Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E.
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337- 4

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Código:	PP-FR-001
Versión:	001
Fecha:	Enero 31/2025

Código y Nombre de la actividad: Salud de la mujer Módulo 4 sesion 5 **Nombre Responsable:** EBS 3 Diana Erazo cristian cardenas **Fecha:** 08-7-2026

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Edad	RH	Dirección y Barrio	Teléfono	Correo Electrónico	EPS/EAPB	Régimen	Víctima de Conflicto Armado (Si/No)	Discapacidad (Si/No) ¿Tipo?	Pertenencia Étnica	Sexo (Hombre - Mujer)	Género	Identidad de Género	Orientación Sexual	Nivel Educativo	Ocupación/ Actividad Principal	Firma/Huella
1	2	100603 7408	Maria camila	Sevillano landazuri	04-11-2001	24	/	Reservas del sol	322 6797718	mdperlaza@gmail.com	4	2	NO	NO	2	M	1	2	4	Bachiller	Fami	
2	2	66926642	Beatriz Elena	Diaz Prado	7-12-69	56	A+	C1191 #26H-21	321 8319046	beatrizelenadiazprado3880@gmail.com	4	2	NO	NO	1	M	1	2		6	fami	Beatriz Diaz
3	2	66916999	Lidia lucia	Ibarra valencia	23/06/74	51	5\	Reservas del sol	316 6009770	luciibarra24@gmail.com	5	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fam	
4	2	57290051	Arleny	Pacheco chavez	06-07-1982	43	A+	cra 26B1 # 15C-68	313 5124429	arlenypachecochavez2@gmail.com	5	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	
5	2	38611328	Elsy Tamara	Ortiz sanchez	22-08-1980	45	B+	Reservas del sol	320 5669237	ortiz2432@gmail.com	Cambio	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	FAMI	
6	2	66974943	Francia Nidia	Camilo Obando	30-09-1976	46	O+	Marroquin 2	316 4566687	franny-2930@hotmail.com	Sura	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	
7	2	1130652 366	Diana Lorena	Ledezma muñoz	2-4-1987	39	O+	Cra 26J 87-10	320 7252046	dialorena02@gmail.com	Sanitas	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	
8	2	66832456	María Eugenia	Loaiza Bermudez	16-07-1971	54	O+	Marroquin 2	314 7677778	me-2012@hotmail.es	4	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	FAMI	
9	2	66927801	Jesmi liliana	Jimenez Muñoz	2-6-75	51	O+	Marroquin 2	318 4900473	Jesli602@hotmail.com	Sura	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	fami	
10	2	1130600167	Diana Marcela	Hurtado Echeverry	21-07-88	37	/	Marroquin 2	316 6643058	marcelahurtadocar@gmail.com	Sura	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	Diana M Hurtado
11																						
12																						
13																						
14																						

CONVENCIONES Fuente: Sihos

Tipo doc: 1) Adulto sin id. 2) Cédula Ciudadanía. 3) Tarjeta de identidad. 4) Carnet Diplomático. 5) Cédula Extranjería. 6) Certif Nacido Vivo. 7) Doc Extranjero. 8) Menor sin id. 9) Pasaporte 10) PEP. 11) PPT. 12) Registro Civil. 13) Residente Especial Para La Paz. 14) Salvoconducto. 15) Sin identificación.

EAPB/EPS: 1)Emssanar. 2)AsmetSalud. 3)Coosalud. 4) Nueva EPS. 5) Otra. ¿Cuál?

Régimen: 1) Subsidiado 2) Contributivo 3) Especial 4) Sin EPS

Tipos de discapacidad: 1) Física. 2) Visual. 3) Auditiva. 4) Cognitva. 5) Psicosocial. 6) Sordoceguera. 7) Múltiple.

Pertenencia étnica: 1) Mestizo. 2)Negro, afrodescendiente, raizal, palenquero. 3) ROM. 4) Indigena. 5) Otro.

Género: 1) Femenino. 2) Masculino.

Identidad de genero: 1) Agénero. 2) Cisgénero. 3) Género fluido. 4) Ninguno de las anteriores. 5) No binario. 6) Otro. 7) Transformista. 8)Transgénero. 9) Transexual. 10) Travesti.

Orientación sexual : 1)Asexual. 2)Bisexual. 3)Gay. 4) Heterosexual. 5)Intersexual. 6)Lesbiana. 7) Ninguno de las anteriores. 8) Otro. 9) Queers. 10) Transexual.

Nivel Educativo: 1) Preescolar. 2) Básica Primaria. 3) Básica Secundaria. 4) Media Académica. 5) Media Técnica (Bachiller Normalista). 6) Técnica profesional. 7) Tecnológica. 8) Profesional. 9) Especialización. 10) Maestría 11) Doctorado. 12) Ninguno.

Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E.
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337- 4

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Código:	PP-FR-001
Versión:	001
Fecha:	Enero 31/2025

Código y Nombre de la actividad: Salud de la mujer módulo 4 sesión 5 **Nombre Responsable:** EBS 3 Yoana erazo cristian cardenas **Fecha:** 08-7-2026

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Edad	RH	Dirección y Barrio	Teléfono	Correo Electrónico	EPS/EAPB	Régimen	Víctima de Conflicto Armado (Sí/No)	Discapacidad (Sí/No) ¿Tipo?	Pertenencia Étnica	Sexo (Hombre - Mujer)	Género	Identidad de Género	Orientación Sexual	Nivel Educativo	Ocupación/ Actividad Principal	Firma/Huella
1	2	114394 2741	Erika Jorlany	Mejia Garcia	23/09/9	34	O+	cra26H4#87 -53	320 6384862	crijorly@hotmail.com	SOS	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	Erika Mejia G.
2	2	1143936 419	yaly joana	Palacios	11/11/90	35	A+	cra 26 #80 -25	316 2388118	yalyjoa@outlook.com	SOS	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	Yoana Palacios
3	2	385580 73	Claudia Maritza	Sanchez cabezas	25/11/80	45	O+	Marroquin 2	312 2940343	maritzasanchez2511@hotmail.com	salud total	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	Claudia M Sanchez
4	2	384643 17	Sandra Cecilia	Balabanca Guejia	16-2-82	43	O+	cra 28bis#12A 5-11	311 3538663	cecilia-0846@hotmail.com	salud total	2	NO	NO	2	M	1	2		11	Madre Fami	Sandra Balabanca
5	2	313081 67	María lucia	Escobar ibarra	12-11-89	41	A+	Murraquin 2	302 2775475	maluin.28@hotmail.com	SOS	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Madre FAMI	María Lucía E
6	2	66975171	Ana Eyti	Ramirez Zambrano	2-11-74	51	O+	ciudad 2000	317 5386607	carey4dani@hotmail.com	SOS	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	Ana Ramirez
7	2	6701 8454	Jamileth	Salazar Angulo	3-6-75	49	O+	Kra 28C # 12-48-26	316 6431396	Sajamin@hotmail.com	SOS	1	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	
8	2	38884830	Jeimi lucero	Duque sobarte	17/4/1980	46	A+	Alfonso lopez	314 6587334	Jeimylucero ds30@gmail.com	salud total	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Madre fami	Jeimi Lucero Duque
9	2	29707856	Esperanza	calle	09/03/61	62	O+	CRA 27D1# 123-72	307 5471745	Calleesperanza7@outlook.com	salud total	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	Esperanza C
10	2	66977562	Claudia Patricia	Uribe perdomo	28/08/73	52	A+	cra 28D2# 120A16	322 5384350	Claudia.lapedra@hotmail.com	SOS	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	Claudia Uribe
11																						
12																						
13																						
14																						

CONVENCIONES Fuente: Sihos

Tipo doc: 1) Adulto sin id. 2) Cédula Ciudadanía. 3) Tarjeta de identidad. 4) Carnet Diplomático. 5) Cédula Extranjería. 6) Certif Nacido Vivo. 7) Doc Extranjero. 8) Menor sin id. 9) Pasaporte 10) PEP. 11) PPT. 12) Registro Civil. 13) Residente Especial Para La Paz. 14) Salvoconducto. 15) Sin identificación.

EAPB/EPS: 1)Emssanar. 2)AsmetSalud. 3)Coosalud. 4) Nueva EPS. 5) Otra. ¿Cuál?

Régimen: 1) Subsidiado 2) Contributivo 3) Especial 4) Sin EPS

Tipos de discapacidad: 1) Física. 2) Visual. 3) Auditiva. 4) Cognitva. 5) Psicosocial. 6) Sordoceguera. 7) Múltiple.

Pertenencia étnica: 1) Mestizo. 2)Negro, afrodescendiente, raizal, palenquero. 3) ROM. 4) Indígena. 5) Otro.

Género: 1) Femenino. 2) Masculino.

Identidad de genero: 1) Agénero. 2) Cisgénero. 3) Género fluido. 4) Ninguno de las anteriores. 5) No binario. 6) Otro. 7) Transformista. 8)Transgénero. 9) Transexual. 10) Travesti.

Orientación sexual : 1)Asexual. 2)Bisexual. 3)Gay. 4) Heterosexual. 5)Intersexual. 6)Lesbiana. 7) Ninguno de las anteriores. 8) Otro. 9) Queers. 10) Transexual.

Nivel Educativo: 1) Preescolar. 2) Básica Primaria. 3) Básica Secundaria. 4) Media Académica. 5) Media Técnica (Bachiller Normalista). 6) Técnica profesional. 7) Tecnológica. 8) Profesional. 9) Especialización. 10) Maestria 11) Doctorado. 12) Ninguno.

Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E.
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337- 4

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Código:	PP-FR-001
Versión:	001
Fecha:	Enero 31/2025

Código y Nombre de la actividad: Salud de la Mujer Modulo 4 sesión 5 **Nombre Responsable:** EBS3 Diana Crazo Cristian Cardenas **Fecha:** 03-7-2026

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Edad	RH	Dirección y Barrio	Teléfono	Correo Electrónico	EPS/EAPB	Régimen	Víctima de Conflicto Armado (SI/No)	Discapacidad (SI/No) ¿Tipo?	Pertenencia Étnica	Sexo (Hombre - Mujer)	Género	Identidad de Género	Orientación Sexual	Nivel Educativo	Ocupación/ Actividad Principal	Firma/Huella
1	2	386703 16	Jamileth Andrea	Pertuz Salazar	14-12-84	41	O+	C11122 #28F1 23	312 2386502	capercucita fami @gmail.com	SOS	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami.	
2	2	31972 432	Maria del Pilar	Escobar Mosquera	7-1-66	60	O+	Potrero Grande	310 4442826	Pilaricar1998 @hotmail.com	SOS	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	
3	2	245031 85	Flor Alicia	inguilan Jurado	19-01-62	64	B+	Compartir	314 6145907	Floringuilan @ hotmail.com	Sanitas	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6.	FAMI	
4	2	669747 13	Aida ruth	Gomez valverde	16-12-71	54	A-	Potrero Grande	313 6296703	aidaruthgomez valverde2@gmail.com	4	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	
5	2	293322 52	Olga Lucia	Sanchez Muñoz	15-11-68	57	/	Remansos de comfandi	320 413 2720	Olgaisamuz2611 @hotmail.com	Sura	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	Fami	Olga
6	2	66827 434	Maria del carmen	Valencia castrillon	29-6-71	54	A-	C11123#28D2 - 28	320 2094434	mariavale @ hotmail.es	SOS	2	NO	NO	1	M	1	2	4	6	FAMI	
7	2	596791 35	Nelly Jolima	Pera Angulo	18-07-81	44	A+	Talanga 1	315 5264370	jolimapeke @ hotmail.com	1	2	Si	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	
8	2	669044 43	Maria cristina	Bohorquez Riascos	25-6-73	52	O+	Alfonso lopez	315 5042568	mcristina7428 @hotmail.com	4	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Famil	
9	2	386829 86	Jennifer	lasso zapata	—	41	/	Remansos	315 6632724	yeilozapata777 @gmail.com	sanitas	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	
10	2	345735 60	lucero	cardona bolaños	03-04-78	48	O+	Cra 28E4#122 D bis-73	320 4135218	lucerito1997 2009@hotmail.com	SOS	2	Si	NO	1	M	1	2	4	28	Fami	
11																						
12																						
13																						
14																						

CONVENCIONES
Fuente: SIhos

Tipo doc: 1) Adulto sin id. 2) Cédula Ciudadanía, 3) Tarjeta de identidad. 4) Carnet Diplomático. 5) Cédula Extranjería. 6) Certif Nacido Vivo 7) Doc Extranjero. 8) Menor sin id. 9) Pasaporte 10) PEP. 11) PPT. 12) Registro Civil. 13) Residente Especial Para La Paz. 14) Salvoconducto. 15) Sin identificación.

EAPB/EPS: 1)Emssanar. 2)AsmetSalud. 3)Coosalud. 4) Nueva EPS. 5) Otra. ¿Cuál?

Régimen: 1) Subsidiado 2) Contributivo 3) Especial 4) Sin EPS

Tipos de discapacidad: 1) Física. 2) Visual. 3) Auditiva. 4) Cognitva. 5) Psicosocial. 6) Sordoceguera. 7) Múltiple.

Pertenencia étnica: 1) Mestizo. 2)Negro, afrodescendiente, raizal, palenquero. 3) ROM. 4) Indígena. 5) Otro.

Género: 1) Femenino. 2) Masculino.

Identidad de genero: 1) Agénero. 2) Cisgénero. 3) Género fluido. 4) Ninguno de las anteriores. 5) No binario. 6) Otro. 7) Transformista. 8)Transgénero. 9) Transexual. 10) Travesti.

Orientación sexual : 1)Asexual. 2)Bisexual. 3)Gay. 4) Heterosexual. 5)Intersexual. 6)Lesbiana. 7) Ninguno de las anteriores. 8) Otro. 9) Queers. 10) Transexual.

Nivel Educativo: 1) Preescolar. 2) Básica Primaria. 3) Básica Secundaria. 4) Media Académica. 5) Media Técnica (Bachiller Normalista). 6) Técnica profesional. 7) Tecnológica. 8) Profesional. 9) Especialización. 10) Maestría 11) Doctorado. 12) Ninguno.

Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E.
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.337- 4

RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Código:	PP-FR-001
Versión:	001
Fecha:	Enero 31/2025

Código y Nombre de la actividad: Salud de la mujer Módulo 4 sesión 5 **Nombre Responsable:** CBS 3 Diana erazo cristian cardenas **Fecha:** 08-7-2026

N°	Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento DD/MM/AA	Edad	RH	Dirección y Barrio	Teléfono	Correo Electrónico	EPS/EAPB	Régimen	Víctima de Conflicto Armado (Si/No)	Discapacidad (Si/No) ¿Tipo?	Pertenencia Étnica	Sexo (Hombre - Mujer)	Género	Identidad de Género	Orientación Sexual	Nivel Educativo	Ocupación/ Actividad Principal	Firma/Huella
1	2	315805 33	Diana paola	toiviño Barrera	17-12-1980	45	O+	clle122B#28E2 39	318 7623249	dianarome@hotmail.com	salud total	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	FAMI	
2	2	31320 503	Jasmin	Delgal Muñoz	3-02-1980	40	O+	Calle 45A #8n24 la isla	313 7456584	urasua0825@gmail.com	salud total	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	
3	2	2552992 67	Sandra patricia	Marulanda	—	53	—	valle grande	300 3754537	sandra_marulanda03@hotmail.com	4	1	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	
4	2	66988263	Marybi	Serrato cuenca	08-5-77	44	—	cll79 3BN 49	315 7343808	marybi0108@hotmail.es	salud total	2	NO	NO	4	M	1	2	4	6	Fami	
5	2	35891392	Maria del socorro	Palacios Hinestroza	22-7-31	52	A+	Potrero grande	314 6886828	N/A	SOS	2	NO	NO	2	M	1	2	4	6	Fami	
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

CONVENCIONES Fuente: Sihos

Tipo doc: 1) Adulto sin id. 2) Cédula Ciudadanía. 3) Tarjeta de identidad. 4) Carnet Diplomático. 5) Cédula Extranjería. 6) Certif Nacido Vivo. 7) Doc Extranjero. 8) Menor sin id. 9) Pasaporte 10) PEP. 11) PPT. 12) Registro Civil. 13) Residente Especial Para La Paz. 14) Salvoconducto. 15) Sin identificación.

EAPB/EPS: 1)Emssanar. 2)AsmetSalud. 3)Coosalud. 4) Nueva EPS. 5) Otra. ¿Cuál?

Régimen: 1) Subsidiado 2) Contributivo 3) Especial 4) Sin EPS

Tipos de discapacidad: 1) Física. 2) Visual. 3) Auditiva. 4) Cognitva. 5) Psicosocial. 6) Sordoceguera. 7) Múltiple.

Pertenencia étnica: 1) Mestizo. 2)Negro, afrodescendiente, raizal, palenquero. 3) ROM. 4) Indígena. 5) Otro.

Género: 1) Femenino. 2) Masculino.

Identidad de genero: 1) Agénero. 2) Cisgénero. 3) Género fluido. 4) Ninguno de las anteriores. 5) No binario. 6) Otro. 7) Transformista. 8)Transgénero. 9) Transexual. 10) Travesti.

Orientación sexual : 1)Asexual. 2)Bisexual. 3)Gay. 4) Heterosexual. 5)Intersexual. 6)Lesbiana. 7) Ninguno de las anteriores. 8) Otro. 9) Queers. 10) Transexual.

Nivel Educativo: 1) Preescolar. 2) Básica Primaria. 3) Básica Secundaria. 4) Media Académica. 5) Media Técnica (Bachiller Normalista). 6) Técnica profesional. 7) Tecnológica. 8) Profesional. 9) Especialización. 10) Maestría 11) Doctorado. 12) Ninguno.