ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Despacho del Alcalde	COMUNICACIONES		CÓDIGO: PC-PA-003-F03
			VERSIÓN: 0

San Pedro de los Milagros

ADMINISTRACION MUNICIPAL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
CORRESPONDENCIA ENVIADA
Al Contestar
Cite N° de Radicado: 20232256-0
Fecha: 04/May/2023
Hora: 10:30 AM
ARCHIVISTA: CAROLINA ARBOLEDA

Señores:
Comité de Participación Comunitaria -COPACO-

Asunto: Reunión Comité de Participación Comunitaria – COPACO

Cordial saludo.

De manera respetuosa les estoy convocando, para asistir a la reunión **Comité de Participación Comunitaria** -COPACO-, con el fin de socializar los programas sociales que se lideran desde la Dirección Local de Salud, por ello es muy importante su asistencia.

Fecha: **26 de mayo 2023**
Hora: **10:00 am**
Lugar: **Auditorio de la Alcaldía**

	NOMBRE COMPLETO	CONTACTO	FIRMA
1	**CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO MOLINA** Directora Local de Salud		
2	**MARÍA CRISTINA SIERRA BETANCUR** Gerente ESE Hospital Santa Isabel		08/05/23
3	**OLGA ISABEL PÉREZ VÁZQUEZ** Coordinadora de Salud Pública -Cove		
4	**GUILLERMO BARRIENTOS** Representante Asociación de usuarios Ese Hospital Santa Isabel		
5	**ESTEFANIA HERRERA MARIN** Representante Asociación de usuarios Savia Salud	3193573011	09-05-2023
6	**MARLEY YAZMID ZAPATA** Representantes Mesa Municipal de Victimas	3122124492	08 05 23
7	**PAULA HERNÁNDEZ** Representante Asociación de Mujeres Campesinas y Negras de San Juan	3107242126	
8	**FRANCISCO ANTONIO RÚA** Representante Personas con Discapacidad	3105391900	
9	**REINA DORALBA RUÍZ RUÍZ** Representante Personas Mayores	3217786121	09-05-2023
10	**ANA LUCÍA HOLGUÍN MÉNDEZ** Representante Madres comunitarias	3102735144	Envio por correo

11	**SANTIAGO GONZÁLEZ GIRALDO** Representante ASOCOMUNAL	3117945912	08-05-23
12	**YULI ALEJANDRA ZAPATA** Representante Junta de Acción Comunal Pantanillo o Coordinador Comité de Salud	3207088174	ELCS DORÍS M
21	**SANTIAGO GONZÁLEZ GIRALDO** Representante Junta de Acción Comunal El Tambo o Coordinador Comité de Salud	3122221182	
14	**BIBIANA PATRICIA MONTOYA** Representante Junta de Acción Comunal El Milagro o Coordinador Comité de Salud	3114695821	09-05-23
15	**GILDARDO GUERRA MEDINA** Representante Junta de Acción Comunal Cerezales o Coordinador Comité de Salud	3206965284	10-05-2023 Gildardo Giraldo
16	**JULIÁN ALBERTO RODRÍGUEZ MUÑOZ** Representante Junta de Acción Comunal Ovejas o Coordinador Comité de Salud	3185168144- 3216907106	Notificado el 10-05-2023
17	**JORGE ANÍBAL PÉREZ RESTREPO** Representante Junta de Acción Comunal El Espinal o Coordinador Comité de Salud	3207943146	08-05-23
18	**OSWALDO RODRÍGUEZ OSPINA** Representante Junta de Acción Comunal La Apretel o Coordinador Comité de Salud	3121252692	
19	**JOSE LUIS GONZÁLEZ GONZÁLEZ** Representante Junta de Acción Comunal Monterredondo o Coordinador Comité de Salud	3206957143	José Luis González 09-05-23
20	**ALEJANDRA BEDOYA GIRALDO** Representante Junta de Acción Comunal La Clarita o Coordinador Comité de Salud	3128560485	ABG. 08-05-23
21	**ELIANA YANETH LOPERA BETANCUR** Representante Juntas de Acción Comunal San Judas y Bellavista o Coordinador Comité de Salud	3206427328	Astrid Lopera. 09-05-2023
22	**JAIRO ALBERTO GÓMEZ** Representante Junta de Acción Comunal Rio Chico o Coordinador Comité de Salud	3216388334	Ana Peter 10-05-2023
23	**DEBORA LOPERA PEÑA** Representante Junta de Acción Comunal San Francisco o Coordinador Comité de Salud	3105343664	Debora Lopera P. 09-05-23

24	**LUZ ALBA MARTÍNEZ ARANGO** Representante Junta de Acción Comunal Los Gracias o Coordinador Comité de Salud	3206538998	10-05-23
25	**ERICA ISABEL CORREA MUNERA** Representante Junta de Acción Comunal Riveras del Hato o Coordinador Comité de Salud	3127092950	09.05-23
26	**JORGE IVÁN GONZÁLEZ CORREA** Representante Junta de Acción Comunal Alto Medina o Coordinador Comité de Salud	3194688904	10.05.23
27	**MARTA RUT ZAPATA ESCOBAR** Representante Junta de Acción Comunal Los Encenillos o Coordinador Comité de Salud	3122198517	9-05-23
28	**EDGAR AGUDELO RODRÍGUEZ** Representante Junta de Acción Comunal Empalizada # 1 o Coordinador Comité de Salud	3127425929	Estelo Jaramillo 9-05-23
29	**LUIS EDUARDO GARCÍA** Representante Junta de Acción Comunal Empalizada # 2 o Coordinador Comité de Salud	3217016347	09-05-2023
30	**ROSA MARIA CORREA ALVAREZ** Representante Junta de Acción Comunal Espíritu Santo o Coordinador Comité de Salud	3146051499	08-05-23.
31	**ALBA MERY ZAPATA RODRIGUEZ** Representante Junta de Acción Comunal La China o Coordinador Comité de Salud	3217142254 3194994216	09.05-23
32	**FANNY DEL SOCORRO RODRÍGUEZ** Representante Junta de Acción Comunal La Linda o Coordinador Comité de Salud	3214883919	09-05-23
33	**ERICA MARIA SUAREZ PÉREZ** Representante Junta de Acción Comunal San Juan o Coordinador Comité de Salud	3146860091	
34	**JOSÉ LEONEL ARISMENDY ARROYAVE** Representante Juntas de Acción Comunal Santa Bárbara # 1 o Coordinador Comité de Salud	3146797902	

35	**ALEXANDRA MILENA DURANGO** Representante Juntas de Acción Comunal Zafra o Coordinador Comité de Salud	3053060059	09-05-2023
36	**ROLANDO GONZÁLEZ** Representante Junta de Acción Comunal La Lana o Coordinador Comité de Salud	3234190456	Rolando González
37	**WIN PORFIDIO AGUIRRE RUIZ** Representante Junta de Acción Comunal La María o Coordinador Comité de Salud	3145229083	Porfidio Aguirre
38	**LIGIA BEDOYA** Representante Junta de Acción Comunal La Arroyave o Coordinador Comité de Salud	3117848715	Blanca Ligia Bedoya
39	**JOSÉ LIBARDO BETANCUR MONSALVE** Representante Junta de Acción Comunal La Pulgarina o Coordinador Comité de Salud	3206957143	Libardo Betancur M.

Cordialmente,

GUSTAVO LEÓN ZAPATA BARRIENTOS
Alcalde

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Prof. Daniela Zapata Zapata Contratista-DLS -Participación Social en Salud	Daniela Zapata	04-May-2023
Revisó	Esp- Claudia Patricia Avendaño Molina Directora Local de Salud		04-May-2023
Aprobó	Esp-Gustavo León Zapata Barrientos Alcalde		04-May-2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Nº TRD: 100-17-21

San Pedro de los Milagros

ADMINISTRACION MUNICIPAL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
CORRESPONDENCIA ENVIADA
Al Contestar
*Cite N° de Radicado: **20232256-0***
Fecha: 04/May/2023
Hora: 10:30 AM
ARCHIVISTA: CAROLINA ARBOLEDA

Señora:
REINA DORALBA RUÍZ RUÍZ
Representante Personas Mayores

Asunto: Reunión Comité de Participación Comunitaria - COPACO

Cordial saludo.

De manera respetuosa les estoy convocando, para asistir a la reunión **Comité de Participación Comunitaria** -COPACO-, con el fin de socializar los programas sociales que se lideran desde esta dirección, por ello es muy importante su asistencia.

NOTA: La señora se llamó el 04.05.2023 y la persona en mención dijo que ella no pertenecía a ningún programa de la Alcaldía

Fecha: **26 de mayo 2023**
Hora: **10:00 a.m.**
Lugar: **Auditorio de la Alcaldía**

Cordialmente,

GUSTAVO LEÓN ZAPATA BARRIENTOS
Alcalde

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Prof. Daniela Zapata Zapata Contratista-DLS -Participación Social en Salud	Daniela Zapata	04-May-2023
Revisó	Esp- Claudia Patricia Avendaño Molina Directora Local de Salud		04-May-2023
Aprobó	Esp-Gustavo León Zapata Barrientos Alcalde		04-May-2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Nº TRD: 100-17-25

San Pedro de los Milagros,

ADMINISTRACION MUNICIPAL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
CORRESPONDENCIA ENVIADA
Al Contestar
*Cite N° de Radicado: **20232256-0***
Fecha: 04/May/2023
Hora: 10:30 AM
ARCHIVISTA: CAROLINA ARBOLEDA

Señor:
JOSÉ LEONEL ARISMENDY ARROYAVE
Representante Juntas de Acción Comunal Santa Bárbara # 1

Asunto: Reunión Comité de Participación Comunitaria - COPACO

NO VIVE EN EL MUNICIPIO

Cordial saludo.

De manera respetuosa les estoy convocando, para asistir a la reunión **Comité de Participación Comunitaria** -COPACO-, con el fin de socializar los programas sociales que se lideran desde esta dirección, por ello es muy importante su asistencia.

Fecha: **26 de mayo 2023**
Hora: **10:00 a.m.**
Lugar: **Auditorio de la Alcaldía**

Cordialmente,

GUSTAVO LEÓN ZAPATA BARRIENTOS
Alcalde

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Prof. Daniela Zapata Zapata Contratista-DLS -Participación Social en Salud	Daniela Zapata	04-May-2023
Revisó	Esp- Claudia Patricia Avendaño Molina Directora Local de Salud		04-May-2023
Aprobó	Esp-Gustavo León Zapata Barrientos Alcalde		04-May-2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Nº TRD: 100-17-25

San Pedro de los Milagros,

ADMINISTRACION MUNICIPAL SAN PEDRO DE LOS MILAGROS
*CORRESPONDENCIA **ENVIADA***
Al Contestar
*Cite N° de Radicado: **20232256-0***
Fecha: 04/May/2023
Hora: 10:30 AM
ARCHIVISTA: CAROLINA ARBOLEDA

Señora:
ANA LUCÍA HOLGUÍN MÉNDEZ
Representante Madres Comunitarias

Asunto: Reunión Comité de Participación Comunitaria - COPACO

Cordial saludo.

De manera respetuosa les estoy convocando, para asistir a la reunión **Comité de Participación Comunitaria** -COPACO-, con el fin de socializar los programas sociales que se lideran desde esta dirección, por ello es muy importante su asistencia.

Fecha: **26 de mayo 2023**
Hora: **10:00 a.m.**
Lugar: **Auditorio de la Alcaldía**

Cordialmente,

GUSTAVO LEÓN ZAPATA BARRIENTOS
Alcalde

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Prof. Daniela Zapata Zapata Contratista-DLS -Participación Social en Salud		04-May-2023
Revisó	Esp- Claudia Patricia Avendaño Molina Directora Local de Salud		04-May-2023
Aprobó	Esp-Gustavo León Zapata Barrientos Alcalde		04-May-2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Nº TRD: 100-17-25

FECHA (DD-Mes-AAAA)	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	LUGAR	ACTA Nº
26- Mayo- 2023	10:00 a.m.	12:00 m.	Auditorio Alcaldía	01
ASUNTO	Reunión Comité de Participación Comunitaria -COPACO-			
OBJETIVO	Socialización estrategia agentes comunitarios en salud E.S.E Hospital Santa Isabel. Análisis de realidades, necesidades y problemáticas de la población, mediante la técnica cartografía social.			

ASISTENTES	
NOMBRES Y APELLIDOS	**PROCESO, CARGO O DEPENDENCIA**
María Cristina Sierras Betancur	Gerente ESE Hospital Santa Isabel
Diego Esteban Patiño	Alcalde Encargado
Claudia Patricia Avendaño Molina	Secretaria de Salud
Guillermo Barrientos	Representante Asociación de Usuarios E.S.E. Hospital Santa Isabel
Ana Lucia Holguín Méndez	Representante de Madres Comunitarias
Francisco Antonio Rúa	Representante Personas con discapacidad
Marley Yazmid Zapata	Representante Victimas
Santiago González	Representante Asocomunal
Isabel Pérez	Coordinadora Salud Pública
Martha Rut Zapata	Representante JAC Barrio Los Encenillos
Eliana Lopera	Representante JAC Barrio Bellavista
Luz Amparo García	Representante JAC Vereda Empalizada 2
Osvaldo Rodríguez	Representante JAC Vereda Apretel
Gloria Giraldo	Representante JAC Vereda Espíritu Santo
Luz Alba Martínez	Representante JAC Barrio Los Garcias
Jorge Aníbal Pérez Restrepo	Representante JAC Vereda El Espinal
Daniela Zapata Zapata	Secretaría de Salud Profesional de PPSS

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de Asistentes
2. Lectura y Aprobación del acta anterior
3. Seguimiento a compromisos anteriores
4. Temas tratados y Varios
5. Compromisos Generados
6. Finalización de la reunión
7. Aprobación del Acta

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Verificación de Asistentes

Las personas convocadas que no asistieron a la reunión son las siguientes:

AUSENTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	**PROCESO, CARGO O DEPENDENCIA**	**JUSTIFICACIÓN**
Estefanía Herrera Marín	Representante Asociación de usuarios Savia Salud	Sin justificación
Paula Hernández	Asociación de mujeres	Motivos de salud
Luz Estella Ríos Molina	Representante JAC La Pretel	Sin justificación
José Luis González González	Representante JAC Monterredondo	Motivos Laborales
Dora Margarita Tobón	Representante Madres comunitarias	Motivos Laborales
Devora Lopera Peña	Representante JAC San Francisco	Sin justificación
Elizabeth Lujan	Representante JAC La Palma	Sin justificación
Juan Manuel Munera Pérez	Representante JAC El Rano	Sin justificación
Luis Arango	Representante JAC	Sin justificación
Pablo Giraldo	Representante JAC La Linda	Sin justificación
Erica María Suarez Pérez	Representante JAC San Juan	Sin justificación
Ronaldo González	Representante JAC La Lana	Sin justificación
Luis Eduardo García	Representante JAC Empalizada # 2	Sin justificación
Gildardo Guerra	Representante JAC Cerezales	Sin justificación
Yuli Alejandra Zapata	Representante JAC Pantanillo	Sin justificación
Dina María Henao	Representante JAC Vereda Alto de Medina	Sin justificación
Daniela Loaiza Puerta	Representante JAC Vereda La Clarita	Sin justificación
Diana Areiza	Representante JAC Vereda Santa Barbara	Sin justificación
Yaneth Ramírez	Representante JAC Vereda Rio Chico	Sin justificación
Luz Arango	Representante JAC Vereda La China	Sin justificación

2. Lectura y Aprobación del acta anterior

La profesional de apoyo para la Política de Participación Social en Salud Daniele Zapata Zapata, procede a dar lectura del acta del anterior, la cual es aprobada por los representantes del COPACO.

3. Seguimiento a Compromisos anteriores

ACTA DE ORIGEN (Consecutivo-Año)	COMPROMISO	AVANCE	RESPONSABLE	FECHA PLANEADA DE EJECUCIÓN (DD-Mes-AAAA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD-Mes-AAAA)	ESTADO

Siendo las 10:00 am se da inicio a la reunión de COPACO, la Secretaria de Salud Claudia Patricia Avendaño Molina, les da la bienvenida a los asistentes y agradece su participación.

Sucesivamente, la Profesional para el desarrollo de la PPSS resume de manera breve el objetivo y funcionamiento del espacio de participación, además, realiza una corta presentación de los nuevos integrantes para proceder a dar lectura al formato de acta de posesión con el objetivo de proceder a su firma.

A continuación, la gerente de la E.S.E. Hospital, Doctora María Cristina Sierra Betancur, socializa la estrategia de agentes comunitarios en salud de la siguiente manera:

Objetivo:

Capacitar lideres comunitarios procedentes de las diferentes veredas y barrios del municipio, que sean apoyo para la estrategia vereda y barrio Saludable en el marco de APS, como agentes comunitarios en salud. Estos Agentes comunitarios apoyarán al equipo de salud de la ESE como enlace comunitario para el desarrollo de las acciones en salud en cada comunidad.

Se espera capacitar al menos 40 agentes comunitarios provenientes de veredas y barrios del municipio y especialmente los lideres de los comités de salud de cada junta de acción comunal, representantes de ligas de usuarios y COPACO, lideres de diferentes grupos organizados de base comunitaria.

Las sesiones de capacitación serán consideradas dentro plan de intervenciones colectivas (PIC), en las estrategias formuladas en el marco de información, educación y comunicación (IEC) de manera transversal en las dimensiones del PIC así:

Las sesiones de capacitación serán consideradas dentro plan de intervenciones colectivas (PIC), en las estrategias formuladas en el marco de información, educación y comunicación (IEC) de manera transversal en las dimensiones del PIC así:

DIMENSION SALUD AMBIENTAL	**Conservación ambiental y conservación del recurso hídrico** **Calidad del agua para el consumo humano**	**2**	**Umata/ técnica salud pública**
	Enfermedades transmitidas por el agua	**2**	**Enfermera PIC**

DIMENSION VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	**Encuentro Educativo para el fortalecimiento de redes comunitarias en autocuidado y estilos de vida saludable en prevención de cáncer de cerviz y próstata, cáncer producido por tabaco, promover el ingreso al programa de adulto sano**	**4**	**Enfermera ESE/ Enfermera PIC**
	Encuentros educativos para la adopción de estilos de vida saludable y para el reconocimiento de riesgos	**4**	**Psicólogos / enfermera PIC**

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	**Encuentros educativos en la zona urbana y rural del municipio con riesgo biopsicosocial, para mitigar factores de riesgo identificados mediante el fomento de las actividades de promoción de la salud mental en temas relacionados con violencia intrafamiliar, violencia contra las mujeres, abuso sexual, consumo de sustancias, prevención de conductas suicidas, trastornos psicológicos, resolución de problemas**	**3**	**Psicólogos / enfermera PIC**
	Encuentros Educativos para los entrenamientos a la Red Protectora de salud mental de la zona urbana y rural del municipio, en el marco de la implementación de la estrategia de Salud para el Alma,	**1**	**Psicólogos / enfermera PIC**

DIMENSION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA	**Encuentros educativos sobre:** **Política Seguridad Alimentaria Municipal** **Trastornos alimentarios**	**4**	**Nutricionista PIC**
SALUD SEXUAL	**Derechos sexuales y reproductivos** **Métodos de planificación familiar** **I.V.E** **Sexualidad Responsable**	**4**	**Psicólogos / enfermera PIC**
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	**Encuentros educativos para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, promoción de la vacunación y fortalecimiento de la salud infantil bajo la estrategia AIEPI Comunitaria en la zona urbana y rural del municipio**	**4**	**Enfermera ESE/ Técnica en salud pública**
DIMENSION EMERGENCIAS Y DESASTRES	**Encuentros educativos para la prevención del transporte y uso de la pólvora e intoxicación de fósforo blanco, utilización de globos, prevención de lesiones por quemaduras de liquidos calientes, instalaciones eléctricas inseguras en celebraciones navideñas y año nuevo**	**2**	**Enfermera PIC**
	Manejo inicial de accidentes y lesiones	**4**	**Enfermera ESE**

DIMENSION DERECHOS Y DEBERES EN SALUD	**Encuentros educativos para el abordaje de los derechos y deberes de la seguridad social en salud y derechos y deberes de los pacientes en las diversas fases de la atención en salud.**	**2**	**SIAU**
DIMENSION MODELOS DE ATENCION EN SALUD Y APS	**Encuentros educativos para la comprensión de la función de agente comunitario en salud, los programas de salud extramurales (PIC / 3280), Salud Familiar.**	**7**	**Subdirectora científica ESE/ Enfermera ESE**

Sucesivamente, la Profesional para el desarrollo de la PPSS resume de manera breve el objetivo y funcionamiento del espacio de participación, además, realiza una corta presentación de los nuevos integrantes para proceder a dar lectura al formato de acta de posesión con el objetivo de proceder a su firma.

A continuación, la gerente de la E.S.E. Hospital, Doctora María Cristina Sierra Betancur, socializa la estrategia de agentes comunitarios en salud de la siguiente manera:

Después de la socialización, los participantes pasan a exponer algunas preguntas y manifestaciones respecto al tema, tales como:

El representante de Asocomunal, Santiago González, pregunta: ¿existe la posibilidad de algún incentivo económico a los agentes comunitarios?

Ante lo cual la doctora María Cristina, Gerente de la E.S.E. Hospital Santa Isabel, responde que solo es posible brindar los procesos de formación.

A continuación, La representante de las madres comunitarias, Ana Lucia Holguín Méndez, expresa la importancia de estos espacios para replicar información representativa en salud, en los diferentes grupos de interés.

La representante del comité de víctimas, señora Marley Yazmid Zapata, realiza un llamado a la participación como mecanismo para tener intervención e incidencia en los procesos de salud y de interés individual y colectivo.

Por último, se procede a explicar a los participantes la técnica de cartografía social donde se le brida a cada representante un mapa de su vereda o lugar de residencia donde debían ubicar las siguientes dimensiones:

Población:

Cantidad de habitantes de la vereda	
Hombres	
Mujeres	
Familias	
Fenómeno de desplazamiento	
Personas con Discapacidad	
Natalidad	
Mortalidad	

Ambiente Natural:

Ríos y quebradas	
Sitios de recolección de basura	
Zonas de escasez de agua	
Zonas susceptibles de amenazas ambientales	
Fuentes de contaminación	

Manejo de residuos	

Ambiente Físico

Vías	
Infraestructura	

Social:

Áreas culturas o recreativas	
Grupos organizados	
Salud	
Iglesias o lugares de culto religioso	
Educación	ABC
Fundaciones	
Trasporte	

Económico:

Empresas	
Mercados, tiendas, establecimientos	
Actividades Productivas:	
Agrícola	
Pecuario	
Forestal	

Se llega al compromiso de diligenciar los respectivos mapas para realizar socialización y análisis en la siguiente reunión.

5. Compromisos Generados

COMPROMISO GENERADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA PLANEADA DE EJECUCIÓN
Elaboración de video informativo respecto al Triaje hospitalario para publicación en redes y socialización en los diferentes espacios.	María Cristina Sierra Betancur- Gerente E.S.E. Hospital Santa Isabel	28 de Julio de 2023
Diligenciamiento y socialización de cartografía social de los territorios.	Representantes COPACO	28 deJulio de 2023

6. Finalización de la reunión

Se da por finalizada la reunión siendo las 12:00 m.

7. Aprobación del Acta

ELABORÓ		APROBÓ	
FIRMA	Daniela Zapata	**FIRMA**	
NOMBRE	DANIELA ZAPATA ZAPATA	**NOMBRE**	CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO MOLINA
CARGO	Profesional Política Participación Social	**CARGO**	Directora Local de Salud

N° TRD: 170-02-05

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Secretaria de Salud	REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EXTERNAS	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 0

TIPO (Coloque una X según el tipo de asistencia)							FECHA (DD-Mes-AAAA)
REUNIÓN	X	VISITA		DIVULGACIÓN			26-Mayo-2023
CAPACITACIÓN INTERNA		ASESORIA		INDUCCIÓN			
CAPACITACIÓN EXTERNA		EVENTO		OTRO ¿CUÁL?			

TEMA	Comité de Participación comunitaria - COPACO -		
EXPOSITOR (ES)	Claudia Patricia Avendaño Molina	LUGAR	Auditorio de la Alcaldía
	Maria Cristina Sierra Betancur	HORA INICIO Y FIN	10:00 a.m. 12:30 a.m.
	Daniela Zapata Zapata	DEPENDENCIA QUE REALIZA	Secretaria de Salud

Autorizo expresamente a la Administración Municipal como responsable del tratamiento de la información, para que capten mi imagen (total o parcial) e interpretaciones, ya sea en obras fotográficas, audiovisuales o través de cualquier otro medio conocido o por conocerse. Se entenderá por "imagen", el nombre, seudónimo, voz, firma, iniciales, figura, fisonomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier símbolo que se relacione con la identidad de la persona. Tengo pleno conocimiento que la captación de mi imagen e interpretaciones se hace con fines publicitarios, informativos y educativos específicamente con el fin de promocionar la marca y los programas sociales llevados a cabo por la Administración Municipal. Mi autorización para el uso de mi imagen no tiene un límite en tiempo, por lo cual la entidad podrá explotar las fotografías y videos, o parte de estas en las que aparezco, durante un término indefinido a partir del momento de publicación de los videos y las fotografías tomadas. Así mismo, autorizo para que el nombre y demás datos personales compartidos con la entidad o que sean recogidos por ella o terceros contratados para el efecto durante el evento puedan ser utilizados en publicaciones físicas o electrónicas, mantener contacto y difundir sus actividades, realizar invitaciones a futuros eventos, enviar información sobre las entidades y compartir esta información con sus asociados conforme se haga necesario para ejecutar actividades en nombre de la Administración Municipal. Los datos serán conservados en las bases de datos de entidad y serán objeto de tratamiento por un periodo máximo de 20 años, a partir de la fecha de su registro y no serán compartidos con terceros sino para los fines aquí previsto, o por orden de la autoridad competente.

Acepto que no tengo derecho a recibir compensación, ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso de la Administración Municipal y las entidades que apoyan esta actividad hagan de las imágenes, videos, escritos y demás datos personales compartidos. En caso de requerir acceder, rectificar o solicitar la supresión de los datos personales que he proporcionado, cuando ello sea posible al no existir una relación contractual o legal con la entidad, tratarse de información que no guarda relación con mi actividad profesional o laboral, podre realizar la solicitud al siguiente correo electrónico sistemas@sanpedrodelosmilagros-antioquia.edu.co o a la siguiente dirección de correspondencia Carrera 49 a # 49-36 oficina de la Secretaria General y de Gobierno del Municipio de San Pedro de los Milagros. No obstante, en cualquier momento puedo solicitar que la información, imágenes o semejantes que a través de este documento entrego a la Administración Municipal sea eliminada y/o corregida, lo cual será informado de manera expresa. (Cumplimiento Ley 1581 del 17 de octubre de 2012 – Decreto 1377 del 27 de junio del 2013).

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFONO/ CELULAR	ZONA		EDAD	GRUPO					FIRMA
						UR	RU		AFRO	LGTBI	INDIG	DISCA	VITIM	
1	Jorge Aníbal Pérez Pino	70079230	JAC Espinal	japerez70@gmail.com	3108291513		X	66						
2	Osualdo Rodríguez	71696378	JAC Espinal	osualdorodriguezospina@gmail.com	3127197792		X							
3	Santiago González	1040322406	Pa Ascomunal	santi1224.g@gmail.com	3105482365		X							
4	Eliana Lopera	43366417	Jac San Judas Beltran	e.lopera@hotmail.com	3206427328	X		37						
5	Mª Cristina Sierra	43363481	Hospital	gerencia@esesanpedro.gov.co	3113902208	X		48						
6	Isabel Pérez V	1037524005	Ensosmora	saludpublicasanpedro@gmail.com	3122261266	X		32						
7	Luz Amparo García Garcia	22015310	J.A.C Empalizada 2	luzgarcia19511@hotmail.com	3226329101	X		65						

LGTBI: Lesbiana, Gay, Transgénero, Bisexual, Intersexual

N/ TRD: 600-17-65

Powered by CamScanner

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL **"JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO"** Secretaria de Salud	**REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EXTERNAS**		**CÓDIGO:**
			VERSIÓN: 0

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFONO/ CELULAR	ZONA		EDAD	GRUPO					FIRMA
						U R	R U		AFRO	LGTBI	INDIG	DISCAP	VITIM	
8	Claudia P. Arendaño H	43363062	Sec Salud	direccionlocalsalud spm@gmail.com	3204374757	X		50						
9	Daniela Zapata Zapata	1040324841	Sec Salud	profesionalsocialsalud sp@gmail.com	3128231652	X		28						Daniela Zapata
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														

Powered by CamScanner

ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL "JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO" Secretaria de Salud	REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES EXTERNAS		CÓDIGO:
			VERSIÓN: 0

TIPO (Coloque una X según el tipo de asistencia)						FECHA (DD-Mes-AAAA)
REUNIÓN	X	VISITA		DIVULGACIÓN		26-Mayo-2023
CAPACITACIÓN INTERNA		ASESORIA		INDUCCIÓN		
CAPACITACIÓN EXTERNA		EVENTO		OTRO ¿CUÁL?		

TEMA	comité de Participación comunitaria - COPACO-		
EXPOSITOR (ES)	Claudia Patricia Avendaño (Betancur)	LUGAR	Auditorio de la Alcaldía
	Maria Cristina Sierra Betancur	HORA INICIO Y FIN	10:00 a.m. 12:30 a.m.
	Daniela Zapata Zapata	DEPENDENCIA QUE REALIZA	Secretaria de Salud

Autorizo expresamente a la Administración Municipal como responsable del tratamiento de la información, para que capten mi imagen (total o parcial) e interpretaciones, ya sea en obras fotográficas, audiovisuales o través de cualquier otro medio conocido o por conocerse. Se entenderá por "imagen", el nombre, seudónimo, voz, firma, iniciales, figura, fisonomía total o parcial del cuerpo y/o cualquier símbolo que se relacione con la identidad de la persona. Tengo pleno conocimiento que la captación de mi imagen e interpretaciones se hace con fines publicitarios, informativos y educativos específicamente con el fin de promocionar la marca y los programas sociales llevados a cabo por la Administración Municipal. Mi autorización para el uso de mi imagen no tiene un límite en tiempo, por lo cual la entidad podrá explotar las fotografías y videos, o parte de estas en las que aparezco, durante un término indefinido a partir del momento de publicación de los videos y las fotografías tomadas. Así mismo, autorizo para que el nombre y demás datos personales compartidos con la entidad o que sean recogidos por ella o terceros contratados para el efecto durante el evento puedan ser utilizados en publicaciones físicas o electrónicas, mantener contacto y difundir sus actividades, realizar invitaciones a futuros eventos, enviar información sobre las entidades y compartir esta información con sus asociados conforme se haga necesario para ejecutar actividades en nombre de la Administración Municipal. Los datos serán conservados en las bases de datos de entidad y serán objeto de tratamiento por un periodo máximo de 20 años, a partir de la fecha de su registro y no serán compartidos con terceros sino para los fines aquí previsto, o por orden de la autoridad competente.

Acepto que no tengo derecho a recibir compensación, ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso de la Administración Municipal y las entidades que apoyan esta actividad hagan de las imágenes, videos, escritos y demás datos personales compartidos. En caso de requerir acceder, rectificar o solicitar la supresión de los datos personales que he proporcionado, cuando ello sea posible al no existir una relación contractual o legal con la entidad, tratarse de información que no guarda relación con mi actividad profesional o laboral, podre realizar la solicitud al siguiente correo electrónico sistemas@sanpedrodelosmilagros-antioquia.edu.co o a la siguiente dirección de correspondencia Carrera 49 a # 49-36 oficina de la Secretaria General y de Gobierno del Municipio de San Pedro de los Milagros. No obstante, en cualquier momento puedo solicitar que la información, imágenes o semejantes que a través de este documento entrego a la Administración Municipal sea eliminada y/o corregida, lo cual será informado de manera expresa. (Cumplimiento Ley 1581 del 17 de octubre de 2012 – Decreto 1377 del 27 de junio del 2013).

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFONO/ CELULAR	ZONA		EDAD	GRUPO					FIRMA
						U R	R U		AFRO	LGTBI	INDIG	DISCA	VITIM	
1	Francisco Antonio Ríos B	70403239 74	Discapacidad		3023993426		X	30				X		Francisco Antonio Ríos B
2	Gloria Elcy Giraldo S	43360575	JAC Espiritu santo	giogigor@gmail.com	3113598207		X							Gloria Elcy Giraldo
3	Ana lucia Holguin Mendez	1128453237	Fundación VCD	fundacionvallodelrosario@gmail.	3102735144	X		32						[illegible]
4	Luz Alba Martinez Arango	43.362.265	J.A.C. Garcia	arangofusa69@gmail	3206538998		X	53						[illegible]
5	Martha Ruth Zapata E	22015763	JAC Encenillos		3206578487	X		64						Martha Ruth Zapata
6	Guillermo Bermudez R.	3401210	3113769490	Asociaciones de usuarios.			X	69						[illegible]
7	Marley Zapata	32097706		marleyrozmid@gmail.com	3128124492	X		40					X	Marley Zapata

LGTBI: Lesbiana, Gay, Transgénero, Bisexual, Intersexual

Nº TRD: 600-17-65

Powered by CamScanner

Registro Fotográfico Comité de Participación Comunitaria COPCACO 26-MAY-2023

AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD
26 may. 2023 10:30:25 a. m.

26 may. 2023 10:31:11 a. m.