH	68	H	M	M	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3226093774	Disca. Visual
	felipe Quiroz	73475033	✓	Jefe del hogar	9 C.V	AM	61	H	M	H	Si	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	M.Ser	S/entidad	3007792436	D. Visual

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 04-03-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 10-08-2026.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DE ESPARTE VOLUNTARIO	Alfabetizacion e Inscripcion: Refrigerio Saludable	Estación de Snack-Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Ilba Julio	23192.336	Si	Ama de casa.	9 C.V	AH	73	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Rafael Alvarez	73475033	SI	Adulto Mayor	9 C.V	AH	69	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3114192786	D. Visual.
	Delfina tapia	22536005	✓	Ama de casa	10 A.M.	AM	60	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No tiene	No firma
	Evangelina Vanegas	23192535	✓	Ama de casa	16 AH	AM	62	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	EVANGELINA
	Soraida Mercado	45749041	✓	Ama de casa	AH	AM	63	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No tiene	Zoraida
	Roberto ortiz	73475206	✓	Jefe de hogar	10 A.H	AM	79	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	ROBERTO
	Andres pino	4009395	✓	Jefe de hogar	9 C.V	AM	72	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Guido Cueto	4009500	✓	Jefe de hogar	AH	AM	66	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Guido Cueto
	Raul villa v	73.475143	✓	Jefe de hogar	10 AH	AM	69	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	NO Tiene	RAUL VILLA
	Ramon Castillo	19.095773	✓	Jefe de hogar	9 C.V	AM	60	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3226093774	Discap. Visual

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 10-08-2026

**	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNOCONSERVADO DEL TOBAL	PERSONA DE ESPARTE VOLUNTARIO	Alfabetizacion e inclusion digital: Refrigerio Saludable	Estación de Salud, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Luis Caicedo	4009419	✓	Cuidar la casa.	C.V.	AM	63	M	M	M	Si	Si	A/C	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Feli & CD
	Yolanda Castilla	23193930	✓	Ama de casa	C.V.	AM	67	F	F	F	No	No	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	3145835911	Yolanda
	Danilsa Herrera	23193917	✓	Ama de casa	I.S	AM	62	M	M	M	No	Ventas	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	3002563918	No firma
	Lino payares	4009268	✓	Cuidar la casa	A.M	AM	80	M	M	M	Si	Si	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Wilson Anza	73475052	✓	Cuidar la Casa	C.V.	AM	67	M	M	M	Si	Si	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No tiene	Discapa. Visual
	Josefina pelaez	45748416	✓	Ama de casa	C.V.	AM	75	F	F	F	No	Si	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Sebastiana Cassiani	23192358	✓	Ama de Casa	A.M	AM	73	F	F	F	Si	Si	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	SebastianaCP
	Manuel ospino	4008915	✓	Cuidar la Casa	A.M	AM	60	M	M	M	No	No	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Dormelina Rodriguez	45365352	✓	Ama de casa	A.M	AM	70	F	F	F	No	No	No	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	3132360921	DormelinaR
	Pabla murillo	23193902	✓	Ama de casa	C.V.	AM	64	F	F	F	No	No	Si	No	Si	Si	M.Ser	S/cristobal	3045584771	pabla M.

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

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

E.S.E. HOSPITAL

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 10-09-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO/IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA DE ESPECIAL VULNERABILIDAD	Mitigación a Trauma: Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Hernando Cumaya	4008641	✓	Jefe del hogar	A.M	AM	68	H	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3226684146	Hernando
	Ledis ospino	23192372	✓	Ama de casa	A.M	AM	64	F	F	F	NO	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3207729963	Ledis
	Manuel Ortiz	73.475206	✓	Adulto Mayor	A.M	AM	65	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3004849734	No firma.
	Reinaldo Jaramillo	73.475.350		Jefe del hogar	A.M	AM	67	H	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3116417537	Reinaldo
	Milena Muñoz	23192485	✓	Ama de casa	A.M	AM	65	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No tiene	Milena
	Simon Escobar	4009324	✓	Jefe del hogar	A.M	AM	53	M	H	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	NoTiene	No firma
	Elena Ortiz	23193367	✓	Ama de casa	A.M	AM	78	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Elena
	Dulcinada Mendoza	23193418		Ama de casa	A.M	AM	79	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	No Tiene	Dulcinada M
	Augusto julio	4008845	✓	Jefe del hogar	A.M	AM	72	M	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3147613198	Augusto julio
	wilson torres	4008618	✓	Jefe del hogar	A.M	AM	71	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M.Ser	S/cristobal	3209547705	No firma

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

JNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S1, C1-S2, C1-S3, C1-S4 Y C1-S5 FECHA:** 10-03-2026.

Poblacion Beneficiada- directa	
ieres de grupos organizados (Urbano Corregimientos, veredas, serios)	1
omunidades étnicas y campesinas	2
oblación LGBTIQ+	3
ctimas del conflicto armado	4
oblación con discapacidad	5
oblación migrante y vulnerables	6
ersonas de la comunidad	7
ipres. adolescentes, jóvenes, mujeres y hombres	8
dres y/o cuidadores de niños	9
presentante Dirección Local de Salud (DLS)	10
presentante de la ESE	11
presentante del Sector Educativo	12
presentante del ICBF	13
presentante Comisaría de Familia	14
presentante de Policía Infancia y Adolescencia	15

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Victima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Personas gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:**_____

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Lino Pacheco	4009268	✓	Jefe hogar		AM	80	H	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Wilson Arizo	73.475058	✓	Jefe hogar		AM	67	H	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3003189391	Disca. Visual
	Manuel Utria P.	73.475.221	✓	Jefe hogar		AM	69	H	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3022139059	Disca. Visual
	Rafael Alvarez	73.475.033	✓	Jefe hogar		AM	69	H	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Disc. visual.
	Ramon Castillo	19995173	✓	Jefe hogar		AM	70	H	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Dis. Visual
	Ledis ospino	23.192.372	✓	Ama de casa		AM	64	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3207219913	Ledis
	Delfina tapia	22536005	✓	Ama casa		AM	90	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No tiene	No firma
	Elba Julio	23192336	✓	Ama de casa		AM	73	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3174885737	No firma
	Soraida Hurtado	45749041	✓	Ama de casa		AM	63	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Zoraida
	Wilson Torres	4009618	✓	Jefe hogar		AM	71	M	M	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Wilson

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:**_____

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACION SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e Insumos: Estación de Snack, Agua y Cafe	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Raul ulla u.	73475143	✓	Jefe hogar	/	AM	64	H	H	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	No Tiene	"RAULILLA
	Manuel Utria	73.475206	✓	Jefe hogar		AM	66	H	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	No Tiene	NO firma
	Roberto ortiz	73475284	✓	Jefe hogar		AM	64	H	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	3205467464	ROBERT
	Hernando Cassanjo	4008641	✓	Jefe hogar		AM	69	H	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	3136967301	HERNANDO
	Evangelina Vanegas	23192535	✓	Ama de casa		AM	62	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	No Tiene	EVANS elina
	Dormelina R	45.365332	✓	Ama de casa		AM	70	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	3132864021	Dormelina
	Yolanda Castilla	23.193.930	✓	Ama de casa		AM	67	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	3145035811	Yolanda
	Danilsa Herrera	23193917	✓	Ama casa		AM	67	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	No Tiene	NO firma
	Regina Atencia	37.834.139	✓	Ama casa		AM	69	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	H/Ser	S/cristobal	3218164088	Regina. A. J.
	Roberto villa	3723265	✓	Jefe hogar		AM	65	H	H	H	NO	NO	NO		SI	SI	H/Ser	S/cristobal	No Tiene	NO firma

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:**_____

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICION	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos: Refrigerio Saludable	Materiales e insumos: Estación de Snack, Agua y Café	EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
	Gloria espino	23193768	✓	Ama de casa		AM	64	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	3103810218	
	Nereida Reyes	23193744	✓	Ama de casa		AM	64	F	F	F	No	No	No	No	Si	Si	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	
	Gerardo Cueto	4004500	✓	Jefe hogar		AM	66	M	M	M	No	No	No	No	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	
	Emilio Jimenez	73475273	✓	Jefe hogar		AM	61	M	M	M	No	No	No	No	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	3147323386	
	Daniel Julio	73475453	✓	Jefe hogar		AM	62	M	M	M	No	No	No	No	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	DANIEL
	Simon Escobar	4004424	✓	Jefe hogar		AM	63	M	M	M	No	No	No	No	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No tiene	No Firma
	Andres pino	4004395	✓	Jefe hogar		AM	77	M	M	M	No	No	No	No	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	No firma
	Luis Caicedo	4004419	✓	Jefe hogar		AM	63	M	M	M	SI	SI	SI	NO	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	
	Milena Muñoz	23.192485	✓	Ama de casa		AM	63	F	F	F	SI	SI	SI	NO	SI	SI	M/Ser	S/cnstdad	No Tiene	MILENA

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C1-S6, C1-S7, C1-S8, Y C1-S9 FECHA:**_____

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 27-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GENERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Lino Payares	40009269	✓	Jefe hogar		AM	68	M	M	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Wilson Ansa	73475058	✓	Jefe hogar		AM	69	H	H	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3003189391	DIS. VISUAL
	Manuel Viana	73475224	✓	Jefe hogar		AM	67	H	M	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3022139059	DIS. VISUAL
	Rafael Alvarez	73.475033	✓	Jefe hogar		AM	69	M	H	M	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	DIS. VISUAL.
	Ramon Castillo	19.895113	✓	Jefe de hogar		AM	70	M	H	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	DISC. VISUAL
	Ledis Ospino	23.192.372	✓	Ama de casa		AM	64	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3207229 63	LEDIS
	Delfina tapia	22536005	✓	Ama de casa		AM	93	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	NO firmo
	Elba Julio	23192336	✓	Ama de casa		AM	73	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3148083737	No firma
	Soraida Maestre	45749041	✓	Ama de casa		AM	63	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	ZORAIDA
	Wilson Torres	4008618	✓	Jefe hogar		AM	71	M	H	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	NO FIRMO

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 27 - 08 - 2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diploma certificado	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Raul villa u	73475143	✓	Jefe hogar		AM	69	M	H	H	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	No Tiene	RAULILLA
	Manuel Ortiz	73475206	✓	Jefe hogar		AM	66	M	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	H/Ser	S/constitucional	NO Tiene	No firma
	Roberto ortiz	73.475269	✓	Jefe hogar		AM	69	M	H	H	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	3205467469	ROBERTO
	Hernando camargo	4008641	✓	Jefe hogar		AM	68	M	H	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	3136961301	HERNANDO
	Evangelina vanegas	23192535	✓	Ama de casa		AM	62	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	No tiene	EVANGELINA
	Dormelina R.	45.365332	✓	Ama de casa		AM	70	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	3132360921	Dormelina
	yolanda castilla	23193930	✓	Ama de casa		AM	67	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	3145855911	Yolanda
	Damiana Hoyos	23193917	✓	Ama casa		AM	67	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	NO Tiene	No firma
	Regina Alcendo	37839132	✓	Ama de casa		AM	69	F	F	P	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	3216164098	Regina. L. J
	Roberto villa	3723265	✓	Jefe hogar		AM	65	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/constitucional	NO Tiene	No firma

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S6, C2-S7, C2-S8, C2-S9 FECHA:** 27-08-2026

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	POBLACION BENEFICIADA-DIRECTA	Oficio/Ocupacion/cargo	TIPO DE ARTICULACIÓN	CURSO DE VIDA:	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PCD	CONDICIÓN	GRUPO ETNICO-IDENTIDAD CULTURAL	PERSONA GESTANTE Y/O LACTANTE	Materiales e Insumos					EAPB	MICRO TERRITORIO	TELEFONO	FIRMA
															Bolsa ecológica	*Kit de aseo	Diplomas certificados	Refrigerio Saludable	Estación de Snack, Agua y Café				
	Gloria Ospina	23193788	✓	Ama de casa		AM	64	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3103810218	Gloriales.
	Nerida payares	23193749	✓	Ama de casa		AM	65	F	F	F	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Nerida payares
	Guido cueto	4009500	✓	Jefe hogar		AM	66	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Guido Cueto
	Emilio Jimenez	73475273	✓	Jefe hogar		AM	61	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	3147323386	Emilio.
	Daniel Julio	73475453	✓	Jefe hogar		AM	63	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	DANIEOU
	Simon Escobar	4009924	✓	Jefe hogar		AM	83	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Andres pino	4009395	✓	Jefe hogar		AM	72	M	M	M	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	No firma
	Luis Calvo	4009419	✓	Jefe hogar		AM	63	M	M	M	BI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Luis Calvo
	Milena Muñoz	23192485	✓	Ama de casa		AM	63	F	F	F	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No Tiene	Milena
	Josefina pelay	45748918	✓	Ama de casa		AM	65	F	F	F	A	ALO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	M/Ser	S/cristobal	No tiene	No firma

Kit de aseo para cada adulto mayor participante que contenga:
- 1 Toalla de cuerpo
- 1 cepillo dientes
- 1 Crema dental
- 1 Desodorante
- 1 Jabón de baño
- 1 Shampoo
- 1 Crema de cuerpo
- 1 talco.

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

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

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

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

LISTADO DE ASISTENCIA, CARACTERIZACIÓN Y MAPEO DE PARTICIPANTES
ANEXO N°14

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

MUNICIPIO: San Cristobal **CICLOS Y SESIONES: C2-S1, C2-S2, C2-S3, C2-S4Y C2-S5 FECHA:** 27-08-2026

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

TIPO DE ARTICULACIÓN	
Sectorial	1
Intersectorial	2
Transectorial	3

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

Sexo	
Mujer	M
Hombre	H
Intersexual	I

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

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

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

CONDICIÓN	
Ninguna	0
Discapacidad	1
LGTBIQ + - OSIDG	2
Habitante de calle	3
Víctima del conflicto armado	4
Migrante	5
Etnias	6
Campesino	7

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

Persona gestante y/o lactante
Si
No
Na