Red de Salud del Oriente
Empresa Social del Estado E.S.E
Municipio de Santiago de Cali
NIT. 805.027.137-4

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: Visita 1 Red de promotores **Nombre Responsable:** Componente Apro - Maria C Hurtado Promotora **Fecha:** 31-07-2026

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	1086053573	Janie	Hurtado Cuero	21/05/95	31	B+	Cra 28E3b #124-C12	320 610 6812	Familia #1	2	1	SI	NO	2	M	1	2	4	4	Manicurista	Janie
2		1144000114	Maximiliano	Hurtado Cuero	05/04/01	5	B+	Cra 28E3b #124-C12	320610 6812	Familia #2	2	1	NO	NO	2	H	2	2	4	2	Estudiante	Maximiliano
3	3	1.234.145 413	Sherelin Sofia	Loango Hurtado	22/03/17	9	B+	Cra 28E3b #124-C12	320610 6812	Familia #1	2	1	SI	NO	2	M	1	2	4	4	Estudiante.	Sherelin Sofia
4	2	36810 447	Maria Betty	Cuero Ufuentes	22/11/74	51	O+	Cra 28C8c #126-C12	321547 3970	Familia #2	2	1	SI	NO	2	M	1	2	4	3	Ama de casa.	Maria C
5	2	1193339 321	Nubia Nathaly	Cortes Guanga.	07/04/96	30	O+	Cra 28E3b #124-C06	311693 4630	Familia #3	1	1	SI	NO	2	M	1	2	4	3	Ama de casa.	Nubia Cortes
6	12	1151973 823	Ethan David	Delgado Cortes	18/03/22	4	O+	Cra 28E8b #124-C06	311693 4630	Familia #3	1	1	NO	NO	2	H	2	2	4	1	Estudiante.	Ethan Delgado
7	2	1143934 805	Yamith	Delgado Mosquera	18/01/91	35	O+	Cll 122F #128 D-442	311770 6576	Familia #4	1	1	NO	NO	2	M	2	2	4	3	Ama de Casa.	Familia Delgado
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

cita médica

cita médica pediatría

cita medico general - cita medica Discapacidad

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 ¿Cual?

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

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

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)Transgenero. 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: Visita #2 Red de promotoras **Nombre Responsable:** Equipo AFro promotoria : Maria c Hurtado **Fecha:** 06-08-2026

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	1193334321	Nubia Nathali	Cortes Guangá	07/04/96	30	O+	Cra 28 E 36 #124C 06	3116939630	#lia # 3	1	1	SI	NO	2	M	1	2	4	3	Ama de Casa	Nubia Cortes
2	12	1151973823	Ethan David	Pregado Cortes	18/03/22	4	O+	Cra 28 E 36 #124C - 06	3116939630	#lia # 3	1	1	NO	NO	2	H	2	2	4	1	Estudiante	Ethan Pregado
3	2	36810997	Maria Betty	Cuero Cifuentes	27/11/79	51	O+	Cra 28 E 36 #124- C72	3215493970	#lia # 2	2	1	SI	1	2	M	1	2	4	3	Ama de Casa	Maria C
4	2	1143934805	Yamileth	Delgudo Mosquera	18/01/91	35	O+	Cll 122 # 28 a - 449	3117706576	#lia # 4	1	1	NO	NO	2	M	2	2	4	3	Ama de Casa	Yamileth
5	2	1086053573	Janic	Hurtado Cuero	23/05/95	31	B+	Cra 28 e 36 #124 - 12	3206106810	#lia # 1	2	1	SI	NO	2	M	1	2	4	4	Manicurista	Janic H.C
6	12	1144000094	Maximiliano	Hurtado Cuero	05/04/01	5	B+	Cra 28 e 36 #124 -12	3206106810	#lia # 1	2	1	NO	NO	2	H	2	2	4	2	Estudiante	Maximiliano
7	3	1239195913	Sherdin Sofia	Lozano Hurtado	23/08/17	9	B+	Cra 28 C 36 #124 -12	3206106810	#lia # 1	2	1	SI	NO	2	M	1	2	4	4	Estudiante	Sherdin
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						

CONVENCIONES Fuente: Sihas

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.