INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS *PROFESIONALES*

Número del Contrato:	**CO1.PCCNTR.7498106**
Objeto del Contrato:	**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO QUE PERMITAN EL SEGUIMIENTO, LA VERIFICACION, IDENTIFICACION Y PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE CHIA.**
Contratista:	LUZ MARINA TAMAYO MUNOZ
No. de CEDULA	35195338
Fecha inicio del Contrato	25 febrero de 2025
Periodo del informe	24 de agosto de 2025 al 25 septiembre de 2025

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	$37.794. 133.oo
Valor a pagar en este periodo	$ 4.429. 000.oo
Saldo por Pagar	$ 6.791133
Pago No.	SIETE (7) de 9

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestaci6n de servicios, y que realice el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
0+3ENTIDAD CONTRATANTE	**VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS**	**FECHA INICIO / FECHA TERMINACION CONTRATO**
N. A	N. A	N. A

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMA$ DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla **N°**	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	**4620325429**	Agosto de 2025	$ 221. 500.oo
Pensión			$ 283. 500.oo
ARL			$ 18.500. oo

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **CO1.PCCNTR.7498106**, me permito relacionar **<u>las actividades ejecutadas</u>** durante el periodo entre 24-08-2025 al 25-09-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Apoyar el seguimiento a los empleadores de las empresas domiciliadas en el Municipio de Chía, con el fin de identificar la población que cumple con los requisitos normativos de afiliación al SGSSS en Régimen Contributivo y que no se encuentren activos en ningún régimen, para poder generar su afiliación.	Producto: Se visitaron 4 empresas en las cuales se les brindo la información y asesoría sobre la plataforma survey; se realiza su respectiva caracterización de cada una de las empresas y la de un colaborador se envía la sabana de datos a cada empresa donde se debe registrar la informaci6n de cada uno de sus colaboradores, se brinda información sobre el plazo para su envió de la sabana de datos con la informaci6n solicitada. Las empresas son: 1. Vitro Colombia SAS 2. Casa Merello Baffi SAS 3. Gourmet Aporte SAS 4. La Ubaté SAS **Anexo:** actas y registro fotográfico
2. Apoyar en mantener actualizada la base de datos creada por la Gobernación de Cundinamarca, la cual permite la caracterización de la población objeto del presente contrato.	Producto: se reciben 4 bases de datos de las empresas visitadas para su respectiva caracterización en la plataforma survey de los colaboradores, se verifica que se encuentren afiliados al sistema de salud del régimen contributivo; se sube i n f o r m a c i ón a la plataforma survey de cada empresa.

3. Apoyar en el diligenciamiento de la información sobre la caracterización de la población formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Ente Departamental.	Producto: se realiza caracterización en la plataforma SURVEY de 4 empresas visitadas y de sus colaboradores. **Anexos:** pantallazos evidencia de la caracterización en plataforma**.**
4. Apoyar el desarrollo de campañas que incentiven el proceso de afiliación al Régimen Contributivo del SGSSS a la población que cumpla con los requisitos, en las que se brinde información, promoción y/o asistencia a los residentes del Municipio de Chía.	Producto: se participa en la gran brigada de salud en la vereda Bojacá donde se realizó una campaña educativa sobre derechos y deberes en el SGSSS, se realizó una actividad lúdica con una ruleta donde los participantes estuvieron muy atentos para clasificar los derechos y deberes donde con una serie de imágenes se les indico que las clasificaran cuales eran derecho y cuales son deberes se les hablo sobre la importancia de estar afiliados a una EPS del régimen contributivo en salud, y sus beneficios. **Anexos:** Actas, registro fotográfico y listado de asistencia
5. Consultar las bases de datos nacionales, departamentales y municipales en las que se concatena la información respecto de los afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS, con el fin de identificar la elusión y evasión a los aportes por parte de los residentes, trabajadores y empleadores del Municipio de Chía.	Producto: se realiza verificación de las bases de datos suministradas por las empresas en la plataforma ADRES y afiliados compensados para confirmar en que régimen de afiliación se encuentran actualmente los colaboradores. Se evidencia que todos sus colaboradores se encuentran en el régimen contributivo se brinda información sobre la importancia de tener a sus colaboradores en su respectiva EPS **Anexos:** pantallazos bases de datos, adres
6. Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio	Producto: durante este mes no se realizó ningún seguimiento ya que las empresas se encuentran al día con sus colaboradores en el régimen contributivo según verificación de las bases de datos ADRES y afiliados compensados
7. Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio, que estén en capacidad para generar procesos de afiliación a este régimen.	Producto: durante este mes no se realizó ningún seguimiento ya que las empresas se encuentran al día con sus colaboradores en el régimen contributivo según verificación de las bases de datos ADRES y afiliados compensados .

8. General espacios con la comunidad que permitan socializar la necesidad de afiliación al SGSSS y los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al Sistema.	Productos se realiza apoyo en ventanilla en la secretaria de salud donde se brinda información sobre proceso de afiliación y sus requisitos, se reciben PQR y atención al usuario por vía telefónica se realiza verificación en la plataforma ADRES y S I S B E N se toma registro de asistencia. **Anexos:** Listas de asistencia
9. Consolidar información de cada una de las actividades realizadas, que permitan generar estrategias, con el fin de alcanzar las metas propuestas para el cuatrienio en el Municipio de Chía.	1-Se visitaron 2 empresas donde se solicitó las bases de datos de sus colaboradores Las empresas son: • Vitro Colombia SAS • Casa Merello Baffi SAS • Gourmet Aporte SAS • La Ubaté SAS 2-Se recibió información Las empresas enviaron 2 bases de datos donde contamos con los siguientes colaboradores por base: • Vitro Colombia SAS 62 • Casa Merello Baffi SAS 6 • Gourmet Aporte SAS 40 • La Ubaté SAS 6 Para un total de 114 colaboradores. Las empresas colaboraron con la información solicitada 3- La plataforma SURVEY se caracterizaron las 4 empresas con sus respectivos colaboradores es importante que le realicen algunos ajustes ya que por cada colaborador hay que ingresar con usuario y contraseña 4-Producto: se participa en la gran brigada de salud en la vereda Bojacá donde se realizó una campaña educativa sobre derechos y deberes en el SGSSS, se realizó una actividad lúdica con una ruleta donde los participantes estuvieron muy atentos para clasificar los derechos y deberes en el que con una serie de imágenes se les indico que las clasificaran cuales eran derecho y cuales son deberes se les hablo sobre la importancia de estar afiliados a una EPS del régimen contributivo en salud, y sus beneficios. 5 -Se realiza verificación de las bases de datos suministradas por las empresas en la plataforma ADRES y afiliados compensados para confirmar en que régimen de afiliación se encuentran actualmente los colaboradores. Se evidencia que todos sus colaboradores se encuentran en el régimen contributivo 6- Durante este mes no se realizó ningún seguimiento ya que las empresas se encuentran al día con sus colaboradores en el régimen contributivo según verificación de las bases de datos ADRES y afiliados compensados

	. 7- Durante este mes no se realizó ningún seguimiento ya que las empresas se encuentran al día con sus colaboradores en el régimen contributivo según verificación de las bases de datos ADRES y afiliados compensados . 8 .se realiza apoyo en ventanilla en la secretaria de salud donde se brinda información sobre proceso de afiliación y sus requisitos, se reciben PQR y atención al usuario por vía telefónica se realiza verificación en la plataforma ADRES y SISBEN 9- Se consolida la información de cada una de las actividades realizadas 10- se realizas cronograma semanal donde se evidencian cada una de las actividades realizadas.
10. Acordar el cronograma de actividades en compañía del supervisor y/o coordinador en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.	Se realiza cronograma semanal de actividades donde se evidencia las visitas en empresas reuniones y participación en brigadas de salud. **Anexos:** cronograma de actividades

Adicionalmente se adjuntan soportes en PDF con 85 folios

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Luz Maina Tamayo M
NOMBRE DEL CONTRATISTA

Nidia Amparo Garces S
NOMBRE SUPERVISOR

ACTIVIDAD 1
Apoyar el seguimiento a los empleadores de las empresas domiciliadas en el Municipio de Chía, con el fin de identificar la población que cumple con los requisitos normativos de afiliación al SGSSS en Régimen Contributivo y que no se encuentren activos en ningún régimen, para poder generar su afiliación.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CARACTERIZACION PLATAFORMA SURVEY ALIMENTACION A BASES DE DATOS Y SEGUIMIENTO A EMPLEADORES, LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION.

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro

ACTA N°	01	**FECHA**	05-09-2025	
LUGAR	Casa Merello Baffi SAS			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Cristina Blanco	35.195579	Asistente Administrativo	Comercial@baffi.com.co 3002546269
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Brindar información y asesoría caracterización plataforma survey alimentación a bases de datos y seguimiento a empleadores importancia de estar afiliados al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.

Scanned with CamScanner

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo diligenciamiento de información sobre caracterización de población Formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Departamento.
2. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos continuas que permitan la caracterización poblacional y consolidación de la población objeto
3. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza visitas en empresas para verificar y solicitar la caracterización de la población formal y así realizar la alimentación de la plataforma survey, se les suministra una sábana de datos para el reporte de caracterización para que puedan consolidar la información.
2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Se dejan 2 días hábiles para el envió de la sabana de datos de los colaboradores

Total, colaboradores: 6
Ficha: chio48

Scanned with CamScanner

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Envió de sabana de datos reporte caracterización	Luz Marina Tamayo	

FIRMAS

Luz Marina Tamayo Muñoz
cc 35195338.

Cristina Blanco Rodriguez.
cc. 35195579.
3002546269.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CARACTERIZACION PLATAFORMA SURVEY ALIMENTACION A BASES DE DATOS Y SEGUIMIENTO A EMPLEADORES, LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION.

- ☐ Consejo
- ☐ Comité
- ☐ Reunión
- ☒ Otro

ACTA N°	01	**FECHA**	8-09- 2025	
LUGAR	Gaurmet A Porter SAS			
ASISTENTES	**NOMBRE**	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO/DEPENDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Ana Leonor Mejia Dorado	28125011.	Profesional Universitario	administracion@gurmetaporter.com. 3218565735.
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Brindar información y asesoría caracterización plataforma survey alimentación a bases de datos y seguimiento a empleadores importancia de estar afiliados al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.

Scanned with CamScanner

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo diligenciamiento de información sobre caracterización de población Formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Departamento.
2. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos continuas que permitan la caracterización poblacional y consolidación de la población objeto
3. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza visitas en empresas para verificar y solicitar la caracterización de la población formal y así realizar la alimentación de la plataforma survey, se les suministra una sábana de datos para el reporte de caracterización para que puedan consolidar la información.
2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Se dejan 2 días hábiles para el envió de la sabana de datos de los colaboradores

Total, colaboradores: 40
Ficha: CHI 049

Scanned with CamScanner

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Envió de sabana de datos reporte caracterización	Luz Marina Tamayo	

FIRMAS

Ana Leonor Mejia Orozco.
28125011.
3218565733.

Luz Marina Tamayo M
CC35195338.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CARACTERIZACION PLATAFORMA SURVEY ALIMENTACION A BASES DE DATOS Y SEGUIMIENTO A EMPLEADORES, LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION.

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro

ACTA N°	01	FECHA	19-09-2025	
LUGAR	La Ubate SAS			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Maria Paula Vargas Novoa	53910318	Administradora	info@laubate.com 3003869207/67
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Brindar información y asesoría caracterización plataforma survey alimentación a bases de datos y seguimiento a empleadores importancia de estar afiliados al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.

Scanned with CamScanner

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo diligenciamiento de información sobre caracterización de población Formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Departamento.
2. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos continuas que permitan la caracterización poblacional y consolidación de la población objeto
3. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza visitas en empresas para verificar y solicitar la caracterización de la población formal y así realizar la alimentación de la plataforma survey, se les suministra una sábana de datos para el reporte de caracterización para que puedan consolidar la información.
2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Se dejan 2 días hábiles para el envió de la sabana de datos de los colaboradores

Total, colaboradores: 6
Ficha: CHI047

Scanned with CamScanner

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Envió de sabana de datos reporte caracterización	**Luz Marina Tamayo**	

FIRMAS

Maria Paula Vargas. Novoa.
C.C 53910318.
3003869267.

Luz Marina Tamayo M
cc 35195338.

Scanned with CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1

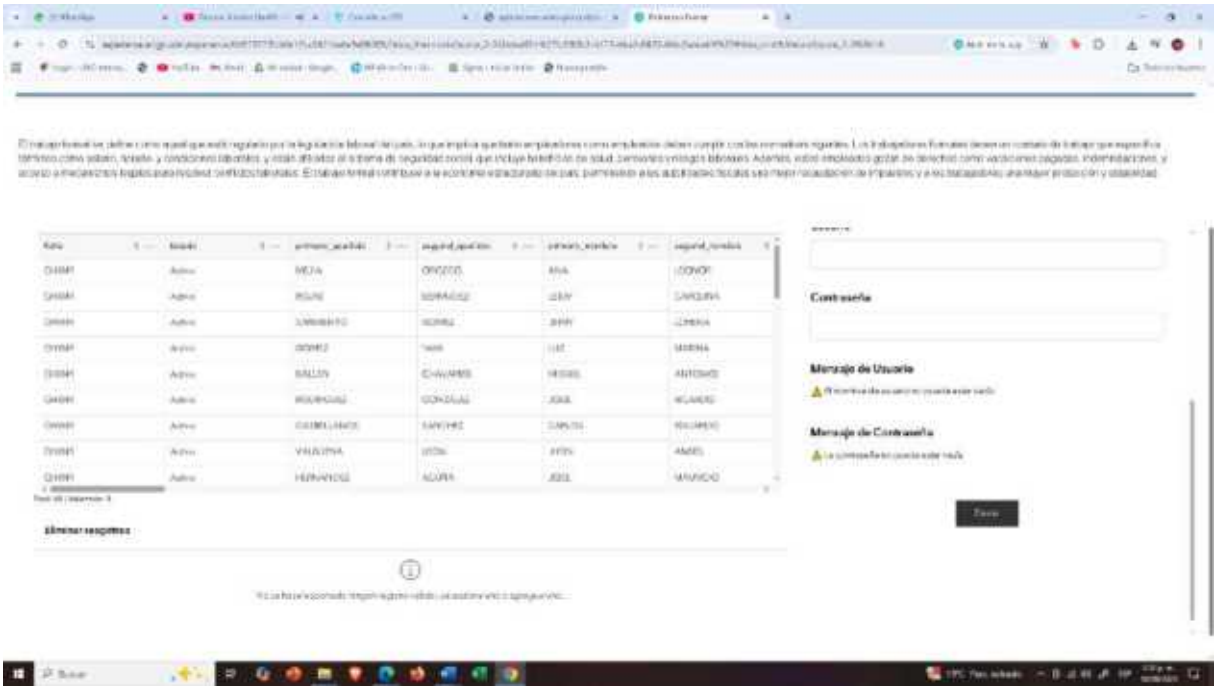
Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 2
Apoyar en mantener actualizada la base de datos creada por la Gobernación de Cundinamarca, la cual permite la caracterización de la población objeto del presente contrato.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 2

PANTALLAZOS BASES DE DATOS



Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 3
Apoyar en el diligenciamiento de la información sobre la caracterización de la población formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Ente Departamental.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 3

PLATAFORMA SURVEY

Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 4
Apoyar el desarrollo de campañas que incentiven el proceso de afiliación al Régimen Contributivo del SGSSS a la población que cumpla con los requisitos, en las que se brinde información, promoción y/o asistencia a los residentes del Municipio de Chía.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE Y LA IMPORTANCIA DE ESTRA AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO.

- [ ] Consejo
- [ ] Comité
- [ ] Reunión
- [x] Otro

ACTA N°	01	FECHA	06-09-2025	
LUGAR	Gran Brigada de Salud Vereda Bojaca			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Maria Paula Carpinteo	1070925506	coordinadora PIC	Tel: 320 8313847
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Brindar información y asesoría sobre derechos y deberes y la importancia de estar Afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo.

Scanned with CamScanner

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo en la realización de campañas que incentiven los procesos de afiliación a población que cumplan los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, Brindando información, promoción y/o asesoria a los residentes del municipio de Chía
2. Brindar acompañamiento a las actividades desarrolladas con la comunidad que permitan socializar la necesidad de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y los requisitos para pertenecer a Régimen contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al sistema
3. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, eventos promovidos por la Secretaría de salud, que permitan generar estrategias, con el fin de lograr metas propuestas para el cuatrienio en el municipio de Chía

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Participación en brigada de salud donde se brindó educación a la población sobre derechos y deberes requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo,
2. La importancia y la necesidad de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y los requisitos para pertenecer a Régimen contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al sistema.
3. Participación en los eventos promocionados por la secretaria de salud.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÒN

Se realizo Actividad Ludica Sobre derechos y deberes con una Ruleta la cual tiene una serie de imagenes las cuales hacen referencia a los derechos y deberes en la Salud la comunidad estuvo muy receptivos a la Actividad.

Scanned with CamScanner

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico
1.listados de asistencia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS

Luz Marina Tamayo M
CC35195338.

1020875706
Tel: 1072
3208313847

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sept 2025 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL / ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERGABUENA	ZONA URBANA
1.	Nivia Herrera	39728298	A5	59	x		—			—															x	C	Famisanar	3142435386	—	Nivia Herrera
2.	Uriel Ordóñez	2979490	C3	65		x	—			—															x	C	Compensar	3028518849	—	[illegible]
3.	Sandra Rojas	21702675	D21	59	x		—			—															x	C	Nueva EPS	3143297546	—	[illegible]
4.	Martha Caceres	51947412	D21	55	x		—			—															x	C	Compensar	3028515379	—	[illegible]
5.	Jose eulices Correa Niño	4237548	B2	71		x	—			—															x	C	Sanitas	3103432187	—	[illegible]
6.	Jaime Rodriguez	2902777	C1	87		x	—			—															x	C	Alianza Salud	3213926372	—	[illegible]
7.	Ana lucrecia pirachican	20469826	B3	70	x		—			—															x	C	Nueva EPS	3125853375	—	[illegible]
8.	Ester Gualdo	51713408	C8	61	x	x	—			—															x	C	Salud total	3045645309	—	[illegible]
9.	Elizabeth Suarez	51695367	N2	62	x		—			—															x	C	Sanitas	3213749010	—	[illegible]
10.	Jose ismael pachon	79163661	D21	59		x	—			—															x	C	Salud total	3202888093	—	[illegible]

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Septiembre 2025 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA P.C. LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación P.C NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Cecilia Castro	52623689	C13	50	X		—					—											X								
2.	Juan Vargas	1076248555	NR	12	X		—					—											X								
3.	Julian Vargas	1072659885	NR	16	X		—					—											X								
4.	Luis Lara	1072705678	D	30	X		—					—											X								
5.	Martha Medina	41720038	D	66	X		—					—											X								
6.	Jonauker.	25210497	NR	28	X		—					—											X								
7.	Adriana Sinbrano	CE 664559	NR	55	X		—					—											X								
8.	Carlos Herrera	1127917738	NR	51	X		—					—											X								
9.	Luz Rodriguez	35473848	D	58	X		—					—											X								
10.	Alejandra Cuestas	1072660462	C	33	X		—					—											X								

No.	TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
1.	Comisaria	C	301788027	—	Cecilia Castro
2.	Comisaria	C	301788027	—	Cecilia Castro
3.	Comisaria	C	301788027	—	Cecilia Castro
4.	Nueva EPS	S	3045373682	—	
5.	Nueva EPS	S	3147723577	—	
6.	Sin EPS	C	3180722139	—	
7.	Carpenza	C	3014014407	—	
8.	Carpenza	C	3014014407		
9.	Salud total	S	3112110583	—	
10.	Sanitas	S	3147917708	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep./25 HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Sensibilización.

PROCESO: Promoción y Prevención DEPENDENCIA: PIC Salud Pública LUGAR: Parque de los Flores.

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																									TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FÁGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Felipe Duarte	1012714418	A3	28	X		X															X										Conductor	—	3143180982.	—	
2.	Luza Ortegon	1072670170	SP	17	X		X															X										Conductor	—	3143180982.	—	
3.	Carolina Espina	1085095788	A2	32	X		X															X										Comisario	—	3137835204.	—	Carolly
4.	Ana Vargas	23805225	D13	70	X		X															X										Nuevo65	—	NO TIENE	—	
5.	Alvaro Tapias	8511556	D2	43		X	X															X										Sanitas	—	3023381581.	—	
6.	Daniela Tapias	1047467553	SD	17	X		X															X										Sanitas	—	3023381581.	—	Alejandra.
7.	Stefane Rion	1137174321	SD	20	X		X															X										Salud total	—	3117157149.	—	estefani.
8.	Claudia Bastidas	—	SD	12	X		X															X										Salud total	—	3117157149.	—	
9.	Dony Perez	73107374	A3	62	X		X															X										Cajacopy	—	3016537199	—	
10.	Antonio Vargas	79187997	C13	50	X		X															X										Comisario	—	3158867877	—	

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep/25 HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Sensibilización.

PROCESO: Promocion y Prevencion DEPENDENCIA: Pic Salud Publica LUGAR: Parque de los Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Amaru Suarez	CC 1426331973	A3	7	X		X					—			—						X										Sanitas	—	3247977708	—	
2.	Maria Delgado	1053267343	B2	17	X		X					—			—						X										Compens.	—	3204700073	—	
3.	Mateo Rodriguez	1073607313	B3	17		X	X					—			—						X										Comisaria	—	3015792848	—	
4.	Ismael Delgado	19379987	SD	66		X	X					—			—						X										Sanitas	—	3102256875	—	
5.	Ana Abril	24099585	A4	60	X		X					—			—						X										Compensar	—	3102176684	—	
6.	William Cristiano	1372672015	B5	4		X	X					—			—						X										Compensar	—	3102176684	—	
7.	Patricia Cristiano	1072714904	C10	28	X		X					—			—						X										Compensar	—	3102176684	—	
8.	Jacobo Sely	1073489723	B6	2		X	X					—			—						X										Compensar	—	3102176684	—	
9.	Ana Cristiano	1072991251	A4	7	X		X					—			—						X										Compensar	—	3102176684	—	
10.	Ivon Suarez	35199672	SD	41	X		X					—			—						X										Sanitas	—	3203348177	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA Grupo PIC LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	PONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Rosalba Quecan	20477500	C17	62	X		X																		X	C	Famisan	302480 7071			
2.	Karina Martinez	1100814631	B6	18	X		X																		X	C	Famisanar	322488 3456			
3.	Juliana Cardinal Garcia Ruiz	1128166370	B4	19	X		X																		X	C	Sanitas	324210 9070			
4.	Lili León	5976324 PPT	D4	39	X		X																		X	C	NA	321582 8397			
5.	Olga Pascagana	20363658	B7	44	X		X																		X	C	Salud total	300711 8219			
6.	Alexander Martinez	80229512	NR	45		X	X																		X	C	N	322760 3343			
7.	Mariella Rojas	51795546	C10	52	X		X																		X	C	Salud total	310798 1432			
8.	Nina Camayo	1143356285	NR	33	X		X																		X	C	Famisanar	313836 6842			
9.	Luis Alvaro Ramirez	80460081	NR	56		X	X																		X	C	Compensar	3142355 845			
10.	Adriana Torres	1134413 PPT	NR	29	X		X																		X	C	Compensar	3147 33536			

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA Grupo PIC LUGAR parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	PONGUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Maria Teresa Beltran	52582190	NR	51	X			X															X									C	Sanitas	320431 7707		
2.	ALUREA Zambrano	1011080332	A4	21	X			X															X									C	Compensar	323222 4153		
3.	Jose uicanchi Ramon	11372231	B2	68		X		X															X									C	Compensar	323222 4183		
4.	Maria sandoval	1031814786	NR	19	X			X															X									C	Compensar	32241308 70		
5.	mateo Calderon	1016605897	NR	9		X		X															X									C	Compensar	32241308 70		
6.	camilo calderon	1023986399	NR	39		X		X															X									C	Compensar	32241308 70		
7.	Samantha Calderon	1073488760	D12	3	X			X															X									C	Compensar	32241308 70		
8.	Gilberto DAlua	7728891	NR	75	X			X															X									C	Sanitas	322722 8739		
9.	Belsi melo	28.837938	D4	62	X			X															X									S	Nueva EPS	3134286 7A		
10.	Orlando Balle	79202680	B3	62		X		X															X									S	Nueva EPS	3134286 7A		

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 2 e/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO Promucion y prevenc. DEPENDENCIA Grupo PIC. LUGAR Parque de las Pobl.

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAQUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERGABUENA	ZONA URBANA					
1.	Nubia Herrera	39728298	B7	63	X		X																		X	C.	Famisanar	314243 5386			Nubia Herrera
2.	Mario Tulio Ortiz	2995157	B8	63		X	X																		X	S	Nueva EPS	321308 6035			
3.	Julieta Venegas	20471491	C15	65	X		X																		X	C	Nueva EPS	314223 7290			Julieta Venegas
4.	Cecilia Ordoñez	46364069	C10	56	X		X																		X	C	Famisanar	313207 0629			
5.	Patricia Sanchez	38263252	D20	63	X		X														X					C	Compensar	311550 0031			
6.	Dariela Castiblanco	A1356862	A4	79	X		X														X					C	Famisanar	318298 7497			
7.	Antonio Vargas	79187992	C13	50		X	X														X					C	Famisanar	315862 8771			
8.	Aura Maria Orjuela	20922046	D14	67	X		X														X					C	Salud Total	310865 5898			Aura Orjuela
9.	Maria Luisa Niño	20470883	C15	72	X		X														X					C	Nueva EPS	313244 2563			
10.	Carlos Cifuentes	80399088	A3	56		X	X														X					C	Famisanar	311243 2452			

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 6 de 12 5. HORA INICIO 2:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promocion y prevención DEPENDENCIA Grupo PIC LUGAR Parque de los Flores.

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Leonilda Candela	38874356.	B4	54	X		X								X							X									S	Compensar	3103596594		
2.	Maria Ramirez	35473238.	B3	57	X		X															X									C	Sanitas	3134698262.		MRD.
3.	Angelo Nicolas Vega	1013269410	B4	16		X	X															X									S	Compensar	3218515916.		Angelo N
4.	Carlos Acuña.	79370916.	A3	62	X		X															X									C	famisanar	3219044438		Carlos Acuña
5.	Cristian Camacho	1072714006	01	28	X		X																X								C	Compensar	3166231045		
6.	Ana Hernandez	20804 16.	C1	56.	X		X															X									C	famisanar	3123829295		Ana Hernandez
7.	Andres Torres.	1076244100	N2	17	X		X															X									C	Compensar	3214995942		
8.	Marlene Rivaros	35476596.	N2	51	X		X																							X	C	famisanar	3123107212		Marlene R.
9.	Nicolas Tula.	1072666956	N2	14	X		X																							X	C	famisanar	3102110722		Nicolas Tula
10.	Rosalba Gutierrez	20421559	C1	63	X		X															X									C	famisanar	3118553118		Rosalba G.

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de los Fkros

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA		TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Sofia Lopez	1073985234	B2	10	X		X						/			/													X	C	3234628909	nueva EPS	—	
2.	Virginia Acosta	35461274	NR	69	X		X						/			/													X	C	compensar	3102224309	—	V. Acosta P.
3.	Odali Carillo	52550948	C1	38	X		X						/			/													X	S	capsalud	3224635392	—	Odalys C
4.	Ronald Pavajau	1013573738	C1	4		X	X						/			/													X	J	capsalud	3224635392	—	Odalys C.
5.	Melany Muñoz	1072702251	D2	13	X		X						/			/							V							C	Salud total	3118261510	—	
6.	Sofia Perez	1072702251	D2	13	X		X						/			/							X							S	nueva EPS	3161601345	—	Sofia Perez
7.	Doris Mabogon	24022332	NR	68	X		X						/			/							X							C	compensar	3212696812	—	Doris Mabogon
8.	Johana Pereira	35196744	C4	57	X		X						/			/														C	FMS	3112110506	—	Johana Pereira
9.	Custodia Rodriguez	51551580	C11	65	X		X						/			/													X	C	compensar	3202859282	—	Custodia Rodriguez
10.	Andres Felipe Sacha	1072665552	C12	15		X	X						/			/													X	C	FMS	3232100758	—	Andres S.

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06/09/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada.

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR Brigada Parque Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUERFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAQUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Adriana Ibague	1072642536	C15	38	X			X															X									C.	Compensar	3133523839	–	
2.	Cecilia Ordoñez	46364069	A9	56	X			X																							X	C.	FMS	3132070629	–	
3.	Julieta Venegas	20471491	01465		X			X																							X	C.	nueva eps	3142237290	–	Julieta Vene
4.	Marco Ortiz	2995157	D21	62		X		X																							X	C.	nueva eps	3213086035	–	
5.	Ana Lucia Molina	20468299	C3	80	X			X																							X	C.	nueva eps	3124990970	–	
6.	Laura Barajas	1072651598	D21	36	X			X															X									C.	sanitas	3112480942	–	
7.	Elvira Moncada	35400785	D21	73	X			X															X									S.	sanitas	3133710786	–	
8.	Clemencia Duarte	35196588	NR	45	X			X															X									C.	compensar	3227087552	–	
9.	Aide Andrade	CE 17725306	NR	39	X			X															X									\	Sin Seguro	3416471 3275	–	
10.	Elva Arévalo	51872245	NR	61	X			X																	X							C.	FMS	3209245867	–	

10

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-04-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00PM SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Patricia Vasquez	35475806	C4	53	X		X																X								C	FMS	313069 169	—	
2.	Ana Pirachican	20698826	B3	70	X		X																X								C.	nueva eps	312585 3375	—	
3.	Erika Caicedo	1136679279	NR	29	X		X														X										C	sanitas	317284 5070	—	
4.	Roque Barrios	85464005	D21	53		X	X																							X	C	sanitas	300292 1881	—	
5.	Isabel Gamboa	46363743	D4	55	X		X																								C	FMS	325107 9990.	—	
6.	Valentina Sabirte	1000596403	D6	23	X		X																X								C	sanitas	322684 7261	—	
7.	Diana Veloza	1072650385	C14	36	X		X																X								C.	sanitas	321504 7220	—	
8.	Ana Suarez	52534786	C18	42	X		X																								C.	sanitas	318603 8530	—	
9.	Laura Gartan	1072669901	C17	28	X		X														X										C	sanitas	301492 2907	—	
10.	Martha Contreras	51894113	D21	57	X		X														X										C	sanitas	310576 0038	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada.

PROCESO Promocion y Prev DEPENDENCIA PIC LUGAR PARQUE DE LAS FLORES

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Jeronimo Alvarado	20897265	D2	10	X		X														X										C.	FMS	320924 8861	—	
2.	Bernarda Gomez	65690631	C15	63	X		X														X										C	FMS	322836 17286	—	
3.	Amando Esis	10723020	M/R	17	X		X														X										C	compensar	319525 3551	—	
4.	Sara Gomez	35456406	M/R	67	X		X														X										C	sanitas	315321 2611	—	
5.	Nely Bermudes	35475529	C18	53	X		X																			X					C	FMS	314275 0166	—	
6.	Maria Ines Luna	47439709	D12	43	X		X																								C	nueva eps	312364 7186	—	
7.	Karen Suarez	53179794	M/R	40	X		X														X										C.	salud T.	320895 3003	—	
8.	Esperanza Peralta	21069561	D1	71	X		X														X										C.	sisben	302836 3549	—	
9.	Mª Patricia Peralta	21069561	D1	65	X		X														X										C	Ecopetrol	302836	—	
10.	Karol Margarez	1060268460	M/R	14	X		X														X										C	sanitas	300869 8694	—	

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada.

PROCESO Promocion y prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR PARQUE DE LAS FLORES

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Patricia Sanchez	38263252	U17	63	X		X																X									C	comfenalco	311550 0031	—	
2.	Marina Martinez	20471018	D5	64	X		X																X									C	FMS	3118554 249	—	
3.	Yadith Ospino	1088036979	D7	37	X		X																X									S	FMS	318908 9229	—	
4.	Damris Muñoz	22597726	D3	68	X		X																X									S	FMS	318908 9229	—	
5.	Moises Orozco	1072678501	N/A	4	X		X																X									S	FMS	318908 9229	—	
6.	Sabas jose Ospino	3748611	B7	76	X		X																X									S	FMS	318908 9229	—	
7.	Mery Forero	1072708865	D3	29	X		X																									C	FMS	3132020628	—	
8.	Mestela torres	51878774	D3	59	X		X																X									C	FMS	320971 7634	—	
9.	Jose Forero	80398442	D3	59	X		X																X									C	FMS	3223020894	—	
10.	Yurasith Peña	20892265	D2	45	X		X																X									S	sanitas	313230 8185	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Gran Brigada.

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR PARQUE DE LAS FLORES

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA GRAN BRIGADA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chia de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA				
1.	Andrea Duarte	1072647044	D9	37	X		X														X										C	FMS	312 389 4495	—	
2.	Darlys Mendez	1072660788	D9	16	X		X															X									C	FMS	32992 84713	—	Darlyn M.
3.	Julian Triana	1036616824	C17	24		X	X														X										C	sanitas	350694 3466	—	Julian Triana
4.	Angie Gutierrez	1072338090	NR	26	X		X														X										C	sanitas	315019 0849	—	
5.	Marina Gaarita	20469738	C1	70		X	X														X										C	salud T	32030 89546	—	Marina Gaarita
6.	Mariaangelica lopez	1233512622	C3	25	X		X															X									E	FMS	322855 1433	—	
7.	Maicol Vargas	1233512622	C3	2		X	X														X										C	salud total	322855 1437	—	
8.	Johana Jimenez	1130273270	C11	14	X		X														X										S	salud total	2045537 205	—	Johanna
9.	Juan Gomez	1068659127	NR	39		X	X														X										S	nueva eps	301850 3013	—	
10.	Juana Rodriguez	1016959588	C12	13	X		X														X										C	FMS	320506 9620	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025 HORA INICIO 08:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Prevencion y Promocion DEPENDENCIA Secretaria Salud PIC LUGAR Vereda Bojaca

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA				
1.	JUAN BAUTISTA GOMEZ	5986709	A3	68		X	X								X						X									S	FAMISANAR	3115974943	—	Juan B. Gp
2.	MARIA ELIZA MUÑETON	51748679	D11	63	X		X								X						X									C	NUEVA EPS	311560 1462	—	[illegible]
3.	JERSON DAVID TORRES GALOTIARES	1072663609	NR	15		X	X														X									C	SANITAS	310395 60172	—	[illegible]
4.	ANGIE LOPEZ	1072667711	NR	32	X		X								X						X									C	NUEVA EPS	321427 7967	—	Angelolopez
5.	HERNANDO ESPINOZA	80496755	D5	53	X		X								X						X									C	SALUD TOTAL	317786 9334	—	[illegible]
6.	ORDELIS SALAS	PPT 4592964	B12	44	X		X								X						X									S	NUEVA EPS	320470 7607	—	OrdelisSalas
7.	MARIA LUISA QUIÑO	20470883	B12	72	X		X								X						X									C	NUEVA EPS	313244 2563	—	[illegible]
8.	YEIMY TATIANA LOPEZ	1072662331	B4	34	X		X								X						X									C	SANITAS	350613 2000	—	[illegible]
9.	SELSA GAHONA	20237404	NR	81	X		X								X						X									C	NUEVA EPS	3 NO TIENE	—	[illegible]
10.	MARCOS GARZON	3984009	D5	70		X	X								X						X									C	FAMISANAR	327894 7927	—	[illegible]

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025 HORA INICIO 08:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Prevencion y Promocion DEPENDENCIA Secretaria Salud PIC LUGAR Vereda Bojaca

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	PONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	TERMABUENA	ZONA URBANA
1.	ODALIS CARRILLO	PPT 5860948	38	C1	x		x								x							x										S	COOSALUD	322463 5392	—	Odalis C.
2.	SOFIA CARDENAS	1129184459	23	B2	x		x								x							x										NO EPS	312094 3157	—	SOFIA
3.	YANNELIS PEREZ	PPT 6082883	21	NR	x		x								x							x										S	SANITAS	300978 4819	—	Yannelis
4.	KATALINA VELASQUEZ	1007781778	24	D20	x		x								x							x										C	SANITAS	317489 3345	—	[illegible]
5.	Hugo barbosa.	5632644	55	NR		x	x															x										C	Sura	320 846 7601	—	HUGO
6.	Enrique Ozono	80263735	63	C4		x	x															x										C	Temsana	312 4947527	—	[illegible]
7.	Beatriz Vargas	40033831	51	B2		x	x															x										C	Sanitas	314 4604625	—	[illegible]
8.	Maria Lara	20470081	69	C4		x	x															x										C	Sanitas	315 0531344	—	[illegible]
9.	Benjamin Lopez	4182885	62	C4		x	x															x										C	Sanitas	315 0476316	—	[illegible]
10.	Jeronimo Tarlis	1016717497	18	NR		x	x															x										C	Compensar	321 6793911	—	[illegible]

16

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep 2025 HORA INICIO: 08:00 HORA FINAL: 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO: Prevencion y promocion DEPENDENCIA: Secretaria de Salud PIC LUGAR: Vereda Bojaca.

RESPONSABLE EVENTO: Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Brigada de Salud. - Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Valentina Parra	1072667015	B6	14	X		X															X								C	salud total	302207 7090	—	
2.	Alejandro Ramirez	1034666163	NR	14	X		X																			X				C	compensar	310811 4271	—	Alejandra
3.	Rodolfo Saenz	93376923	B7	56		X	X																			X				C	sanitas	320491 9773	—	
4.	Jaseth Saenz	93376923	B7	8	X		X																			X				C	sanitas	320491 9773	—	
5.	Alexander Martinez	80229512	NR	45		X	X																			X				\	\	322780 4322	—	
6.	Mirriam Rodriguez	35475889	D3	53	X		X																			X				C	compensar	3112403 835	—	Miriam Rodriguez
7.	Valentina Diaz	1072990895	D3	12	X		X																			X				C	compensar	3149894 369	—	Valentina Diaz
8.	Marcela Rubiano	53910343	A4	41	X		X																			X				C	sanitas	320462 8594	—	Marcela Rubiano
9.	Alvaro Morales	1072680292	C17	26		X	X													X										C	sanitas	3220636 88	—	
10.	Alva Luz Vela	23495066	D21	57	X		X																								EPS	310335 8230	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025 HORA INICIO 08:00 HORA FINAL 15:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Prevencion y promocion DEPENDENCIA Secretaria de Salud PIC LUGAR Vereda Bojaca

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	TERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Karen Morales	1032796392	NL	21	X		X									X							X								
2.	Mª Ligia Basto	21177562	NR	58	X		X									X							X								
3.	Luis Coruajal	1072645604	CS	18	X		X									X							X								
4.	Angel Herrera	1072645604	CS	12		X	X									X							X								
5.	Laura Prieto	1075678647	A3	29	X		X									X							X								
6.	Maria Porras	1076749779	B6	4	X		X									X							X								
7.	Gineth Ochoa	1072702001	B2	31	X		X									X							X								
8.	Antonia lopez	1072702001	B2	5	X		X									X							X								
9.	Aralunia lopez	"	B2	3	X		X									X							X								
10.	Luciana Lopez	1073486364	NL	8	X		X									X							X								

No.	TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
1.	C	sanitas	314207 0104	—	[illegible]
2.	C	sanitas	3203951 766	—	[illegible]
3.	C.	FMS	322771 6696	—	Luis. C
4.	C	salud T	322771 6696		Angel
5.	C.	Salud total	323225 6960		Laura Prieto
6.	C	salud total	323225 6960		Gabriela Po
7.	C	nueva EPS	3236638 909		[illegible]
8.	C	nueva eps	3236638 909		[illegible]
9.	C	nueva eps	3236638 909		[illegible]
10.	C	nueva eps	3236638 909		[illegible]

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Septiembre/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Alexandra madero	PPT 5307143	04	40	X		X	—	—	—			X	—											C	Compensar	313372 007	—	
2.	Jeromimo pinto.	1072488179	NR	5		X	X	—	—	—			X	—											C	Compensar	313372 007	—	
3.	Ana orjuela	20922046	014	67	X		X	—	—	—			X	—											C	Salud total	313372 007	—	
4.	Ana Duarte.	41412209	C15	78	X		X	—	—	—			X	—											C	Salud total	314674 718	—	
5.	Gladara Garzon	52414261	NR	50	X		X	—	—	—			X	—											C	Sanitas	313286 4835	—	
6.	Rodolfo Saenz	93376923	B7	55		X	X	—	—	—			X	—											C	Sanitas	320491 9773	—	
7.	Janeth Rodriguez.	16966159	NR	39	X		X	—	—	—			X	—											C	Sin seguro	300390 6633	—	
8.	Karol ariela	89144.	NR	7	X		X	—	—	—			X	—											C	Sin seguro	300390 6633	—	
9.	Carlos ariela.	18731224	NR	40		X	X	—	—	—			X	—											C	Sin seguro	300390 6633	—	
10.	Lila Vinasco	52865548	NR	38	X		X	—	—	—			X	—											C	Sanitas	310802 4587	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Septiembre 125 HORA INICIO _____ HORA FINAL _____ SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA P.I.C LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación P.I.C NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Rosario Monroy	24775128	N/12	75	X			X				—			—							X	—	—					C	Compensar	32323 70614			
2.	Jeronimo Pena.	1072661930	D2	16.		X		X				—			—							X	—	—					C	Compensar.	322323 70614			
3.	Rosalba Gutierrez	20121559.	N/12	63		X		X				—			—							X	—	—					C	Famisanar	312555 3118			
4.	Luisma. Vargas	28181937	C1	64		X		X				—			—							X	—	—					C	Famisanar	320422 9430			
5.	John Rueda.	1007371280	N/12	27		X		X				—			—							X	—	—					C	Compesa.	350810 0960			
6.	Diego Mora.	1072712527	C13	28		X		X				—			—							X	—	—					C	Compesa.	314432 6488			Diego Mora
7.	Andres Acosta.	1031517449	D21	32		X		X				—			—							X	—	—					C	Sanitas	319334 6967			
8.	Andrea Zuluaga.	1072659364	C7	34	X			X				—			—							X	—	—					C	Compesa	318640 0338			
9.	Edgar garcia.	12126348.	D21	60.		X		X				—			—							X	—	—					C	Famisanar	313922 0111			
10.	Joseluis Agudo.	80187003	N2.	42		X		X				—			—							X	—	—					C	Sanitas.	314355 4817			

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep. 2025 HORA INICIO 8:00am HORA FINAL 3:00pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Bonigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de las flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Bonigada Bojacá

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FÁQUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Jazmin Jimenez	1072702433	A331		X		X					—			—						X											C	Famisanar	3107690836	—	Yasmin
2.	Costodia Rodriguez	51581580	N/R65		X		X					—			—						X											C	Compensar	3202891782	—	
3.	Juan pavacio	1001871179	N/R25		X		X					—			—						X											C	Cajacopi	3208916202	—	
4.	Andrea perca.	1002805142	N/R21		X		X					—			—						X											NA	NA.	3136748265	—	Andrea
5.	cecilia ariza	39779225	D2150		X		X					—			—						X											C	Sanitas	3205378235	—	
6.	maria Ramirez	35173208	N/R58		X		X					—			—						X											C	Sanitas	3134641862	—	
7.	leonilda cardeia	38874356	B454		X		X					—			—						X											C	Compensar	3108354054	—	
8.	Jose ivan abrian.	1073482518	D817		X		X					—			—						X											C	Compensar	3187389189	—	Jose
9.	imelda castellano	23487999	C372		X							—			—						X											C	Sanitas	3112427682	—	
10.	Mireya rojas	51795446	N/R52		X							—			—																	C	Sanitas total	3107981432	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep. 2025 HORA INICIO: 800am HORA FINAL: 3:00pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO: Promoción y Prevención DEPENDENCIA: P.I.C LUGAR: Parque de las flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada Bojacá

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAQUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	VERGARUELA	ZONA URBANA					
1.	Elva Arevalo	51872245	W/R	61	x			x				—				—												x		C	Famisanar	320924 5861	—	
2.	Ana Lucrecia Rojas Duarte	41412209	E10	68	x			x				—				—												x		C	Salud total	311467 4718	—	
3.	Rosa mary vargas	23805225	D3	70	x			x				—				—												x		C	Nueva EPS	—	—	
4.	Olga Isabel vargas	47431572	B5	52	x			x				—				—												x		C	Compensar	311547 9155	—	
5.	Fraser moreno	4201615	C7	77		x		x				—				—												x		C	Famisanar	311497 9157	—	
6.	Fany Janeth Caicedo	27108648	C13	55	x			x				—				—												x		C	Famisanar	311560 1508	—	
7.	MARTHA MEDINA	41720038	D3	66	x			x				—				—												x		C	NUEVA EPS	314222 3577	—	
8.	GIOMARYS VELASQUEZ	CEX: 320513 16	R/N	18	x			x				—				—												x		NR.	NR.	32140 30489	—	
9.	ROSANGEL VELASQUEZ	PPT 5413498	C6	48	x			x				—				—												x		S.	COOSALUD	304666 0101	—	
10.	Jose Gabriel Bog	214877	W/R	87		x		x				—				—												x		C	Famisanar	302480 7071	—	

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep. 2025 HORA INICIO 8:00am HORA FINAL 3:00pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA P.I.C LUGAR Parque de las flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada Bojacá.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chia para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chia de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Claudia Soacha	1072641452	C1639		X		X					—			—						X											C	Compensar	3203205296	—	Claudia
2.	Sebastian Soacha	1003661524	C1624			X	X					—			—						X											C	Compensar	3122133483	—	Sebastian
3.	Elsa Suarez	51830102	N1261		X		X					—			—						X											C	Compensar	3196857930	—	[illegible]
4.	Maria Fernanda Ferrer	1072656392	B3617		X		X					—			—						X											C	Famisanar	3246424458	—	Maria Ferrer
5.	Maria Camila Reyes	1072642172	B5621		X		X					—			—						X											C	Nueva eps	3227034792	—	[illegible]
6.	Maridelcarmen Ruiz	5420431	C2441		X		X					—			X						X											C	Salud total	3022433447	—	[illegible]
7.	Leda lopez	529854834	N1242		X		X					—			—						X											S	Sanitas	3213107227	—	[illegible]
8.	Natalia lopez	1019029519	N1236		X		X					—			—						X											C	Compensar	3195314996	—	[illegible]
9.	Manuel Arciniegas	1000595641	C1124		X		X					—			—								X									C	Sanitas	3001964788	—	[illegible]
10.	Lady Guerrero	1084226780	D1229		X		X					—			—								X									C	Sanitas	3145808480	—	LEIDI G

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: 2ep/25 HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [X] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Sensibilización

PROCESO: Promoción y Prevención DEPENDENCIA: PIC Salud Publica. LUGAR: Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chia para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																									TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	PONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Claudia Rodriguez	35477569	C2	51	X		X					—											X									C	salud total	3170 87252	—	
2.	Edimar Martinez	PPT 1279819	SD	26	X		X						—										X									C	Salud total	315692 018	—	M. Edimar
3.	Maria topiero	1072673992	SD	11	X		X						—										X									C	sanitas	316435 3070	—	
4.	Sara topiero	1073685342	SD	12	X		X						—										X									C	sanitas	316435 3070	—	
5.	Alexandra Avila	35476776	C7	51	X		X						—										X									C.	SURA	316697 2229	—	
6.	Erika Puerta	1020772963	B733	X			X						—										X									C	compensar	320301 0367	—	
7.	Angelo Cristancho	1007816998	NR	24		X	X						—										X									C	Sanitas	3114704 167	—	
8.	Aedy Gomez	1192892593	D14	23	X		X						—										X									C.	compensar	3146663 2157	—	
9.	Alba Guerrero	20704804	C2	64	X		X						—										X									S	nueva eps	320455 6341	—	
10.	Sol Guerrero	1072768520	C2	11	X		X						—										X									S	sanitas	311893 8091.	—	Sol

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: sep/2025 HORA INICIO: 9am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO: Promoción y Prevención DEPENDENCIA: PIC. - Salud Publica. LUGAR: Parque De las Flores - V. Bojaco.

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Ceran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																								TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Yosman Rojas	23422175	NR	39	X		X	—	—	—						X	—	C	Sineps	312195 594	—	yosmai
2.	Yason Garrido.	32370357	NR	17	X		X	—	—	—						X	—	C	Sin EPS.	312195 594	—	
3.	Yosmavlel Rojas	024	NR	9	X		X	—	—	—						X	—	C	Sin eps	31 2195 594.	—	yosmai
4.	Andrea Mpatos.	1015411 26	B7	36	X		X	—	—	—						X	—	C	Saludtotal	320594 1945.	—	
5.	Maria victoria	1066173 51	NR	26	X		X	—	—	—						X	—	C	Saludtotal	312589 4953	—	
6.	Brayfelo Sandoval	1066898 3	NR	7	X		X	—	—	—						X	—	C	Saludtotal	312589 4153.	—	
7.	Daniela Benvides	1004999 99	NR	25	X		X	—	—	—						X	—	C	Sanitas	301367 6169	—	
8.	Camilo Novoga	1002861 989	A3	20	X		X	—	—	—						X	—	C	Sura	31805 372193	—	
9.	Sebastian Rodriguez	1072651305	NR	17	X		X	—	—	—						X	—	C	Sanitas	312 3327	—	
10.	Gilsion Sedeño	30166245	NR	22	X		X	—	—	—						X	—	C	Nueva EPS	303 0594 00	—	

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep | 25. HORA INICIO 8am HORA FINAL 3pm. SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC – Salud Pública. LUGAR Parque De las Flores – V. Boyacá.

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Canan Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Esteban Rodriguez	1016959588	A4	13	X		X									X							X								
2.	Nohalia Vasquez	20471186	D21	65	X		X									X							X								
3.	Olga de Pedraza	35528539	C4	49	X		X									X							X								
4.	Natalia Daza	1003567885	D18	25	X		X									X							X								
5.	Blanca Olivos	35474484	C1	57	X		X									X							S								
6.	Jeronimo Cárdenas	35474484	C1	4		X	X									X							C								
7.	Juan Cárdenas	1072663278	NR	15	X		X									X							C								
8.	MP Carmen Ariza	35413157	NR	56	X		X									X							C								
9.	Miguel Parra	80496136	C16	52	X		X									X							C								
10.	Katherine Morales	1072700101	B4	31	X		X									X															

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep/25 HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 10am SOCIALIZACIÓN: [X] ENTRENAMIENTO: [ ] REUNIÓN: [ ] OTRO (*): [ ] ¿CUÁL? Sensibilizacion.

PROCESO: Promoción y Prevencion DEPENDENCIA: PIC Salud Publica LUGAR: Parque de los Flores.

RESPONSABLE EVENTO: Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Busqueda

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

Nu.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Catalina Julio	1000832583	D1	25	x		X					—			—								X								C	Sanitas	3154464098	—	
2.	Luz Helena Gonzalez	52559437.	C11	57	x		X					—			—								X								C	Salud Total	3112139695	—	
3.	Laura Rodriguez	1003659389	C11	24	x		X					—			—								X								C	Salud Total	3203425841	—	
4.	Valentina Solarte	1000596403	D6	23	x		X					—			—								X								C	Sanitas	3226847261	—	
5.	Mario Osorio	1064306852	D21	39		x	X					—			—								X								C	Famisanar	3123810540	—	
6.	Jeferson Barragan	1073669786	C16	39		x	X					—			—								X								C.	Famisanar	3022784922	—	
7.	Nubia Camelo	39.644779	C9.	62	x		X					—			—								X								C	Famisanar	3108645839.	—	
8.	Isidro Arevalo	19.327528	SD	69		x	X					—			—								X								C	Compensar	3208254674	—	
9.	Tatiana Jara.	52471348	C8	40	x		X					—			—								X								C	Compensar	3166557584.	—	
10.	Juan Mora.	79.645.782	D21	51		x	X					—			—								X.								C	Sura	3167588131	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep/2025 HORA INICIO: 9am HORA FINAL: 3 pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO: Prevención y Promoción. DEPENDENCIA: PIC- Salud Público. LUGAR: Parque De las Flores.

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Marleni Andrade	5018971	NR	52	X		Y																X								C	SURA	3229141734		
2.	Claudia Ortiz	39666835	D7	55	X		Y																X								C.	NEPS.	320984907		
3.	Deisy Gaitan	39810264	C2	42	X		Y																X								S	Sanitas	3105623415		
4.	Sebastian Martinez	1072711052	D21	29		X	Y																X								C	NEPS.	3123329725		Paula M
5.	Paula Martinez	1008661429	B3	24	X		Y																X								S	NUEVEPS	3225357017		Paula M
6.	Sandra M Rojas	21102675	D21	59	X		Y																X								C	NEPS	3143297546		Paula M
7.	Clara Lozada	52339804	C4	55	X		Y																X								S	Famisanar	3148789471		Patricia Lozada
8.	Sandra Murcia	1072653572	NR	26	X		Y																X								S	Famisanar	3125232047		Sandra Lozada
9.	Cristhian Lopez	1072646682	C6	36		X	Y																X								C	Sanitas	3133784356		Cristhian
10.	Alvaro Morales	1072610292	C17	26		X	Y																X								C	Sanitas	32222636		

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep/2025. HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO: Prevención y Promoción DEPENDENCIA: PIC - Salud Pública. LUGAR: Parque De las Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERGABUENA	ZONA URBANA				
1.	Martha Medina	49720038 TI	A4	66	x		x														x									C	Neps.	3142223577		
2.	Karol Cuesta.	1072666293	A3	15	x		x														x									C	Salud T	3209590010.		Karol cuesta
3.	Sofia Cuesta.	1097360234	B7	14	x		x														x									C.	Salud T.	3209590010		Sofia Cuesta
4.	Jaine Tribino	52901985	C3	43	x		x														x									C	compensar	3232480233.		
5.	Karina Ortiz	1072641364	NR	39	x		x														x									C	JOMAG.	3004592152		Karina
6.	Yandreitis Perez	85094558 PPT	NR	19.	x		x														x									S	Sanitas	3126946163		Yandreitis Perez
7.	Juan Pablo Calderon	1072661650	NR	15		x	x														x									C	Sanitas	3046089786.		Juan P.
8.	Andrea Avellaneda	1020893605	NR	27	x		x														x										Compensar			
9.	Monica Avellaneda	52552014	C11	54	x		x														x									C	Compensar	3202502014		
10.	Johana Rubiano	35.497933	C2	44	x		x														x										Famisanar	3132718959		

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep/2025. HORA INICIO 8am HORA FINAL 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO Prevención y Promoción DEPENDENCIA PIC - Salud Pública. LUGAR Parque De las Flores.

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN							UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Laura Sanchez	1072647697085		19	X		X																X								
2.	Jorge Sdiaza	11204833	NB	43	X		X																X								
3.	Luz Torres	52735546	B7	42	X		X																X								
4.																															
5.																															
6.																															
7.																															
8.																															
9.																															
10.																															

Sanitas | 3204098072 | Laura

Sura | 3197910717 | Sdiaza

Sura | 3197910797. | Luz Torres

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep / 2025. HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm. SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [Y] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO: Prevención y Promoción DEPENDENCIA: PIC. Salud Pública. LUGAR: Parque De las Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA							
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL / ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN / FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA / FONQUETÁ	FUSCA / LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	María Silva	35320905	D19	69	X		X														X							C	Comparta	313 4602444		- Silvia
2.	Lorena Torres	1056553783	B3	32	X		X														X							C.	nueva EPS	314 3167344		Lorena Torres
3.	Natalia Gamboa.	1007635267	C1	24	X		X														X							C	Famisanar	303 3151939		[illegible]
4.	Odilia Espitia	1006907757	NR	37	X		X														X							C	nueva EPS	327 2997441		Odilia Espitia
5.	Marta Rodriguez	39622367	C16	59	X		X														X							C	nueva EPS	313 4600795		Martha R
6.																																
7.																																
8.																																
9.																																
10.																																

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sept 2025. HORA INICIO: 8am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO: Prevención y Promoción DEPENDENCIA: PIC - Salud Publica. LUGAR: Parque De las Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Sara Guerrero	1072708529	NR	11	X		X															X									C	sanitas	320223 4731		Sara Nicolle
2.	Yolanda Guerrero	35479383	48	48	X		X															X									C	Nueva eps	320223 4731		Yolanda Guerrero
3.	Yaneth Duarte	38266206	02	60	X		X															X									C	compensar	317449 9796		[illegible]
4.	Sofia Vega.	1033116806	NR	10	X		X															X									C	compensar	317449 9796		Sofia Vega
5.																																			
6.																																			
7.																																			
8.																																			
9.																																			
10.																																			

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA: Sep. 2025 HORA INICIO: 9am HORA FINAL: 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada - Sensibilización

PROCESO: Prevención y Promoción DEPENDENCIA: PIC - Salud Pública. LUGAR: Parque De las Flores

RESPONSABLE EVENTO: Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA: Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Karen Romero	1012673871	CS	26	X		X														X										C	Compensar	3124119335	—	Karen Romero
2.	Sara Vega	1073483006	C6	15	X		X														X										"	"	3229192748	—	Sara Vega
3.	Amira cely	41735317	NR	65	X		X														X										C	Compensar	3123895334	—	[illegible]
4.	Patricia Camero	35478465	D2	49	X		X														X										C	Salud T.	3153890349	—	[illegible]
5.	Ernesto Cortés	80399575	D2	59		X	X														X										"	"	"	—	[illegible]
6.	Diego Sarmiento	1069972172	C2	18		X	X														X										C	Famisanar	3239253494	—	[illegible]
7.	Laura Gutierrez	1072670346	NR	26	X		X														X										C	Salud T.	3186536412	—	[illegible]
8.	Leonardo Perez	1072711747	D2	28		X	X														X										S/A	S/A	3146747333	—	[illegible]
9.	Sofia Cardenas	1129184459	B2	23	X		X														X										S/A	S/A	3128943157	—	Sofia
10.	Laura Fajardo	1000810853	D20	21	X		X														X										C	Sanitas	3194994260	—	[illegible]

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 5/8/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de la Fonda

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Sandra Lopez	52889906	D20	44	X		X														X									C	Sanitas	3192491404	—	
2.	Yenny Oballe	1012654278	NR	17	X		X														X									S	Famisanar	3238106114	—	
3.	Nicolett Quintero	1097313 PPT	B7	14	X		X														X									S	NEPS	3249094217	—	
4.	Milena Castellanos	1005344022	B3	23	X		X														X									C.	Salud T.	3214676749	—	
5.	Daniel Rodriguez	CE 23765227	NR	51		X	X														X									S/A	S/A	3134766600	—	
6.	Diana Futimico	1072653738	C3	36	X		X														X									C	Compensar	3123659314	—	
7.	Nelson Sabio	11224491	NR	75		X	X														X									"	"	"	—	Nelson Sabio
8.	Gabiel Segura	11201752	C5	45		X	X														X									S.	Compensar	3203529283	—	
9.	Cesilia Segura.	35477649	C9	50	X		X														X									C	Famisanar	3214230531	—	Cecilia Segura
10.	Sol Guerrero	1072708528	NR	11	X		X														X									O	Sanitas	3118938069.	—	Sol

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Día Sede

PROCESO Promoción y prev DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque Jardín Fuente

RESPONSABLE EVENTO Coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Día Bienestar

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	lady Nathalia Parra	1000271699	B7	24	x			x																			x		C	Salud total	3013144054			lady Parra
2.	Jorge Baron	93390244	C18	51		x		x																			x		C	Famisanar	3195427006			
3.	Jefferson Diaz	1072638800	D5	21		x		x																			x			Sanitas	3205730858			
4.	Adriana Cubillos	35199899	C18	42	x			x																			x		C	Sanitas	3174760024			
5.	Mathia lucia Farero	30472619	C261		x			x																			x		C	Sanitas	3149457704			
6.	libia lopez	37547051	D19	47	x			x																			x		C	Sura	3165067304			
7.	Martin Arce	1112557 8791	D19	73		x		x																			x		C	Sura	3165067304			
8.	Margarita Gerrero	35473385	N12	59	x			x																			x		C	Sanitas	3213014263			Margarita
9.	luz Marina Gamboa	35543863	C9	56	x			x																			x		C	Sanitas	3214535308			
10.	Brayan Sarmiento	1007635503	B7	25		x		x																			x		C	Salud total	3138075134			

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 1/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO PYP DEPENDENCIA P.C LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinador P.C NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Jenifer Rojas	23422174	NR	37	x			x																	x	C	NA	322280 7649			
2.	Yuli tomes	1064109 000	A5	39	x			x																	x	C	Nueva EPS	301373 4035			
3.	Lina Sarmiento	1233897 548	G12	27	x			x																	x	C	Sura	302290 4936			Lina S.
4.	Daniela villalobos	PPT 5654 951	B6	17	x			x																	x	C	Nueva EPS	30183 50107			Daniela
5.	Juan David Zanabria	80190114	NR	41		x		x																	x	C	Famac	315483 2686			
6.	Edisson Ruiz	80189485	G10	46		x		x																	x	C	Capital Salud	3115759 819			
7.	Ana gutierez	1063960 025	A4	20	x			x																	x	C	Salud Total	302354 9053			Ana G.
8.	Maria Cristina Quecan	20972137	NR	63	x			x																	x	C	Sura	3132867 533			
9.	Maria antonia Garcia	20467183	B6	89	x			x																	x	S	Famisanar	60188 42500			
10.	Ejna Cram	1072651936	D21	35	x			x																	x	C	Salud total	312395 4441			

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3pm SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de los Fdns

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Brigada General

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Daniel Duarte	1072651543	B7	18	x		x					—				—							x									C	Compensar	3027185 245	—	
2.	Andrea Galvis	1072714992	C4	28	x		x					—				—							x									C	Sanitas	314299 1284	—	Galvis
3.	Janeth Duarte	38264206	D21	60	x		x					—				—							x									C	Compensar	317449 9796	—	
4.	Anadelia Jaramillo	31225791	C15	74	x		x					—				—							x									C	Sanitas	312509 5709	—	
5.																																					
6.																																					
7.																																					
8.																																					
9.																																					
10.																																					

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3pm SOCIALIZACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUÁL? BRIGADA

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Brigada General

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Sara Guerrero	1072708529	NR	17	x		x																x								S	Sanitas	3118938061		Sara Guerrero
2.	William Parra	79.444272	D21	57		x	x																x								C	Sanitas	3138876681		
3.	Laura Parra	1013482637	NR	16	x		x																+								C	"	"		Laura P.
4.	Pilar Cruz.	20916593.	B5	46	x		x																x								S	Salud T.	3107840554.		
5.	Fanny Pineda.	20699540	D21	57	x		x																x								C.	NEPS.	3134521156		Fanny P.
6.	Lourdes Martinez	28788144	B1	55	x		x																x								S	Famisanar	3142227235.		
7.	Maria Teresa Pineda	35475041	C5	55	x		x																x								C	Famisanar	3214874597		
8.	Alexis calderon	1012712873	NR	25		x	x																x								C	Compens.	3142763396		
9.	Jairo Bolaños	1072708143	NR	29		x	x																x								C	Compens	3506807449.		
10.	Maria Elena Lopez	35478713	D10	48.	x		x																A								C	Familiar	3124873876		

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3pm SOCIALIZACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Promocion y Prevencion DEPENDENCIA PIC LUGAR Parque de los Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Brigada General.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chia para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chia de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Duvan Castro	1002329087	B1	23	X			X				—			—						X										C	nueva eps	31083 39908	—	Duvan
2.	Heidy Mª Castro	1002329087	B1	2	X			X				—			—						X										C	nueva eps	30037 33528	—	Heidi
3.	Laura Rojas	1049613486	B1	19	X			X				—			—						X										C	nueva eps	30037 33528	—	Laura
4.	Dilan Castro	1049613486	B1	11		X		X				—			—						X										C	nueva eps	30037 33528	—	Laura
5.	Emily Castro	1049613486	B1	11	X			X				—			—						X										C	nueva eps	30037 33528	—	Laura
6.	Hector Narvaez	80318774	NR	59		X		X				—			—						X										C	Sanitas	320310 6616	—	[illegible]
7.	Rosa Lopez	23880479	D2	57	X			X				—			—						X										C	FMS	311203 2329	—	[illegible]
8.	Cristopher Garcia	1013484088	NR	13		X		X				—			—						X										C	compensar	313804 2491	—	Cristopher
9.	Jorge Sabogal	11204837	NR	43		X		X				—			—						X										C	SURA	319791 0792	—	[illegible]
10.	Jorge Baron	93390249	C1	85		X		X				—			—						X										C	FMS	319542 2006	—	[illegible]

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Gestión salud DEPENDENCIA PIC LUGAR parque de las flores

RESPONSABLE EVENTO coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																									TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Camilo Mora	1072710771	D21	29	X		X					—				—						X										C	EPS	324282 5106	—	Camilo
2.	Angelica Cruz	1072673110	C2	26	X		X					—				—						X										C	Salud total	311894 2469	—	Angelica C
3.	Samuel Cruz	1072812207	NA	10	X		X					—				—						X										C	Salud total	311894 2469	—	Angelica C.
4.	Cindy Lopez	1019013073	NR	38	X		X					—				—						X										C	sanitas	316582 3909	—	Cindy López
5.	Ashley Caceres	1031646690	NR	25	X		X					—				—						X										C.	Policia	3053711 860	—	[illegible]
6.	Flor Alba Camillo	20443867	C7	65	X		X					—				—						X										C	compensar	321423 1330	—	[illegible]
7.	Jacob Guerrero	1011214038	NA	14	X		X					—				—						X										C	Ponal	324667 9640	—	[illegible]
8.	Isabel Briseño	20472993	C6	60	X		X					—				—						X										C	EPS	3229095 701	—	Isabel Briseño
9.	Miguel Cruz	81720832	C2	40	X		X					—				—						X										C	EPS	312497 4796	—	Miguel Cruz
10.	Mariana Cruz	1072676358	NA	6	X		X					—				—						X										C	EPS	312497 4796	—	Mariana Cruz

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 06-09-25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUÁL? Brigada

PROCESO Gestión salud DEPENDENCIA PIC LUGAR parque de los pinos

RESPONSABLE EVENTO coordinación PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Brigada de salud

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C / S / E / N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Fernando Alarcón	19200845	NR	75	x		✓																x								C.	Sanidad Militar	3185573959	—	
2.	Yaneth Martinez	35195277	C1	46	x		x																x								S	Famisanar	3053451931	—	
3.	Andres Baron	1030557720	C5	36		x	x																x								C	compens-	3151533366	—	
4.	Paula Garcia	1020778498	C5	32	x		x																x								"	"	"	—	
5.	Carmen Amaya	35478737	B6	49	x		x																x								C	NEPS	313832288	—	
6.	Manuel Garzon	80397572	B6	62		x	x																x								C	"	"	—	
7.	Micaela chica	45464878	D21	60	x		x																x								C.	Sanitas	3142941198	—	
8.	Rosa Ortiz	52647063	NR	51	x		x																x								C	Salud total	3113497033	—	
9.	Maria Delgado	1013267343	NR	17	x		x																x								C	compensar	3204700073	—	
10.	Sofia Gomez	1141115576	NR	18	x		x																x								C	Compensar	3160278083	—	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 5/8/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [X] ¿CUÁL? Bisoda

PROCESO PYP DEPENDENCIA P.C LUGAR Parque de la Florida

RESPONSABLE EVENTO Coordinador P.C NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Día Bisoda

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chia de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																					TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA							
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Maribel Quintero	1125758394	B3	26	x		x																	x	C	Santhas	320280 8273			
2.	Oscar vazquez	1072704025	A5	30		x	x																	x	C	Famisan	321460 8829			
3.	Avigail Ordonez	1032511017	B4	30		x	x																	x	C	Famisanar NCV	302691 0233			
4.	Oscar Quintero	80160206	D21	43		x	x																	x	C	Compensar	31155 55400			
5.	Alexandra oviedo	35477144	C14	51	x		x																	x	C	Famisanar	320281 6533			Alexandra O
6.	Patricia Silva T.	51950519	B7	56	x		x																	x	C	Alianzasalud	319514 2782			
7.	Jaimelis Guarima	PPT 7698806	NR	11	x		x																	x	NA	NA	322960 7144			Jaimelis
8.	Maria Alzate de Rodriguez	41320189	NR	80	x		x																	x	C	Nueva EPS	311755 8339			
9.	Nicoll Quintero	PPT 4097313	B7	14	x		x																	x	C	Nueva EPS	324909 4217			
10.	Cristian Garcia	1012369092	NR	34		x	x																	x	C	Famisanar	316049 1537			

1 x 2

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 5x8/25 HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00 SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (?) [X] ¿CUÁL? Bi-sada

PROCESO PYP DEPENDENCIA P.C LUGAR Parque de los Flores

RESPONSABLE EVENTO Coordinador PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Bi-sada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Catalina Almonacid	35479416	C3	47	X		—					—				—							—								C	Salud T	3233211082	—	
2.	Juliana Almonacid	1072656343	NR	17	X		—																								C	Salud T	"	—	
3.	Edgar Gutiérrez	112013540	C6	47		X						—											—								C	Compensar	3228815082	—	
4.	Sebastian Gutierrez	1016724933 TI	C6	14		X	—						—											—							"	"	"	—	
5.	Andrés Berna	82389935	NR	50		X	—						—			—								—							C	Famisanar	3114305710		
6.	Johan Enriquez	1086134792	NR	36		X	—						—			—								—							C	Sura	3133908019	—	
7.	Maria Calcedo	27108450	C2	61	X		—						—											—							C	Famisanar	3006980439	—	
8.	Oscar Troya	1012654785	NR	35		X	—									—								—							C	Sura	3152606845		
9.	Tatiana Ibya	1033134949	NR	34	X			—																							"	"	"	—	
10.	Juliana Rodriguez	1003660526	C3	22	X											—								—							S	Compensar	3112852396		

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025. HORA INICIO 8:00. HORA FINAL 3:00. SOCIALIZACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUÁL?

PROCESO promocion y prevenc DEPENDENCIA GNEO PIC. LUGAR parque de las Flores

RESPONSABLE EVENTO coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Sofia Rebaiano	1072667962	NR	19	X		X																X									S	Famisanar	3132718959	sin dato	
2.	Garman Rivero	80509282	NR	47	X		X																X									C	Compensar	3115086713	Sin dato	
3.	Elias Rivero	1070017233	NR	11	X		X																X									C	Compens	3115086713	sin dato	
4.	Juan Diego Rivero	1003527021	NR	22	X		X																X									C	Comprevivir	3243441686	sin dato	
5.	Pedro Amaya	1032393667	NR	38	X		X																X									C	Famisanar	3132406171	sin dato	
6.	Jady Urrego	40420150	D18	55	X		X																X									C	Sanitas	3132234959	sin dato	
7.	Margarita Osorio	51854152	C14	60	X		X																X									C	Famisanar	3123572051	sin dato	
8.	Isabel Jozada	52278936	NR	49	X		X																X									C	Sanitas	3002695252	sin dato	
9.	Maria Isabel Brito	26988464.	NR	44	X		X																X									S.	Sanitas	3015789362	sin dato	
10.	Wilmar Becerra	15174724	B6	44	X		X																X									C.	Sanitas	3113900244	sin dato	

Scanned with CamScanner

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025. HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00. SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Brigada -

PROCESO promocion y Preven- DEPENDENCIA GNCO PIC - LUGAR parque de las Flores.

RESPONSABLE EVENTO coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																							TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA
1.	Dua Bosquez	20469768	D2	68	x			x															a									C	Compensar	311 530 6632		
2.	Jhona Rodriguez	1072644809	D1	38	x			x															x									C	Sanitas	317 480 9728		
3.	Miriam Duet	39531902	CC	61	x			x															x									C	Compensar	317 480 9721		
4.	Flaron Triana	1072640043	NR	21		x		x															x									C	SURA	321 494 3432		
5.	Santiago Cuaeqo	1072641998	NR	18		x		x															x									C	Salud total	321 492 3432		
6.	Marbella Rivas	42859989	CC	42	x			x															x									C	Sanitas	300 734 4316		Marbella Rivas
7.	Ema Finol	1240492503	NR	41	x			x															x									C	Coosalud	300 734 4316		Ema Finol
8.	Luz Daniela	28693880	D12	22	x			x															a									/	Sin EPS	312 446 4252		Luz Daniela
9.	Rosa Elena (Osa)	21167978	NR	63	x			a															a									C	Nueva EPS	312 322 5141		Rosa Elena
10.	Claudia Mallegen	51754771	NR	60	x			x															x										Sanitas	312 340 7238		

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA 26 2025. HORA INICIO 8:00 HORA FINAL 3:00. SOCIALIZACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO (*) [ ] ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO promocion y prevencion DEPENDENCIA ONEO PIC - LUGAR parque - Flores.

RESPONSABLE EVENTO coordinacion PIC NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA									
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Yuli Ramirez	1014756018		31	X			Y															Y									Compensar.		3102373569.		
2.	Karina Ramirez	1000250791		25	X			Y															Y									capitalsalud		3124006526		Karina Ramirez
3.	Danna Cuervo	1019116320		29	X			Y															Y									Compensar		3043207160		Danna Cuervo
4.	christian Garzón	1010186043		35		X		Y															Y									salud total		3124112426		Christian Garzón
5.	Robert Ovalle	1077669654		77		X		Y															Y									Sanitas		3023456788		Robert Ovalle
6.	Ana Acebedo	26637038		73		X		Y															Y									Compensar		3023456788		Ana Rosa
7.	Diego Diaz	1025547859		A		X		Y															Y									Salud total		3246867878		Diego
8.	Oscar Ovalle	1072619963		32		X		Y															Y									Compensa		3045757162		Oscar Ovalle
9.																																				
10.																																				

Unidos por su Salud	SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC (Caracterización Poblacional)	Código: M-GAMB-PYD-F-007
	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL	Versión 1

FECHA Sep 2025. HORA INICIO 2:00 HORA FINAL 3:00pm SOCIALIZACIÓN ☐ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (?) ☐ ¿CUÁL? Brigada.

PROCESO promocion y prevencion. DEPENDENCIA PIC- GRUPO PIC. LUGAR parque de las flores.

RESPONSABLE EVENTO Coordinacion PIC. NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Gran Brigada.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Politica de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																						TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
			SISBEN Categoria	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA			TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA								
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HUÉRFANA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACÁ	CERCA DE PIEDRA	FAQUA	FONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TÍQUIZA	YERBABUENA	ZONA URBANA					
1.	Natalia Poveda	1014282101	C4	28	x		x															x									C	Famisanar	305748 9350		
2.	Isabel Gomez	24694921	C14	47	x		x															x									C	Famisanar	314459 8864		
3.	Sandra Toro	63364390	A1	52	x		x															x									C	Compartir	321577 9570		
4.	Maria Esmeralda Orozco Luque	20421312	B7	64	x		x															x									C	Sanitas	3150558750		
5.	Sandra Castillo	35198109	B7	42	x		x															x									C	Sanitas	3112550905		
6.																																			
7.																																			
8.																																			
9.																																			
10.																																			

REGISTRO FOTOGRAFICO

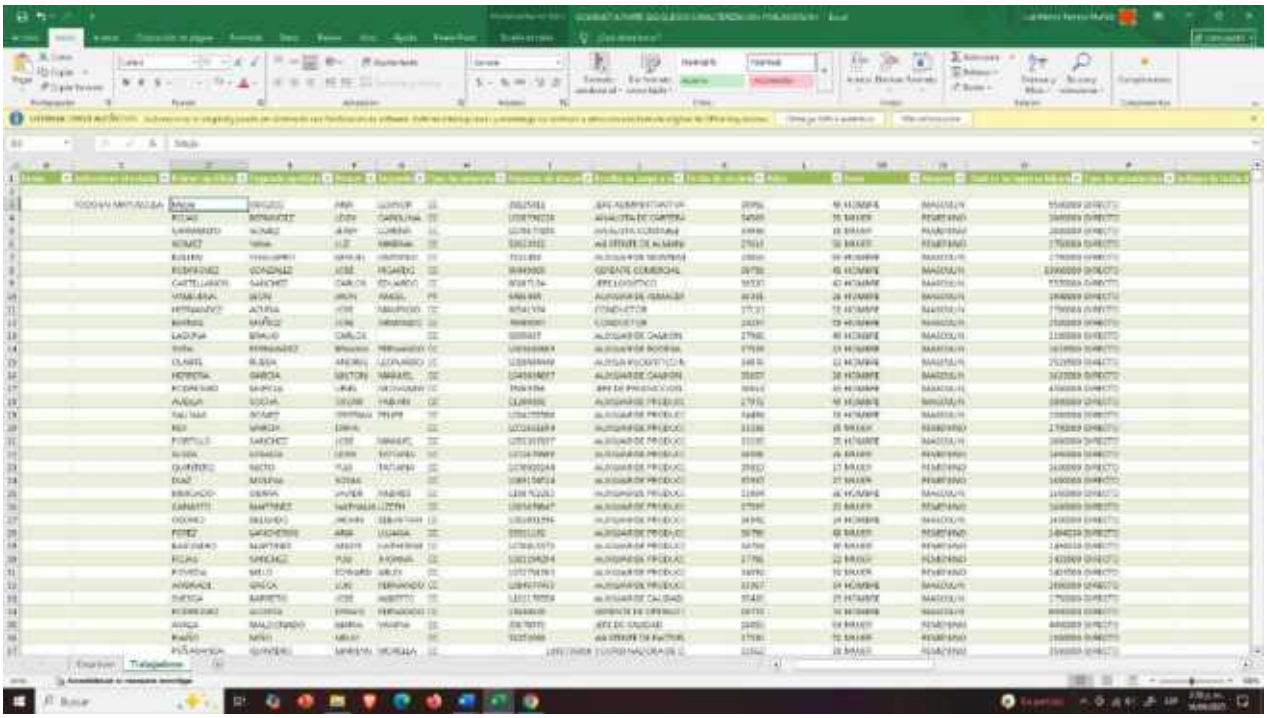
ACTIVIDAD 4

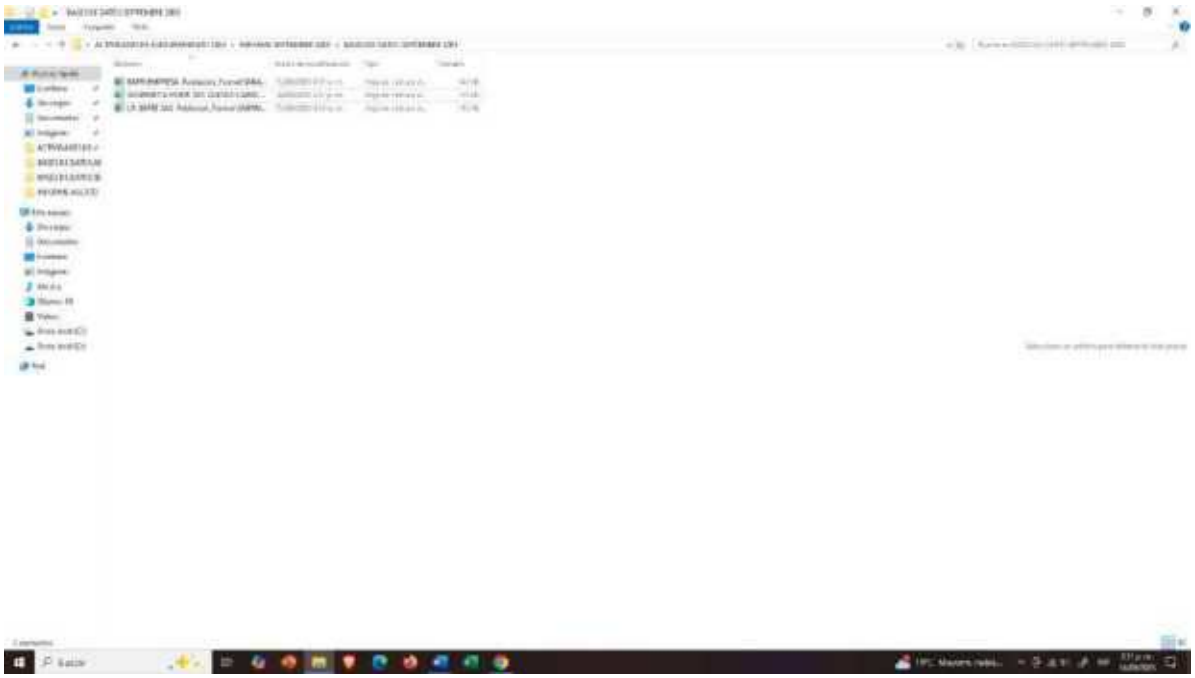
Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 5
Consultar las bases de datos nacionales, departamentales y municipales en las que se concatena la información respecto de los afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS, con el fin de identificar la elusión y evasión a los aportes por parte de los residentes, trabajadores y empleadores del Municipio de Chía.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDA 5
BASES DE DATOS



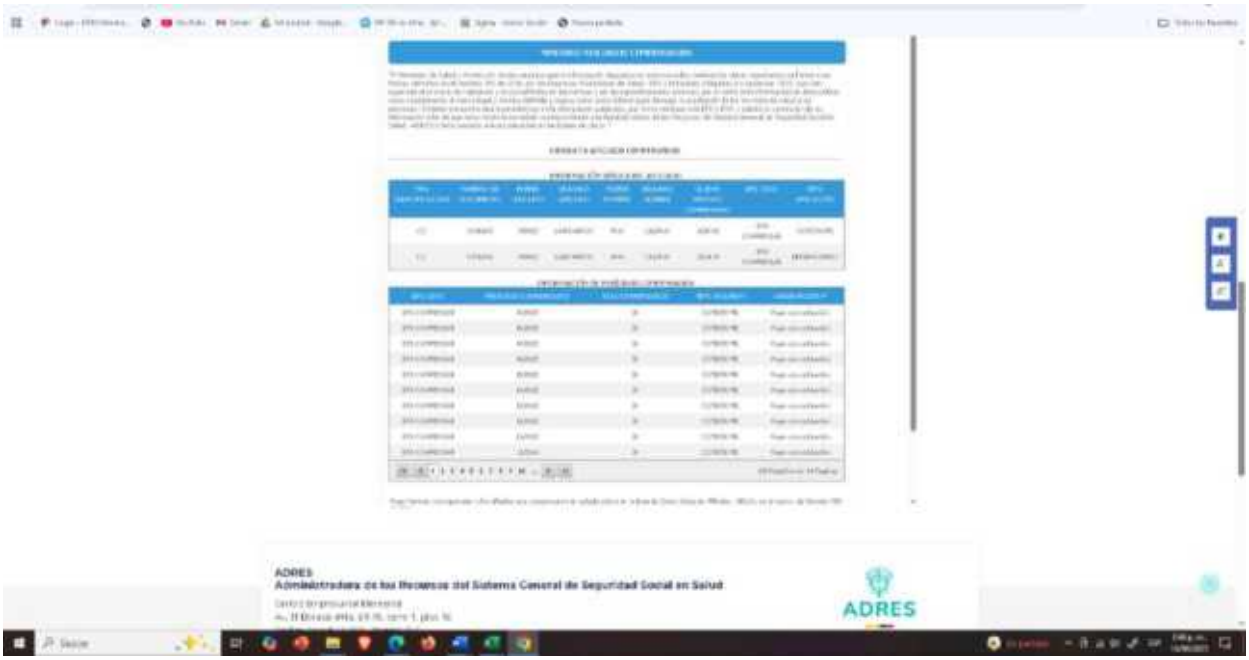


Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 6
Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDA 6
VERIFICACION ADRES Y AFILAIDOS COMPENSADOS



Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD 8
General espacios con la comunidad que permitan socializarla necesidad de afiliación al SGSSS y los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al Sistema.

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1082	29.8.25	CC	52.829.126	Jenny Cortés	20.01.82	F	3107134016	Km. 13 VIA COTA	N.A	Vacunación
1083	29.8.25	CC	35.970.556	María Tránsito Pulido	28-06-75	F	3138726775	V. da Fagua S. Miguel	maryzzuca@hotmail.com	Informe
1084	29-08-25	CC	1072638388	Maria Isabel Rosa Pacheco	03-07-1985	F	3114640057	carrera 4 N 10 # 44	marairosa2312@gmail.com	Licencia
1085	29-08-25	CC	79349374	Carlos Buitrago Martinez	11/4/63	M	3145682283	C 19A #9-68 INT. 1-P3	ccbbmm@gmail.com	PQR
1086	29-08-25	CC	43361707	Luz Marina Perez	23-09-64	F	3134794441	Vda Boyaca	luzmaper1029@gmail.com	PQR
1087	29.08.25	CC	1049373054	Yesica Lizarazo Fuentes	17-NOV-92	F	3208895533	Cra 10 # 11-01	yesica1192@hotmail.com	Cert. Discap
1088	29.8.25	CC	80497943	Yesid A. Bejarano C	01-01-76	M	3153256645	Vda Tarquesta	byesid265@gmail.com	PQR
1089	29-8-25	CC	1075320763	Daniel Felipe Muñoz	11-9-1999		3222231832	Cra 2 #32-63	pipearisti0912@gmail.com	Queja
1090	01-IX-25	CC	52491173	Angelica Ariza	09-IX-1977	F	3003654493	ZIPAQUIRA Parque Cimmlind	servicioclia@previnir.exequal.com	Licencia
1091	01-9-25	CC	1072669370	Jeisson C. Castañeda	01-06-93	M	3134295280	Vereda Tusca	cipuente.hidalgo.camilo@gmail.com	Informe
1092	01-9-25	TI	1013267725	Nicolas Pabon Giraldo	22-06-2008	M	3143755799	Cll 12a # 15-35	milenagiraldo00@gmail.com	Afiliación
1093	01-09-25	CC	74366097	Armando Piñeros	06-08-83	M	3107489801	Cll 2 No. 5A-27	segundopiñeros71@gmail.com	Licencia
1094	01-09-25	CC	1043139543	Griseth Tolon	28-06-2002	F	3014439982	Vda Fta. S. Espejo	grisethtolon4@gmail.com	Informe
1095	01-09-25	CC	1007183039	Kelly Johana Vergara	19-01-2000	F	3017805014	Vda Fagua S. Fonta	oscarluismosquera@gmail.com	Informe
1096	01-9-25	CC	1072660542	Dennis Vasquez Guayara	9/05/1991	F	3203198701	Cra 14a # 17-47	alejandrah@hotmail.com	Estado
1097	01-IX-25	CC	52240849	Maria Montañez	22-06-77	F	3167000953	Fonqueta - Rincon	marinyakelina0816@gmail.com	Informe
1098	01-09-25	CC	51.690.180	Blanca C. Crespo P.	30.07.25	F	3132225564	Vda Boyaca S. Pedro	blancherr414@hotmail.com	Traslado
1099	01.09.2266		35195430	Irma yamire bernal	06-05-1988	F	3123492285	Cra 4E N21-83	yamirebernal19@gmail.com	Estado
1100	01-01-2541		1025055800	Emanuel Mateo Velasquez	04-04-09	M	3018502899	Cra 4E N21-83	bernalmateo@gmail.com	Estado
1101	02.09.25	TI	1072991259	Susana Silva Villamizar	26-09-99	F	3228416911	Vda Boyaca P.7	daniela.97villamizar@gmail.com	Cert. Discap
1102	02-9-25	ppt	5314196	Eugenia Ramirez	02-5-1962	F	3018714740	Cra 3este #64-20	lisbelisramirez2@gmail.com	Estado
1103	02.9.25	CC	1007136830	Oscar Luis Mosquera	14.02.90	M	3228280603	Vda Fagua S Fonta	oscarluismosquerasuarez@gmail.com	Informe
1104	2-9-25	TI	1084451862	Mathias Montes	27-12-2007	M	3244141988	Cll 7 #1e-58	tomarybelenasanpayo@gmail.com	Cert. Discapacidad
1105	02-IX-25	CC	1019109270	Lina Vaneza Muñoz	01-VII-95	F	3004131694	Fonqueta - La Carlina	linavanezad@gmail.com	Info
1106	02-IX-25	CC	1072667185	Andrés Rivera	04-XI-92	M	3142744312	Fonqueta - La Carlina	andres_rivera02@hotmail.com	Info
1107	02-9-25	CC	80798531	Germán Castro A	23.12.63	M	3203376949	Cll 9 10-43	germancastroazola@gmail.com	PQR
1108	02-9-25	CC	20422015	Maria Gladys Lopez	5-1-69	F	3105672747	San Luis	lopezricagladis22@gmail.com	

GK drive

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILI DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1109	02.9.25	CC	1072669573	Jorge A. Carreño	22.06.98	M	3228065875	Vda Fonqueta	N/A	Estado
1110	02.9.25	CC	1201472701	MA JOSÉ CARREÑO	02.03.18	F	" "	" " "	N/A	Inform.
1111	02.9.25	CC	35479493	TULIA HENRY MELO V	31-10-69	F	3013960376	Vda cerca de P.	N/A	Estado
1112	03-9-25	CC	1041146702	Andrea del Pilar Trujillo	22-03-2005	F	3171568673	Vda fagua	andreaTrujillo2apolita809@gmail.com	Traslado
1113	03.IX.25	CC	79161275	PAEZ ESPITIA URIEL	09-IX-511	M	3228088949	Samaria	Uriel paezespitia@gmail.com	Info
1114	03.IX.25	CC	19173201	DIMATE URIEL	04-VII-52	M	3168802315	LAS JUNTAS - LA BALSA	N/A	Estado EPS
1115	3-9-25	CC	79889193	Martin Ramiro Guerrero	21-11-78	M	3106894228	Av. Pradilla - 1-81	chio.bogota@losdivos.com	Información Licencia Olivos
1116	3-9-25	CC	20423015	María Gladys Lopez	6-1-68	F	3206956722747	C 11 B # 15a-16	lopezrios gladys22@gmail.com	Estado
1117	3-9-25	CC	9859916	DONEY LÓPEZ D	12-X-77	M	3122279378	C 132 0-25 M. Calderón	doneylopez95@gmail.com	Inform
1118	3-9-25	CC	2.000.006.468	SONIA TÚÑEZ DE AMAYA	09-10-53	F	3204494955	C 117 No. 1C-84	soniatunez1957@gmail.com	PQR
1119	3-9-25	PPT	1378751	Angeles María Moreno	4 3 1995	F	3194360991	Vda fagua - Capillas	silegramoreno04@gmail.com	Estado
1120	3-9-25	PPT	6026125	Ricardo Edard Marchan	02-08-2003	M	"	" " "	" " "	Estado
1121	3-9-25	PPT	6215752	Kariana Fernanda Martinez	27-06-2010	F	320898644	Vda Cerca de Piedra	Kv992404@gmailCom	Afiliación
1122	3-IX-25	CC	35197925	Rodriguez Myriam Carolina	22-IV-81	F	3103042941	Cerca de Piedra Sector Barbira	myriamcarolinarodriguez@hotmail.com	PQR
1123	03-09-25	CC	1012638388	María Isabel Rea Pacheco	03-01-1995	F	3114640057	Carrera 1 N 10 # 44	manarou2312@gmail.com	Licencias
1124	04-9-25	TI	1101451931	KAREN MICHEL SAIPA	22-07-08	F	3233152455	Calle 13-12-74	snacarolina@pushmail.com	Traslado
1125	04-9-25	CC	52491173	Angélica Ariza	09-09-77	F	3003654493	Barrio Cementerio Zipaquirá	gmail.com	Licencia
1126	04-9-25	T.I	1072669097	SALOME MONTILLA C.	26.02.18	F	1105699376	Vda. LA BALSA	danielacs1911@gmail.com	Certif. Disc.
1127	04-9-25	CC	32241462	FRANCIA ELENA PATIÑO	02-03-70	F	3225713091	Vda Samaria	N/A	Traslado EPS
1128	04-9-25	CC	13802509	Luis Alberto Marin	22/02/1948	M	3156299079	Vda Yerbabuena sector el Espejo	mJaneth morales027@gmail.com	Afiliación
1129	04-9-25	PPT	4681060	Gonzalo Rosendo Rivas	30-08/1952	M	3156299079	Vda Yerbabuena. Espejo	" " " "	Afiliación
1130	04-9-25	CC	40936536	ANALIS E. VILLA P	09-10-68	F	3134015237	Vda Tequiza SAE	analisvilla467@gmail.	PQR
1131	04-IX-25	SV	1540937	MOIA Fanny Covomoto	08-XII-60	F	3019344467	Cra 12 N° 4-76	097	Estado EPS
1132	04-9-25	CC	20990827	Leonor Rodriguez	13.XI.36	F	3227591245	Vda Tequisca M.C	dora110519 68@gmail.com	PQR
1133	04-9-25	CC	19240243	Abelino Rios	04-12-1954	M	3105562826	C 11 12 # 20-64	abelinorios@yahoo.es	Certif. Discapac
1134	04-9-25	TI	1018516288	YHON E. ZOMUDIO G	08-12-08	M	3015408660	Kra 5 1C-83	zomudioyhon@gmail.	Estado
1135	4-9-25	CC	11338180	Juan de Jesus Sierra	4-05-1957	M	3223666078	Cra Sesta # 11-83	cinnon1986cy.24@gmail.com	

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1136	08-9-25	CC	79102077	ANGEL PRIETO	23-07-57	M	3203061702	KRA 13-11-76	ovidio9jangel@gmail.com	IVC
1137	08-9-25	PPT	6582952	MARYUALYS K. COLINA	18-07-87	F	3123158109	KRA 12-9-97	colinamaryualys@gmail.com	Inform cert.
1138	08-9-25	CC	11434386	LUIS DAVID TINCON	28-07-65	M	3182503880	Vda BOJACA	luisa.luisjenny@gmail.com	DISCAP
1139	08-9-25	CC	1072665901	LAURA V. GARTON C	28-07-98	F	3014922907	Vda Bojaca.	Laura.garton.contreras@gmail.com	IVC
1140	08-9-25	CC	1677236	CELEDONIO CARDENAS	16-03-50	M	3132987076	Vda LA BALSA-LOS JUNTOS	N/A	CERT. DISCAP
1141	8-9-25	CC	74366087	Segundo Armando Pineros	28/06/2002	M	3107484801	Cll 2 # 5a-2	segundopineros71@gmail.com	licencias
1142	8-9-25	CC	1109493353	lady Katherine Barreto	12/01/1992	F	3137882978	Vda Bojaca 3 esquinas	ladybarreto26@gmail.com	Estado
1143	8-9-25	CC	52822053	Jennifer del C. Perez	30-03-78	F	3239460327	Vda C de Piedra	jenni7971@gmail.com	Portabilidad
1144	8-9-25	CC	1072660592	Alejandra Vasquez	09/05/91	F	3203198701	Crra 14a # 17-47	aalejandra17@Hotmail.com	Afiliacion
1145	8-9-25	CC	80382675	Ricardo Valderrama	30/06/1963	M	3107823270	Cra 3 # 6a-60	no reporta.	Certificado Discapacidad
1146	8-9-25	CC	15296910	JHON JAIRO PÉREZ A	19-08-83	M	3203213731	Vda Fagua S. MG	Jhonfairo perez1983@gmail.com	Estado E
1147	8-9-25	CC	55478165	Andrea Gordo Colorado	21-01-1976	F	3176801715	Cll 9 # 10-15	tourrelasalvalvarera@gmail.com	licencias
1148	08/IX/25	CC	80400788	LARA CHAVYA LUIS Guillermo	16-XII-69	M	3158902747	CRA 4 No 32-62 NM	claridalg@hotmail.com	PQR
1149	08-IX-25	CC	35474658	VALENZUELA MARIA NUBIA	05-VI-72	F	3148581469	CLL 6 No 1A-48 CAIRO	marianubiavalenzuela@gmail.com	Info
1150	08-9-25	TI	1093486732	ULOZA ANDREY MARTINEZ	05-05-13	M	3132253 51	Vda Fagua. S. chamizo	N/A quinteralicazonale@gmail.com.	TRASLADO
1151	08-09-25	TI	1072991667	DAMIAN G MARTINEZ C	05-10-2009	M	" "	" " "	" " "	TRASLADO
1152	08-09-25	CC	21172597	ANA LUCIA SARAY Q.	14-03-49	F	3113629292	Vda Tobaqueta. S la gallera	jacuischa17@hotmail.com.	Orteseica
1153	08-09-25	CC	1073659571	ERICH EDO CONTRERAS	22-08-90	M	3133471363	Cll 12 2A-10 2n/7	N/A	"
1154	8-09-25	CC	17630898	Libardo Morales			3213869996	Vda Yerbabuena	No aportta	Solicitud Cpc
1155	8-9-25	CC	35477193	Ruth Mery Melo	31-10-1969	F	3013960376	Vda Cercado Piedra	no aporta	Afiliación
1156	8-9-25	CC	19336024	Pedro Pablo Bossa	12-12-1957		3124693175	Vda Cercado Piedra	pablobossab@gmail.com	Afiliación
1157	9-IX-25	CC	2993119	PEREZ CARDENAS JOSE M.	14-05-57	M	3124975119	FAGUA - FANIA	N/A	PQR.
1158	9-9-25	CC	9525010	LUIS E. CRUZ	02.03.61	M	3112192712	VDA. BOJACA	N/A	INFOR M
1159	9-IX-25	CC	1013131387	DIAZ OROZCO SARAY	20-08-06	F	3117544965	Cerca de Piedra LADRILLERA	stivenloyo876hotmail.com	Informacion
1160	9-IX-25	CC	80151788	Jose Ricardo Parra	06-XI-80	M	3133745065	Cerca de Piedra	Joseripc@gmail.com	Varios
1161	9-IX-25	CC	1095842703	Danilo Jose RODRIGUEZ	19-IX-99	M	3158699398	CRA 3E # 23-05	danilorodriguezp@usanbosque.edu	Afiliacion
1162	9-IX-25	CC	21003816	ROSA ROJAS BOYACA	29-IV-84	F	3214937000	SANTA LUCIA	rosamariarojasboyaca@gmail.com	

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILL * DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1163	09-9-25	pp	7918313	Juan diego lugo	29-8-2019	M	3204800 3720	Vda fagueta-	lugojo-athan916@gmail.com	Afiliación
1164	09-9-25	CC	35518321	Gloria Inocencia Marino	6-7-1961	F	3024970436	Calle 1A N 30-33	gloriamar57@hotmail.com	psicología
1165	09-9-25	CC	11338363	Cesar Ubaldo Vargas	23-05-60	M	3223648186	Calle 1 A N 16-53	NA	Información
1166	09-9-25	CC	80497819	Helio Fernando Vargas	15/4-1975	M	3202793320	Calle 1A N 16-53	hefevargas@hotmail.com	Información
1167	09-9-25	CC	1120031225	Emilio H. Caminero B	16-09-76	M	3214755186	Vda Facua - S. Tinajón	inefelso@hotmail.com	Cert. Disc.
1168	10-9-25	CC	79954132	Carlos Soto	29-12-79	M	3123188101	Cll 10 7-20	[illegible]	D.V.S.
1169	10-9-25	CC	1041146702	Andrea del Pilar Trujillo	22-3-2005	F	3179568673	Vda fagua - finca las cabañas	andreatrujillozapata809@gmail.com	Portabilidad
1170	10-9-25	TI	1113152926	Samuel Aguilar Giron	13 NOV 2012	M	3168638584	Vda bojaca cl 24 H6-54	negay1172@hotmail.com	sicología
1171	10-9-25	CC	29911089	Hesten Arevalo S	26-07-55	M	3118533613	Vda Semaria - S. Tin	N/A	Informa
1172	10-09-25	CC	19255613	Alfonso M. Canzón	23-01-1955	M	3208492979	Vda Fagua S. Fonta	[illegible]	AYUDA ORTESIS
1173	10-IX-25	CC	79145932	Espinel Chillo Julio	06-IX-56	M	3114794934	La Balsa - Juncal	gmail.com	Estado EPS
1174	10-IX-25	CC	20470048	Carrillo Maria Magdalena	25-VI-57	F	3114794931	La Balsa - Juncal	guako19@hotmail.com	Estado EPS
1175	10-IX-25	CV	19132560	Mendez Griselda	20-IV-89	F	3232538567	Cll 16# N° 11-51	caro.mndz@gmail.com	Info
1176	10-IX-25	CC	32632041	Hernandez Miladys	21-XI-56	F	3162992064	La Balsa - Juntas	hernandezmiladis36@gmail	Estado EPS
1177	10-IX-25	CC	21025357	Kioa Marta Lucia	13-XII-71	F	322216397	Vereda Fagua Sector Cordoba	Lady.0096@gmail.com	Certificado discapacidad
1178	10-9-25	CC	1115534044	Arasmid OCampo		F	3197422821	Vda San gabriel Sopo	arasmid11@gmail.com	Información
1179	10-9-25	CC	2993907	Jose Ignacio Molano	2993907	M	3186292402	Vda fagua	sanmidu656@hotmail.com	Queja
1180	10-9-25	pp	1358821	Marianny Acosta	24-11-1996	F	3143406632	Cra 14 A #5C-24	marianny A857@gmail.com	Estado
1181	10-9-25	pp	7244893	Katherine Acosta	07-07-2019	F	3243547902	" "	" " "	Afiliación
1182	10-9-25	pp	766548	Nimoska Chiguinquira	29-04-1978	F	3135230353	Vda la balsa	no reporta	Pendiente Afi
1183	10-9-25	CC	1124045929	Kimem y Paz Juana	23-11-93	F	3127339811	Vda. la Balsa. Sect.	juntas pazkarem88@gmail.com	PQR
1184	10-IX-25	CC	51648084	Ana Margarita Castellanos	13-VIII-66	F	3123214265	Cll 16# N 0-05	am.castellanosrubio@gmail.com	Info
1185	10-9-25	CC	35477952	Ana Mercedes Cardenas	12-11-1968	F	3	Carr 20 N 10-91	N/A	Información
1186	10-9-25	CC	2994395	Marco Antonio Garcia	09-1-1957	M	3159441635	Delicias Norte	N/A	Información
1187	10-9-25	CC	1062429969	Luisa Fernanda Candia	25-1-2005	F	3223143100	Vereda Tiguiza	N/A	Información
1188	10-9-25	RC	1014597837	Thiago Alexander Paez	13-11-2022	M	3194485750	Cra 7 # 32-46	leidy mar Pacho 2007@gmail.com	Información
1189	10-9-25	TI	1072785121	Javier felipe Balagueras	19-02-13	M	3118421572	Kra 5 - 29-12	[illegible]	

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1190	10-9-25	CC	1.039.081.499	YUMANIS SALGUEDO R	22.01.05	F	3026600626	Cll 5B - 11-12	pipeydeno.151234@gmail.com	TRASLADO
1191	10-9-25	CC	1003659620	CASALLAS ANDRÉS F	20-01-02	M	" "	" " "	" " "	" "
1192	10-9-25	CC	51.650.366	MARIA N. CUERVO	27-08-62	F	3208967000	Cll 6 3E-17	N/A	CERT. DISC
1193	11-9-25	CC	1013260665	Kevin Andres Bustos	15-12-2005	M	3125164394	Cra 3 # 9-43	Kevi20051215@gmail.com	Estado
1194	11-9-25	CC	26213114	Elizabeth Doval	04-12-1966	F	3205527319	Cra 3 # 9-43	no aporta	Estado
1195	11-9-25	CC	11204921	Camilo Andres Galeano	25-11-1977	M	3202573307	mama Vda Balsa - las Juntas	blanquita2055@gmail.com	Habitante de calle
1196	11-IX-25	CC	1072660917	Benitez Gomez ANGIE	29-IV-91	F	3022855521	Cll 20 Nº 10-42	an.diva19@hotmail.com	Estado
1197	11-IX-25	CC	1024487245	Marroquin Jimenez Walter	19-12-88	M	3043991765	" " "	" " " "	Estado
1198	11-IX-25	RC	1034579778	Marroquin Benitez LIAM	10-V-24	M.	3022855521	" " "	" " " "	Estado EPS
1199	11-9-25	TI	1201246626	MATIAS DE JESÚS UARUCHUNTU H.	17-06-2015	M.	3125683340	Vda Tequa - S. Iglesia	Leonaciro@gmail.com	Estad. EPS
1200	11-9-25	CC	1072674761	EVELYN MICHEL CAÑON	20-11-99	F	3142779898	Vda Tiguiza sector 4 E	michelmoncada99@hotmail.com	" "
1201	11-9-25	CC	2994395	Marco Antonio Garcia	09-01-1957	M	3158411635	Cra 2E # 26-39	marcomoril15@gmail.com	Afiliación
1202	11-9-25	CC	11398180	Juan de Jesus Sierra	4-5-1957	M	8223666078	Cra 5E # 11-83	nom1986cy.24@gmail.com	Cert. Discapacidad
1203	12-9-25	CC	3738451	WILMER CERVANTES	P 63	M	3147654	vereda Tequa		infancia
1204	12-9-25	CC	20969762	MARIA LIGIA RODRIGUEZ	27-12-45	F	3145721003	Vda Yerbabuena	nachodia21825@gmail.com	SYNOA ORTIZ CERT. DISCAP
1205	12-9-25	CC	49638081	MARLENY ELENA BERNAL	27-03-61	F	3217404978	Vda. S Ana SE-90-16	marleny1961elena@gmail.com	Estado
1206	12-9-25	CC	1071630624	Orlando Carrión	07-07-1966	M	3219164663	Vda Rejoca - Mercedes	orlando2025car@gmail.com	Estado
1207	12-9-25	CC	1072665950	JUAN D CARDONA	27-07-98	M	3107615497	Brilla 100-31	ralbarraga@hotmail.com	Informe
1208	12-9-25	CC	17097372	Gustavo Reyes	28-04-44	M	3124730871	Vda cerca de P	N/A	TRASLADO
1209	12-9-25	CC	41790078	Esperanza HIRAN	05-03-54	F	" "	" " "	N/A	" "
1210	12-9-25	CC	20467192	Ana Elvia lopez	14-01-1936	F	3052330262 3165439213	Cra 5 # 17-13	N/A	Cert. Estado Discapacidad
1211	12-9-25		80.398.677	Jairo Bernardo guerrero R	10-4-1966	M	3150528422	calle 33-080	Jairoguerrero66@gmail.com	afiliación
1212	12-IX-25	CC	1072673833	PAEZ AYALA FABIAN	06-VIII-99	M	3203207146	Cll 6A Nº 3E-17	fabianpayala@gmail.com	Informe
1213	15-9-25	CC	35199800	REINA L. BERNAL P	09-09-79	F	3002091070	Vda La Balsa	reinaluceroberna1@portilla@gmail.com	Informe
1214	15-9-25	TI	1072902004	JUAN D. RODRIGUEZ	29-02-12	M	3127902472	Vda Rejoca	yeliamm@gmail.com	Psicología
1215	15-9-25	CC	55910053	DIANA C. SANCHEZ P	12-09-87	F	3139287674	Cll 13 11-27	dedertle87@hotmail.com	Psicología
1216	15-9-25	CC	80997938	OSCAR BERNAL TORRA	12-09-75	M	3124912698	Kra 2E-68	N/A	Afiliación

OK Dnnio

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1217	15-09-25	CC	80578940	Pedro Gustavo Cordero	05-7-1979	M	3124393196	Vda Fagua - El rincon	2022Gustavoquintero@gmail.com	Afiliación
1218	15-09-25	CC	52491173	Angelica Anzi	09-09-1977	F	3003654993	PCZ	anzioscho@previnir.com	[illegible]
1219	15-IX-25	CC	1072703897	LOPEZ ZABALA ERICK	17-IX-94	M	3113705398	CIIR Nº 14-45	N/A	Estado
1220	15/09/25	CC	35.196.228.	Angela Milena Giraldo Ramirez	03/12/79	F	3143755799	Clle 12A # 15-35	milenagiraldo00@gmail.com	Afiliación
1221	15/09/25	T.I	1013267725	Nicolás Pabón Giraldo	22/06/2008	M	3105608566	Clle 12A #15-35	milenagiraldo00@gmail.com	Afiliación
1222	15-IX-25	CC	35411499	Doña Ligia Lopez	27-02-70	F	3134791537	Vda Bycca - La estrella	doraligialopezlopez19@gmail.com	PQR
1223	15-IX-25	PPT	6283666	Pincay Gonzalez Lorena	18-II-00	F	3017815819	Tiquiza 4 esquinas	dginnacastillo.pincay@gmail.com	Estado PQR
1224	15.09.25	PPT	SC5537700	Hector S. Alvarez V	31-05-87	M	J04369465D	Kra 8 con Cll 2	[illegible]	Certificado
1225	15.09.25	TI	1072707171	Cristian Stefan Benitez	06.09.12	F	3118807731	Vda Bojecá	liliangonzalez255@yahoo.es	PQR
1226	15-09-25	CC	1140421339	David Jose Sachun Sierra	27-10-1988	M	3196553905	Calle 7-513 Santa Lucía	David_Jose_27@hotmail.com	Afiliación
1227	15-9-25	CC	1072712109	Jhonnathan Rodriguez	01-11-96	M	J22827255	Vda Fagua Km	rsquellofisrodriguez2301@gmail.com	Informa
1228	16-9-25	CC	1030200023	Luis Fdo. Guio Garzón	23.10.91	M	J1188871542	Cll 5 8-30	luisgh.thrash33@gmail.com	Informa
1229	16-9-25	T.I	1031658452	Cristhian H. Camacho	10.03.10	M	3195361910	Vda La Balsa	jhonaynsvenoing@gmail.com	Certificado
1230	16-9-25	CC	1033410948	Yorla C. Lobo Tuberto	11.02.93	F	J02248778 3132408413	Kra 7 6-16	lobayorlag@gmail.com	Estado
1231	16-9-25	PPT	5000736	Miguel S. Tello R	13.01.95	M	5000736	Vda Fagua	tmiguel17@gmail.com	Estado
1232	16-9-25	CC	80664225	Jorge A Tibaquicha	23.05.78	M	3227612895	Bolivar Cota	N/A	Estado
1233	16-9-25	CC	1007430324	David Enrique Canasto Diaz	05-06-2000	M	3144828136	Calle 4 #6-91	davidcanasto d5@gmail.com	Afiliación
1234	16-9-25	CC	1072648906	Aida Yurany Rodriguez	19-08-1988	M	3004882254	Vda Cerca de Piedra	yuraniscachelina@gmail.com	Descarto
1235	16-9-25	PPT	8059854	Ashly Marisol Ytriago	22-10-2008	M	3152943858	Kr 7 # 21-60 int 3 Piso 2	guevaranatholy750@gmail.com guevaranatol	Aplicación
1236	17.09.25	CC	80398792	Luis A Pinilla	25-05-66	M	3227721789	Vda La Sa. 93	N/A	Informa
1237	17-09-25	CC	6765265	Luis G Anaya Ch	25.09.62	M	3123876754	Vda Bojecá	luisgsanaya25@gmail.com	Informa
1238	17-09-25	CC	1075887509	Cindy Paola Gutierrez	29-10-94	F	3146125555	Vda Tocancipá	N/A	Informa
1239	17-09-25	CC	1009694847	Hanna Yael Fonseca Daza	09-08-95	F	3017418026	Vda Bojecá	hannapdaza@cun.edu.co	Afiliación
1240	17-9-25	T.I	1027734281	Mateo Mosquera L	02-03-16	M	3212099946	Vda Sopadia	mapecaldo@hotmail.com	Cert. Disc.
1241	17-9-25	CC	1068820631	Jorber Luis Vasquez	29.04.95	M	J22587262	Vda Samoria	N/A	Estado
1242	17-09-25	PPT	5931027	Julio Andrade	6-10-1989	F	3203365160	3 esquina Tiquiza	Luciaulfancinaportillomadrade@gmail	[illegible]
1243	18-9-25	CC	1072651600	Deisy Alejandra Rodriguez	7.02.99	F	J20798011	Vda La Balsa S.J	santiago4262008@hotmail.com	

Scanned with CamScanner

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACION 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1243	18-9-25	cc	20038418	Maria josefa Torres	20-7-1936	F	3197711601	cll 20 # 7-55.	Laura r torres534@gmail.com	PQR.
1244	18-9-25	cc	1020771379	Juan pablo Ortega	4-4-92	M	3052517820	Parque los Bosques flores	Murgas9163@gmail.com	Liquidación
1245	19-09-25	cc	1065672586	Ana Raquel Navarro G.	07-12-90	F	3156741711	Calle 18 13-95	navarrojulian1109@gmail.com	Afiliación
1246	22-07/25	cc	1120193+	Jairo Quevedo	01-12-78	M	3116421490	Cra 9 # 16-89	Jyquevedo@Yahoo.com	Consulta
1247	23/09/25	cc	1072641834	Angela Maria Salcedo	23-10-86	F	3213834315	Vda. Fonqueta	angelamariasalcedomonroda@gmail.	Vacunación
1248	23/09/25	RCX	81.84845	Pablo Leonardo Nogueira Aguirre	22-03-1996	M	3236230412	Calle 16A # 0-15	Pablonogueira@gmail.com	Pablo
1249	24/09/25	PPT	6074671	Diover Jose Salcedo Ramos	13-10-2011	M	3115126723	Vda la Balsa	Belenpalmar84@gmail.com	Aplicación
1250	24/09/25	CC	1072639081	Luis Felipe Salinas	19-01-2004	M	3222449965	20 de Julio	salinasbolanosluisfelipe@gmail.com	Consulta
1251	24/09/25	CC	51 792.118	Maria Angelica Martigo	21-06-1965	F	3123402815	Vda Boyaca Sector Barbica	martigomariaangelica@gmail.com	Consulta
1252	24/09/25	cc	1032368452	Jenny Alejandra Parra	10-08-1986	F	3208963876	vereda fonqueta	parrajennyalejandra@gmail.com	consulta
1253	25/09/25	PPT	7582892	Manuel Enrique Ramirez O	04-11-1986	M	3213705089	Vereda la Balsa finca San Jose	manuelenrsbja@gmail.com	Información
1254	25/09/25	cc	1072714012	Angie Katherine Peña	15-5-1997	F	3207796356	San luis calle 14N	14-36 ap0360813@gmail.com	Información
1255	25-09/25	PPT	65829852	Maryuadis Colina	19-7-1987	F	3123659109	Calle 10 N 9-47	colinamaryuadys@gmail.com	Información Maryuadis
1256	25.9.25	cc	35475642	Luz Armenda Melavez	1-1-1972	F	3114843778	Santa teresa	[illegible]	Información
1257	25.09.25	ccl	1063724811	luz mari 090110 Gonzalez	05 07 1992	F	3046745471	cerca Piedra	luzmaricogollo05@gmail.com	luz mari
1258										
1259										
1260										
1261										
1262										
1263										
1264										
1265										
1266										
1267										
1268										
1269										

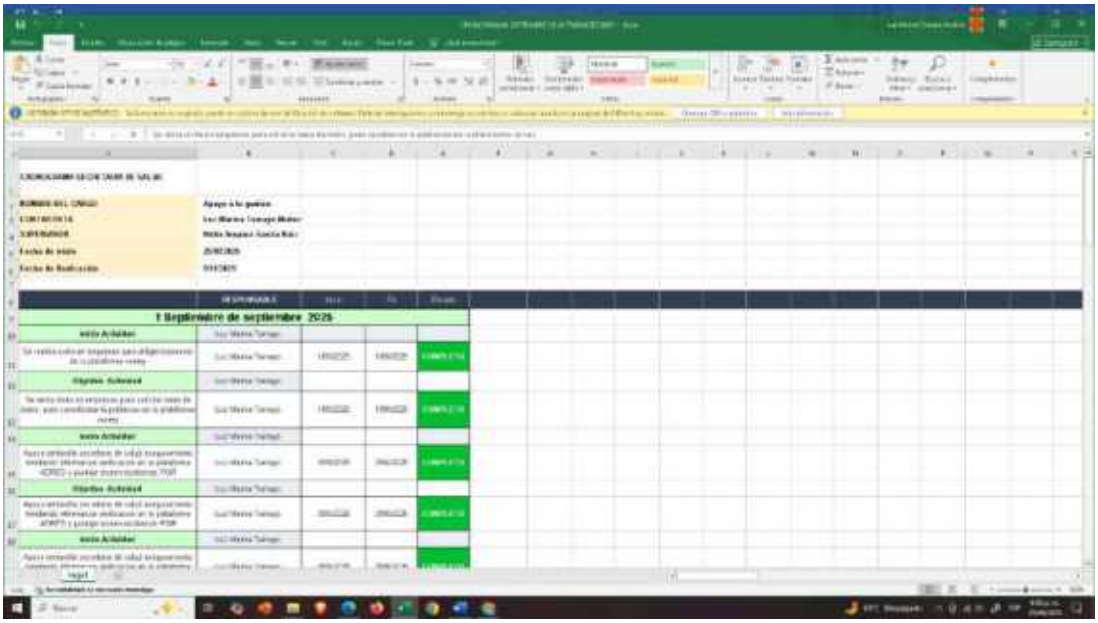
Scanned with CamScanner

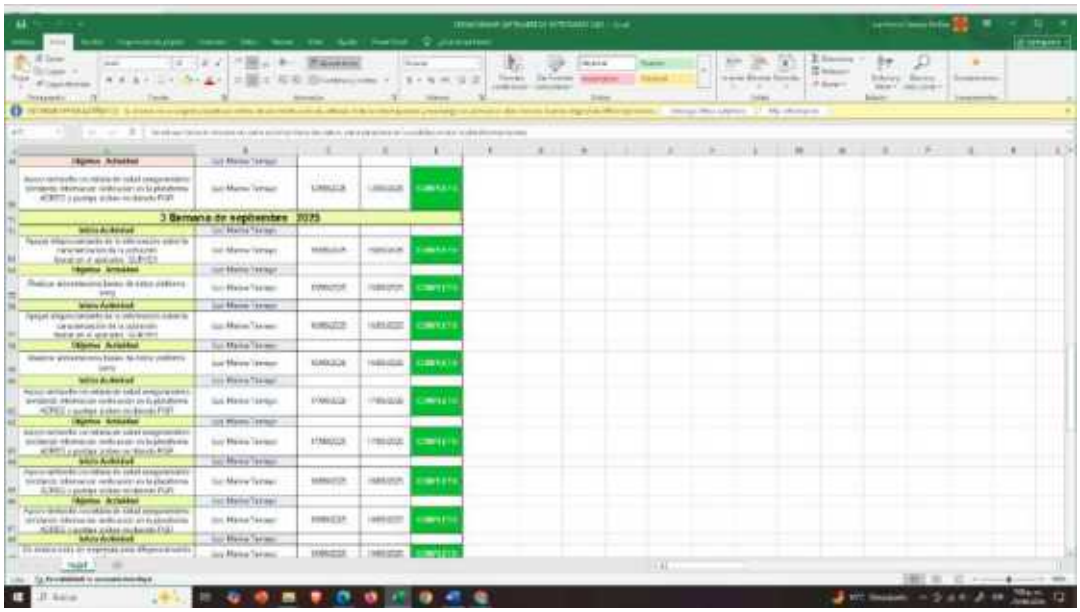
ACTIVIDAD 9
Acordar el cronograma de actividades en compañía del supervisor y/o coordinador en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.

Scanned with CamScanner

ACTIVIDAD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES





Scanned with CamScanner