



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.



LISTADO DE ASISTENCIA

| | | |
|---------------------|---|---|
| ACTIVIDAD: | Rendición de Cuentas 2022 | |
| FECHA: | 31-03-23 | HORA: 10:00AM |
| RESPONSABLE: | Gerente centro de salud Guachavés E.S.E | LUGAR: Sede Administrativo de Resguardo Indígena Guachavés |
| TEMA: | Rendición de cuentas vigencia 2022 | DIRIGIDO A: comunidad Municipio Santacruz |

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | IDENTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN/ VEREDA | OCUPACIÓN | CELULAR | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | FIRMA | |
|----------------------|------|----------------|------------------------|-----------------|------------|---------------------|----------|-----|----|-------|----------------------|
| | | | | | | VICTIMA | INDIGENA | PCD | AM | | OTRO |
| Jose Antonio Carraga | 67 | 5328357 | B/solidad | Minero | 37699146 | X | | | | | Jose Antonio Carraga |
| Edene Caraxigua | 42 | 98415626 | B/solidad | construccion | 376564331 | X | | | | | Edene Caraxigua |
| Claudia Jethoa | 20 | 100466604 | V Pechagal | Estudiante | 55541904 | X | | | | | Claudia Jethoa |
| Maria Alejandra P | 32 | 108741477 | V/Balalayra | secretaria | 311360380 | X | | | | | Maria Alejandra P |
| Emilisa Petel | 35 | 1086980734 | B Primavera | Cambelot | 310500944 | | | | | | Emilisa Petel |
| David P | 41 | 88681499 | B/Proco | Amer. Des. | 312514822 | | | | | | David P |
| Hayat Melo | 24 | 1086983281 | Alcaldia | traj. Ambiental | 31867000 | X | | | | | Hayat Melo |
| Lore Campuz | 52 | 5342218 | Alcaldia | Conductor | 312674860 | X | | | | | Lore Campuz |
| Isabel Velazquez | 36 | 3708-954 | B/Olaya H | odontologa | 3218593301 | | | | | X | Isabel Velazquez |
| Diego Urbano | 30 | 1085313563 | E.S.E. | odontologia | 3135901341 | | | | | X | Diego Urbano |

CONVENIONES PARA TAMIZAJES

Ulenar los siguientes ITEMS cuando se le realice la actividad a la población que corresponda, con sus respectivos soportes.

- R.C: Riesgo Cardiovascular
- S.P: Sintomático De Piel
- S.R: Sintomático Respiratorio
- SINTOMAS PARA COVID:
- Vacunación contra Covid 19

CONVENIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL:

- Edad:** colocar la edad (años cumplidos)
- Victima:** marcar con X si es víctima de violencia
- Indigena:** marcar con una X si pertenece a población indígena
- PCD:** marcar con una X si es población con discapacidad
- AM:** marcar con una X si pertenece al grupo de adulto mayor



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.



LISTADO DE ASISTENCIA

| | | | |
|---|---|-----------------------|--|
| ACTIVIDAD: Rendición de Cuentas 2022 | | HORA: 10:00 AM | LUGAR: Sede Administrativa del Resguardo Indígena Guachavés |
| FECHA: 31-03-23 | RESPONSABLE: Gerente Centro de Salud Guachavés E.S.E | | DIRIGIDO A: Comunidad Municipio Santacruz |
| TEMA: Rendición de Cuentas Vigencia 2022 | | | |

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | IDENTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN/VEREDA | OCUPACIÓN | CELULAR | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | FIRMA | |
|-------------------|------|----------------|--------------------|-----------------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| | | | | | | VICTIMA | INDIGENA | PCD | AM | | OTRO |
| Duan Salazar | 27 | 1037421855 | Piaramon | Estudiante | 3182274801 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sancho Anamora | 40 | 27456591 | Piaramon | Amaderero | 3235959750 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aura Elisa Ortega | | 27456235 | Chipacue | amaderosa | 3777285269 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Clarita Calderón | 36 | 1086980956 | Progreso | Abogada | 310937195 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Susana Valencia | 46 | 59824453 | Fatuma | Eulace Victoria | 313323224 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aida Rivera | 33 | 1086981246 | Primavera | | 3105042446 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Angela Anama | 25 | 7086982932 | San Jase | Estudiante | 3168557774 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Yarleny Phillips | 42 | 27456314 | El Flamar | Amaderero | 312795774 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Soly Matib | 23 | 7087426495 | Apala | Amaderosa | 3157478355 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aida Ramirez | 27 | 1086982380 | Progreso | Aux. dental | 3128589648 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CONVENIONES PARA TAMIZAJES

Llenar los siguientes ÍTEMS cuando se le realice la actividad a la población que corresponda, con sus respectivos soportes.
 R.C: Riesgo Cardiovascular
 S.P Sintomático De Piel
 S.R: Sintomático Respiratorio
 SINTOMAS PARA COVID:
 Vacunación contra Covid 19

CONVENIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL:

Edad: colocar la edad (años cumplidos)
Víctima: marcar con X si es víctima de violencia
Indígena: marcar con una X si pertenece a población indígena
PCD: marcar con una X si es población con discapacidad
AM: marcar con una X si pertenece al grupo de adulto mayor



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.



LISTADO DE ASISTENCIA

| | |
|---|--|
| ACTIVIDAD: Rendición de cuentas 2022 | |
| FECHA: 31-03-23 | HORA: 10:00 AM |
| RESPONSABLE: Gerente Centro de Salud Guachavés E.S.E | LUGAR: Sede Administrativa del Resguardo Indígena Guachavés |
| TEMA: Rendición de Cuentas Vigencia 2022 | DIRIGIDO A: Comunidad Municipio Santacruz |

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | IDENTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN/ VEREDA | OCUPACIÓN | CELULAR | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | FIRMA | |
|-------------------|------|----------------|-----------------------------|----------------------------|------------|---------------------|----------|----|----|-------|-------------------------|
| | | | | | | VICTIMA | INDIGENA | PG | AM | | OTRO |
| Yarit Quinoran | 25 | 1086982914 | Vereda del valle presidente | | 3216129348 | X | | | | | <i>Yarit Quinoran</i> |
| Diano Notib. | 27 | 1086982840 | Vl. Balabak A.T. D.O. | | 3502845667 | X | | | | | <i>Diano Notib.</i> |
| Juan Carlos | 44 | 98378757 | Alcaldia | Compartir | 31031722 | X | | | | | <i>Juan Carlos</i> |
| Erica Pastora G | | 27456025 | Alcaldia | Directora de Educacion CPD | 316110994 | X | | | | | <i>Erica Pastora G</i> |
| Henny Alvarez | 32 | 108813336 | Alcaldia | Abogado | 318261982 | X | | | | | <i>Henny Alvarez</i> |
| Favio H. Tamara | 33 | 1086981464 | Alcaldia | Laborante fisica | 3116866075 | X | | | | | <i>Favio H. Tamara</i> |
| Judy Giraldo | 34 | 103093123 | Micobolba | Abogada | 312052016 | X | | | | | <i>Judy Giraldo</i> |
| Paola Caraway | 36 | 1086980651 | Guachavés | Psicologa | 3176907446 | X | | | | | <i>Paola Caraway</i> |
| Patricia Carsten | 38 | 27456586 | Guachavés | Amo de Casa | 3128608850 | X | | | | | <i>Patricia Carsten</i> |
| Diana Lorena | 36 | 27456587 | Guachavés | Amo de Casa | 3117802062 | X | | | | | <i>Diana Lorena</i> |

CONVENCIONES PARA TAMIZAJES

llenar los siguientes ítems cuando se le realice la actividad a la población que corresponda, con sus respectivos soportes.

- R.C: Riesgo Cardiovascular
- S.P Sintomático De Piel
- S.R: Sintomático Respiratorio
- SINTOMAS PARA COVID: Vacunación contra Covid 19

CONVENCIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL:

- Edad:** colocar la edad (años cumplidos)
- Victima:** marcar con X si es víctima de violencia
- Indigena:** marcar con una X si pertenece a población indígena
- PCD:** marcar con una X si es población con discapacidad
- AM:** marcar con una X si pertenece al grupo de adulto mayor



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.



LISTADO DE ASISTENCIA

| | |
|---|--|
| ACTIVIDAD: Rendición de cuentas 2022 | |
| FECHA: 31-03-23 | HORA: 10:00 AM |
| RESPONSABLE: Gerente Centro de Salud Guachavés ESE | LUGAR: Sede Administrativa del Resguardo Indígena Guachavés |
| TEMA: Rendición de cuentas vigencia 2022 | DIRIGIDO A: Comunidad Municipio Santacruz |

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | IDENTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN/VEREDA | OCUPACIÓN | CELULAR | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | | | | |
|-------------------|------|----------------|------------------------|------------|------------|---------------------|----------|-----|----|------|--|--|--|
| | | | | | | VÍCTIMA | INDÍGENA | PCD | AM | OTRO | | | |
| Jorge Rosero | 67 | 5328652 | Bande | Docente | 3148417077 | | | | | | | | |
| Jose Luz | 64 | 5341194 | colinda | Revisor | 313641367 | | | | | | | | |
| Alvaro Jela | 52 | 5342341 | Liga E.S.E | Carpintero | 3178456390 | X | | | | | | | |
| Hugo Valencia | 51 | 79615270 | Liga E.S.E | Electrico | 3217105663 | | | | | | | | |
| Juan Alberto Pab | 28 | 7086982291 | Emeoya | agruulto | 3126068177 | | X | | | | | | |
| Luis Alberto Topo | 35 | 98415463 | Municipio de Santacruz | Abogado | 3225319467 | | X | | | | | | |
| Mario Puentes | 45 | 98415457 | Guachavés | celador | 3132328396 | | X | | | | | | |
| Ornela Carater | 26 | 108598296 | GSE G | Am:GR | 3146610932 | | | | | | | | |
| Manuel H. Pao | 47 | 27606040 | D.C.S. | YBuitoga | 3113289436 | | | | | | | | |
| Adriana Galind | 30 | 1086982092 | V/casta Cast. | Amadecora | 3216522013 | | X | | | | | | |

CONVENIONES PARA TAMIZAJES

llenar los siguientes ÍTEMS cuando se le realice la actividad a la población que corresponda, con sus respectivos soportes.

- R.C: Riesgo Cardiovascular
- S.P Sintomático De Piel
- S.R: Sintomático Respiratorio
- SINTOMAS PARA COVID:
- Vacunación contra Covid 19

CONVENIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL:

- Edad: colocar la edad (años cumplidos)
- Víctima: marcar con X si es víctima de violencia
- Indígena: marcar con una X si pertenece a población indígena
- PCD: marcar con una X si es población con discapacidad
- AM: marcar con una X si pertenece al grupo de adulto mayor



Guachavés
CENTRO DE SALUD E.S.E.



LISTADO DE ASISTENCIA

| | |
|---|--|
| ACTIVIDAD: Rendición de cuentas 2022 | LUGAR: Sede Administrativo del Resguardo Indígena Guachavés |
| FECHA: 31-03-23 | DIRIGIDO A: comunidad Municipio Santacruz |
| RESPONSABLE: Gerente Centro de salud Guachavés ESE | |
| TEMA: Rendición de cuentas vigencia 2022 | |

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | IDENTIFICACIÓN | INSTITUCIÓN/ VEREDA | OCUPACIÓN | CELULAR | ENFOQUE DIFERENCIAL | | | | FIRMA |
|-------------------|------|----------------|------------------------|----------------------------|------------|---------------------|----------|-----|----|----------------------|
| | | | | | | VICTIMA | INDÍGENA | PCD | AM | |
| Ana Julia | 34 | 7080980683 | B/Olaya Here | estudiante | 3776361391 | X | | | | Ana Julia. |
| Freyde Quinaín | 45 | 27456419 | B/Progreso | Modista. | 3136019900 | | X | | | Freyde Quinaín |
| Va. Ximera Rosero | 29 | 1083805112 | B/Fatima | Medico | 306604160 | | | | | Va. Ximera Rosero S. |
| Hameo Delazo | 39 | 87090233 | B/Fatima | Profesor. | 3163174151 | | | | | Hameo Delazo |
| Ivan R. Tapia | 39 | 97435777 | B/Fatima | Administrador de Empresas. | 3146478909 | X | | | | Ivan R. Tapia. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

CONVENCIONES PARA TAMIZAJES

llenar los siguientes ÍTEMS cuando se le realice la actividad a la población que corresponda, con sus respectivos soportes.
 R.C: Riesgo Cardiovascular
 S.P Sintomático De Piel
 S.R: Sintomático Respiratorio
 SINTOMAS PARA COVID:
 Vacunación contra Covid 19

CONVENCIONES DE ENFOQUE DIFERENCIAL:

Edad: colocar la edad (años cumplidos)
Víctima: marcar con X si es víctima de violencia
Indígena: marcar con una X si pertenece a población indígena
PCD: marcar con una X si es población con discapacidad
AM: marcar con una X si pertenece al grupo de adulto mayor