ACTA N°:	
VIGENCIA:	*2025*

META:	Fortalecimiento del gobierno propio.						
REUNIÓN Y/O ACTIVIDAD:	Actualización de los planes de salud locales. **código:** OPS550020						
MUNICIPIO:	Corinto	***RESGUARDO***	Páez de Corinto	***UBICACIÓN/VEREDA:***	*Auditorio cabildo.*		
FECHA:	*02-04-2025*	***HORA DE INICIO:***	8:30 AM	***HORA DE FINALIZACION***	*12:30 PM*	***HORAS DURACION DE LA ACTIVIDAD:***	*04:00 horas*

OBJETIVO DE LA REUNIÓN Y/O ACTIVIDAD:

Como mecanismo de orientación, seguimiento evaluación y control la siguiente actividad se hace como ejercicio de control político, en el marco del gobierno propio, con el objetivo de crear las acciones a croto mediano y largo plazo para la operatividad del plan de salud local para para los próximos 5 años, en el marco del nasa uus yutpexni.

CONVOCADOS O MIEMBROS DE LA COMISIÓN:

- Presidentes, líderes y comités de salud.
- Dinamizadores de salud y de diferentes ya´jas.
- Autoridades **sa´twe´sx.**

RESPONSABLES DE LA REUNIÓN Y/O ACTIVIDAD:

- Coordinador de salud local

AGENDA:

1. Saludo y Presentación de los participantes.
2. Desarrollo de la Agenda.

- Segundo momento elaboración del plan de salud local.

3. Conclusiones y/o Logros.
4. Tareas y/o compromisos.
5. Finalización de la Actividad.

2. DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 08:30AM se da inicio con el espacio de la conversa.

1. Saludos.

Se da inicio del espacio, con un saludo de resistencia y amonio de parte de la autoridad tradicional ***sa´twe´sx,*** donde resalta la importancia del espacio para poder seguir construyendo el plan de salud local, el cual se va a convertir en la carta de navegación para los siguientes cinco años,

donde lo que se plasme en el documento es lo que se va poder realizar en conjunto con cada uno de los representantes de las comunidades y las familias del territorio, ya que son los que conocen la situación real de cada una de sus entornos, por ello pide que se estén muy atentos a la metodología que se va emplear y que haya en lo posible la mayor participación posible, lo mismo para cada uno de los dinamizadores de salud, pues son los que conocen y caminan el territorio por ello sus aportes son de vital importancia para cumplir con el objetivo el día de hoy.

Comité de salud: san pedro
Comité de salud: la laguna
Comité de salud: el crucero
Comité de salud: chicharronal
Comité de salud: quebraditas
Comité de salud: la unión
Comité de salud: la cima
Comité de salud: las guacas
Comité de salud: la heroica
Comité de salud: rio negro
Comité de salud: el guanábano
Comité de salud: alto Miraflores
Comité de salud: los Alpes
Comité de salud: la cristalina
Comité de salud: la esmeralda
Comité de salud: mira valle
Comité de salud: yaruma les
Comité de salud: los andes
Comité de salud: el silencio
Comité de salud: el paraíso
Comité de salud: la Siberia
Comité de salud: el palmar
Comité de salud: el pedregal
Comité de salud: santa elena
Comité de salud: pan de azúcar
Comité de salud: palo negro
Comité de salud: media naranja
Comité de salud: las violetas

2. Desarrollo de la agenda.

Hilario: Dando agradecimiento por el espacio y por la invitación es importante reiterar como lo manifestó la Autoridad, la importancia del espacio el día de hoy teniendo en cuenta que nos corresponde realizar el plan de salud local que tendrá vigencia por los siguientes cinco años, recordemos que ya hemos tenido un primer momento, en este sentido, vamos a abordar la temática en tres momentos, contexto de salud, lo que de una u otra manera viene sucediendo en el tema de salud tanto a nivel nacional como a nivel local, de la misma manera como el movimiento indígena ha venido buscando las estrategias para poder atender y prestar el servicio o garantizar el derecho a la salud de nuestras familias del Norte Del Cauca y tercero recogeremos todo aquello que tiene que ver con las estrategias que se van a implementar, recordemos que en el primer espacio identificamos cuáles eran esas problemáticas en salud más grandes, que causaban esas problemáticas y cuáles eran las consecuencias; en este segundo encuentro estaríamos realizando las estrategias o acciones para la operatividad del plan de salud, a manera de contexto podemos manifestar que, hoy el sistema de salud a nivel nacional más que una crisis podemos decir que es una incertidumbre, porque si bien el gobierno del cambio viene planteando alguna reformas estructurales entre ellas la de la salud, hemos visto como la maquinaria política, la oligarquía colombiana representada en el Senado de la república y la cámara de representantes no ha hecho posible y que estas reformas sean aprobadas. Entonces vemos cómo el tema del derecho a la salud lo volvieron un negocio por eso hoy la gran dificultad que hay en salud y se agudizado porque como ya se manifestaba por el hecho de que se maneje desde la oligarquía colombiana y con la intención de hacer quedar mal un gobierno han llegado hasta el cinismo de negar los servicios, negar los medicamentos no interesa que la gente se esté muriendo, que la gente muera sin sus medicamentos todo con el fin y el objetivo de hacer quedar mal el gobierno Alternativo, la EPS AIC, también tiene una crisis bastante fuerte cada día la deuda ha crecido más hasta tal punto de qué en ese momento la EPS AIC, debe más de 510,000 millones de pesos y eso se debe a que el mismo sistema lo ha llevado a eso porque al ser el sistema de salud un negocio, entre más enfermo haya pues más más dinero genera entonces vemos como también los afiliados a la AIC aumentado mucho los pacientes de alto costo esto realmente ha disparado todas las cifras ha hecho que el presupuesto no alcance para poder cubrir la atención de toda la población entonces en ese sentido, las autoridades han tomado algunas medidas como son las salida de las diferentes regionales y de la misma manera se ha cerrado el tema de las afiliaciones, la red de prestadores cada día es más pequeña, recordemos que la AIC, solamente quedó en el Cauca entonces asimismo la red de prestadores Está concentrada en su mayoría acá en el Cauca y especialmente en la ciudad de Popayán los prestadores en las clínicas o hospitales no han querido contratar hay algunas clínicas que apenas se ha podido llegar a

acuerdos pero lo que ellos exigen es que se les puede pagar o se les pueda abonar por lo menos a lo adeudado para ellos seguir prestando los servicios, es la situación real de la AIC de la situación que hasta el momento tenemos y por eso hoy el mensaje a la comunidad del resguardo indígena Paez de Corinto y a las familias que hacen parte de ellas es decirle tratemos de consultar lo menos posible, tratemos de prevenir especialmente las enfermedades o desarmonía desde el conocimiento y la sabiduría ancestral, ese es el primer mensaje no obstante cuando se requiera que se acuda pero si tengamos en cuenta de qué hoy es más difícil el acceso para los que somos afiliados a la AIC, es una realidad que no la podemos desconocer, en este mismo sentido recordemos el decreto 0968 de agosto de 2024 el decreto con fuerza de ley SISPI que se firmó por voluntad presidencial en agosto del año pasado pero como zona norte habían algunos puntos donde no nos encontrábamos de igual manera como programa de salud CRIC se entiende que son 10 zonas las cuales es difícil ponerse de acuerdo por lo que las autoridades orientaron hacer un fallo del Nasa Uus, ese fallo en el entendido que como herramienta jurídica tiene mucho más peso que un decreto, por eso se expresaba hace un momento que el decreto es voluntad presidencial y si llega a ser elegido un presidente el próximo año que no sea de la corriente de izquierda o que apoyo el movimiento indígena muy fácilmente lo va a poder derogar, entonces por eso el fallo es una instancia jurídica mayor o de más alto nivel y nosotros como comunidades indígenas estamos facultados o no nosotros sino las autoridades están facultadas para ejercer los tres poderes que existen en la nación, en el Estado colombiano por ello entonces se reunieron durante nueve secciones para decir el cómo, el por qué y el para que del derecho a la salud desde la cosmovisión, desde la ley de origen desde el sentir y el pensar del pueblo Nasa, entonces ese fallo es el 010 del 13 de diciembre de 2024, el cual ya ha sido entregado a las autoridades y se está iniciando la negociaciones con el ministerio de salud hay que tener en cuenta que es un proceso en el que se avanza hacia afuera y hacia dentro, hacia dentro el plan de salud local es parte de esa reglamentación la reglamentación obedece a ese fallo, las autoridades están en ese tema de negociación, de igual forma hay que tener en cuenta que como zona norte estamos también declarados en emergencia como porque vuelvo y reitero el sistema de salud ha hecho que hoy la IEPS AIC está en déficit financiero por lo cual no hay acceso a los servicios de salud por eso hemos sido declarados en emergencia y por eso las autoridades sí o sí optan por el fallo en Nasa Uus pero ese fallo de Nasa Uus requiere del aporte de cada uno de los que estamos hoy aquí presente, pero también de las familias, el sistema indígena de salud propia intercultural SISPI, la puerta de entrada es la Sabiduría Ancestral y esa sabiduría ese conocimiento que existe en cada una de las familias del resguardo ese conocimiento de, cómo nosotros podemos prevenir la desarmonía prevenir la desarmonía del ser, de la familia de la comunidad del territorio, para nosotros los nasas el concepto de salud es el ámbito territorial es todo el espacio de los cosmos, el espacio de arriba el espacio terrenal y el espacio de abajo ese

es el concepto de salud para nosotros los nasa, cuando hablamos también del fallo del Nasa uus, no solamente hablamos de cuidar la salud sino que hablamos de cuidar la vida, entonces nosotros hablamos desde el Nasa Uus que vamos a cuidar la vida vuelvo y reitero la vida del ser de la familia de la comunidad del territorio recordemos que están en los sitios sagrado, las casas de los espíritus todos esos son espacios los cuales nosotros debemos de cuidar integralmente y así como nosotros cuidamos la madre tierra, la madre tierra nos cuida a nosotros.

Dejando claro la situación actual del sistema de salud y los avances como ACIN y cabildo recordaremos lo que se hablo en el primer espacio como problemáticas grandes que se identificaron en el primer encuentro.

Componente sabiduría ancestral: deforestación en los espacios de vida, contaminación ambiental, perdida de la vivencia de las prácticas culturales, desconocimiento del manejo de plantas medicinales y las prácticas culturales, pocos sabedores ancestrales.

Componente político organizativo: Presencia de cultivos de uso ilícito, escasa la tierra, grupos armados y peligro constante para la comunidad, no actualización del censo, falta de gobernabilidad en la familia y en el territorio.

Componente cuidado de la salud: Falta de saneamiento Ambiental, aumento de las enfermedades de trasmisión sexual, difusión Familiar, aumento de embarazos en adolescentes aumento de comuneros con enfermedades de alto costo, limitación en servicios de salud y pérdida de calidad en la atención por parte de la unidad de cuidado ACIN, mal uso de la tecnología, consumo de psicoactivos, demasiado consumismo, medicalización.

Componente de formación, capacitación, generación y uso del conocimiento: Poco personal profesional en las comunidades y el personal técnico con falencias en lo propio.

Componente de administración y gestión: Dificultades administrativas de la AIC.

Aportes, inquietudes de los líderes de corinto al plan local de salud

Comité de salud: agradeciendo por el espacio y la invitación, se queda uno preocupado, pero considero que es necesario que llegue la crisis para poder buscar unas mejores alternativas, y que mas que reunidos en comunidad para poder pensar entre todos, considero que una de las estrategias seria identificar, potencializar y despertar los dones de las semillas de vida. Sabedores ancestrales.

Comité de salud: de igual manera que la compañera agradezco por tan importante charla, ya es hora de que todos asumamos la responsabilidad, pero que también todos seamos parte de la solución por ello considero que se debe de fortalecer la medicina propia o la sabiduría ancestral, salir de ese facilismo y que no nos de pena ser indígenas, y que gracias a la medicina tradicional es que hoy todavía pervivimos como pueblo nasa.

Líder de la comunidad: muy importante el tema del día de hoy y lo que se viene trabajando, pero considero que se debe dejar de hablar tanto e ir más a la práctica por lo que considero que depende de todos, dinamizadores, autoridades, pero también de la comunidad, un tema que se debe de revisar y no menos importante es el IVE, esto ha tomado bastante fuerza y cada día aumenta, esto con el tiempo puede traer consecuencias más graves.

Líder de la comunidad: dando agradecimientos por tan importante espacio, algo que va muy relacionado con el tema de prevenir las desarmonías o enfermedades, tiene que ver con la alimentación, por lo que se debe de trabajar de manera fuerte talleres sobre buenos hábitos alimenticos y la importancia de cultivar el tul, las enfermedades entran por la boca así que s debe de implementar de manera fuerte dentro del plan de salud local.

Comité de salud: agradece el espacio y la participación, uso de los aspectos que se debe de tener en cuenta es que los promotores deben dedicar tiempo a la investigación y compartir los conocimientos con la comunidad, para ello se debe de dejarles mas espacio y no exigir tanta papelería se ha perdido el rol del promotor comunitario.

Comité de salud: Esta situación o información se debe bajar más a la comunidad, no solo con dinamizadores, de igual forma hay que fortalecer y consumir muchos productos y medicina propia alternativa. Cambio de alimentación.

Líder de la comunidad: reiterando el saludo y agradecimiento por el espacio se considera que hay que corregir la información sobre viviendas en riesgo, son muchas veredas.

Líder de la comunidad: es importante que dentro de las estrategias quede que se debe de crear grupos que se capaciten y puedan hacer la transformación de las plantas medicinales, eso ayudaría a que se pueda usar lo propio además generaría empleo.

Comité de salud: se debe de trabajar de manera fuerte el tema de producción y consumo, producir de manera sana pero también consumir lo propio.

Líder de la comunidad: se debe de trabajar de manera fuerte el auto cuidado, ejemplo las mujeres en estado de gestación y las que están en dieta, ya no se hacen los cuidados de antes por lo que se generan enfermedades en un futuro difícil de manejar y esto tiene que ver con un tema de conciencia.

Líder de la comunidad: fortalecer el trabajo y la importancia del sabedor ancestral sobre todo en el tema espiritual, si bien se han presentado algunas dificultades con algunos mayores, no se debe de estigmatizar ni juzgar, lo que se deba de conversar se buscan los espacios, pero no podemos caer en el error de juzgar solamente.

Comité de salud: los dinamizadores de salud son los que deben de hablar de la salud propia desde el ejemplo, para que de esta manera se genere conciencia en la comunidad.

Comité de salud: es necesario a ver una asamblea solo de salud para dar muchas claridades, pero también poder pensar entre todos que vamos hacer, de igual forma si sale el ejerció de minga la comunidad está en disposición de acompañar en exigencia a nuestros derechos.

Comité de salud: considera importante que se debe de adecuar y dotar los puestos de salud que existen en las diferentes comunidades, de la misma manera una huerta de plantas medicinales en las fincas de l cabildo teniendo en cuenta los diferentes climas y que estos a su ves sirvan para compartir las semillas a las familias que vayan a implementar las huertas en las casas.

3. CONCLUSIONES Y/O LOGROS

Con respecto a lo expuesto se puede identificar que, por la difícil situación de la EPS AIC, existe una preocupación tanto de las autoridades como de las diferentes familias del resguardo, de igual forma se recogen aportes importantes con respecto a las acciones o estrategias que se deben de implementar en el plan de salud local , de la misma manera se hace un llamado a la conciencia por parte de las familias de las diferentes comunidades, a pensarse en realidad que se está haciendo con el auto cuidado, el tema de la producción, pero también del consumo, ya que ha sido uno de los factores principales que han causado las diferentes desarmonías o enfermedades, otro de los aspectos importantes que salen en este proceso de construcción del plan, es que la comunidad respalda las acciones y orientaciones que como autoridades tradicionales han venido adelantando para poder garantizar el derecho al goce pleno de la salud, por lo anterior expuesto se pude concluir que se logra el objetivo trazado para el espacio de la conversa, ya que fue bastante nutrida y participativa.

4. TAREAS Y/O COMPROMISOS

No.	*DESCRIPCION*	*RESPONSABLE*
1.	Asamblea de salud	Coordinador político de la ya´ja, autoridad tradicional, tejido de salud.
2.	Retroalimentación en las diferentes comunidades	Coordinador político, autoridad tradicional, dinamizadores de salud.
3.	Exigencia de manera contundente al estado para la aprobación del fallo del nasa uus.	Autoridad tradicional, tejido de salud CWK.

5. FINALIZACION DE LA ACTIVIDAD

De ese modo, siendo la 12:30 PM horas se da por terminada la reunión.

- ✓ ***MATERIAL O INSUMOS UTILIZADOS EN LAS ACTIVIDADES SI APLICA:***
- Marcadores borrador
- Computador

ACTUALIZADO POR: Yubely Andrea Barrera Daza	APROBADO POR: Gloria Amparo Yonda
FECHA: 12 de Junio de 2021	FECHA: 15 de Junio de 2021

- Video vean

- ✓ ***ANEXOS COMO: Evidencia Fotografica, Listado de Asistencia, Referencias Bibliograficas si Aplica, Diapositivas si Aplica, Formatos o folletos si aplica, pre test y post test si aplica:***

- Listado de asistencias
- Resgitro fotografico.

Anderson. M (2025). Actualización de los planes de salud locales.

Anderson. M (2025). Actualización de los planes de salud locales.

Anderson. M (2025). Actualización de los planes de salud locales.

Anderson. M (2025). Actualización de los planes de salud locales.

NOTA: Se dejan dos opciones para anexar registro de asistencia.

1. ASISTENTES					
NOMBRE COMPLETO	**IDENTIFICACION**	**FUNCION**	**UNICUSPI**	**TELEFONO**	**FIRMA**

(1. Reunión o actividad con menos de 5 personas)

2. ASISTENTES
Anexar registro de Asistencia.

ELABORADO POR:	***REVISADO POR:***
_____ ***Anderson Muñoz C.*** ***CARGO: coor. de salud local***	_____ ***Hilario Guejia*** ***CARGO: Coor. componente politico.***

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA-ACIN
TEJIDO DE SALUD ACIN - CXHAB WALA KIWE (Territorio del gran pueblo)
Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indigenas del Ministerio del Interior
NIT. 817.000.232-6

CODIGO:	GLO-VA-FRM.15
VERSION:	2.0
FECHA DE ACTUALIZACION:	29 de Julio de 2021

RESGISTRO DE ASISTENCIA COMPONENTE POLITICO ORGANIZATIVO

ACTIVIDAD:	Retroalimentación de los planes de Salud local			FECHA:	02-04-2025
RESPONSABLE:	Federmin Castro	CARGO:	Coordinador de Salud local		
SEDE/ UNICUSPI:	MUNICIPIO: Corinto	RESGUARDO:	Indigena pueblo de Corinto	UBICACION:	Polideportivo Corinto

No	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	SEXO H	SEXO M	ASEGURADORA CONTRIBUTIVO	ASEGURADORA SUBSIDIADO	ASEGURADORA OTRO	ASEGURADORA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	RESGUARDO	FIRMA
1	Bairon Ortiz Ordoñez	1193529701	X						Vacunador	04/09/01	Corinto	
2	Yaneth Cuma Cruz	25500336		X					Prof Educ.	24/07/74	Corinto	
3	Federmin Castro	10633060	X						Delegado	19-05-78		Federmin Castro
4	Dalmey Giraldo Prado	16892069	X		X			FOMAG	Coordinador	21-01-75	Corinto	
5	Genaro Trochez Ips	10633117	X						Saitarx	20-12-78	Corinto	
6	Roberto C. Ospina	10633850	X						DAMA	22/12/80	Corinto	
7	Carlos Andres Calit Ipia	10634151	X		X			AIC	coord politico	23/12/82	corinto	Carlos Calit
8	Alma Valencia Cetina	48678613		X				AIC	Pronunciado Tumbe	27/11/1976	Corinto	Alma Valencia Cet.
9	Fabiola Rengifo Te	66881089		X				AIC	salud	01-02-69	corinto	Fabiola Rengifo
10	Oscar Eduardo Julio Quisicue	1002809402	X				X	AIC	Comunero	12-16-95	Corinto	Oscar Eduardo Julio Q
11	Liliana Ramos Latin	1059841171		X				AIC	presidenta	28-08-98	corinto	Liliana Ramos
12	Yolima Trochez D.	1774901154		X		X		AIC	PROMOTORA	13-07 99	corinto	Yolima Trochez
13	Sandra Liliana Hurtado	48680107		X				AIC	Secretaria JAC	08.02.83	corinto	Sandra Hurtado
14	Calixto Dagua	76235551						AIC	Promotor	25 de Agosto	corinto	Calixto Dagua
15	Gustavo Narvaez	76.142.937						AIC	Vicecoordinador	05-12-84	corinto	

DIGITADO
Fecha: 02/04/2025
Código: 3550003
22/03/2025

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA-ACIN
TEJIDO DE SALUD ACIN - CXHAB WALA KIWE (Territorio del gran pueblo)
Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indigenas del Ministerio del Interior
NIT. 817.000.232-6

CODIGO:	GLO-VA-FRM.15
VERSION:	2.0
FECHA DE ACTUALIZACION:	29 de Julio de 2021

REGISTRO DE ASISTENCIA COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO

ACTIVIDAD: Asamblea Anual de Actualización de los planes de Salud — FECHA: 02-04-2025.
RESPONSABLE: — CARGO: Coordinador del Sujeto Local.
SEDE/ UNICUSPI: — MUNICIPIO: Corinto — RESGUARDO: Indígena Nasa de Corinto — UBICACION: Pedregal Cubilito

No	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	SEXO H	SEXO M	ASEGURADORA CONTRIBUTIVO	ASEGURADORA SUBSIDIADO	ASEGURADORA OTRO	ASEGURADORA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	RESGUARDO	FIRMA
1	Cristian Franki	1059842981	x						presidente		Corinto	Cristian
2	Florentino cerezo IPZ	76270234	x			x		AIC.	presidente	7 de Julio	corinto	Florentino cerezo
3	Lurenzo Vivas	25 388 169							presidente		Corinto	Lurenzo Vivas
4	Jose Alfredo Dagua Vivas	16 633 677	x			x		AIC.	presidente	05-12-1981.	Resguardo	J. Alfredo Dagua V.
5	Honorio Tenorio	76 210 009	x			x		AIC	presidente	15-12-1962.	corinto	Honorio Tenorio
6	Cristina Campo x.	1069847761							presidente		Corinto	Cristina Campo
7	miguel Cochayonda	2765974	x			x		AIC.	Comunero	25-04-1966.	corinto	miguel Cochayonda
8	Margarita Cajuy Vivas	25380347		x		x		AIC.	Comunero	10-11-1965.	Corinto	Margarita Cajuy
9	Maria Gabriela U. M	1002352599		x					PIC.		Corinto	
10	JULIETH JOHAN LOPEZ	1059062988		x		x		AIC.	COMUNERA	13-04-87	PPEZ DE CORINTO	
11	Edilfa Capaz Q	1059843448	x			x		AIC.	O.S.M.	04-01-97	POEZ C	
12	Leonardo Cam Pai	1049992801	x						Prod. Guia		Cinto	
13	Martha Perez	26516434		x				SOS.	Cead PSC	02-01-1985.	Paez	
14	Liliana Tocheche B.	1111876995		x				AIC.	comite salud	13-09-1986.	corinto	Liliana Tocheche
15	Johana Rivera Tarea	25331145		x		x		AIC.	Comite Salud	04-11-1982	Corinto	Johana Rivera

DIGITADO
Fecha: 02/04/2025
Código: S 550223
22/05/2025

	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA-ACIN TEJIDO DE SALUD ACIN - CXHAB WALA KIWE (Territorio del "gran pueblo) Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT. 817.000.232-6	CODIGO:	GLO-VA-FRM.15
		VERSION:	2.0
		FECHA DE ACTUALIZACION:	29 de Julio de 2021

RESGISTRO DE ASISTENCIA COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO

ACTIVIDAD:	Actualización de los Planes de Salud Locales.			FECHA:	02-04-2025.
RESPONSABLE:	Jhonson Ipia C.	CARGO:	Coordinador de Salud Local.		
SEDE/ UNICUSPI:	MUNICIPIO: Corinto	RESGUARDO:	Indígena Paez de Corinto.	UBICACION:	Auditorio Cab. Ldo

No	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	SEXO H	SEXO M	ASEGURADORA CONTRIBUTIVO	ASEGURADORA SUBSIDIADO	ASEGURADORA OTRO	ASEGURADORA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	RESGUARDO	FIRMA
1	Yaraidy Ilsel Perdomo G	1059843554		X	X			AIC	PS.C	22-10-1991	Paez	Yaraidy Perdomo
2	Maria del Carmen Yajue G.	1059064046		X	X			AIC	PSC	27-08-1990	Paez	Maria del Carm
3	Saray Yanelly Taraga Trochez	1002859106		X	X			AIC	PSC	17-02-2002	Paez	Saray Y. T. T.
4	Silvia Casamachin Trompeta	1059846895		X	X			AIC	PSC	04-12-1998	Paez	
5	Daniela Mesa Tombala	1151950483		X		X		AIC	PSC	02-09-93	Paez	Daniela Mesa
6	ADRIANA BAICUE RIVERA	1059845549		X				AIC	PSC	30-1-96	PAEZ	ADRIANA BAICUE
7	yenny liced A.	1059840541		X			X	S.O.S.	tesorera.	05/01/96	Paez	yenny liced A
8	Mary luz Chate C.	55201035		X				A.I.C	secretaria.	16/11/80	Paez	Mary luz Chat
9	Luz Dary Taquinas Cucija	48627039		X			X	AIC	CHUISalud	13-10-1971	Paez	Luz Dary Taqui
10	Mari Dary Tombe	1002857993		X				AIC	comite salud	25-06-89	Paez	Mari Tom
11	Orfilia Pangifo	25.279 311		X				AIC	delegada	01 18 59	paez	Orfilia Pang
12	Welsner cuetia cuetia	1114896866	X				X	SC	PSC	27-03-93	Paez	
13	Victor Alfonso Dagua	1114893456	X					AIC	PSC	07-04-95	Paez	
14	Cristobal Dagua	76235518	X					AIC	Delegado		Cauca	Cristobal D
15	Daniel Rosero	2765971	X					AIC.	Lider		Cauca	Daniel R

DIGITADO

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA-ACIN
TEJIDO DE SALUD ACIN - CXHAB WALA KIWE (Territorio del gran pueblo)
Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior
NIT. 817.000.232-6

CODIGO:	GLO-VA-FRM.15
VERSION:	2.0
FECHA DE ACTUALIZACION:	29 de Julio de 2021

RESGISTRO DE ASISTENCIA COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO

ACTIVIDAD:	Actualizacion de los planes de salud locales			FECHA:	02-04-2025
RESPONSABLE:	Andres Tunoc C.	CARGO:	Coordinador de salud Ircvi		
SEDE/ UNICUSPI:	MUNICIPIO: Corinto	RESGUARDO:	Indigena para el Cauca	UBICACION:	Asiento Cabildo

No	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	SEXO H	SEXO M	ASEGURADORA CONTRIBUTIVO	ASEGURADORA SUBSIDIADO	ASEGURADORA OTRO	ASEGURADORA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	RESGUARDO	FIRMA
1	Mrs Lady Johanna Zuñiga	1059842795		x		x			Tesorera J.A.C	29-05-1990	corinto	Mrs Lady Johanna
2	Aleyda Chilhueso Noscue	48674316		x		x			lider	04-09/1979	cinto	Aleyda Chilhueso
3	Viviana Andrea Prada Ch.	1002858761		x		x			Comercia	30/08/2002	Corinto	Viviana Prada
4	Jasbleidi Yohana mesa	1059844154		x		k			PSC	18-04-1993	Corinto	Jasbleidi mesa
5	Johana Trochez Noscue	1059846211		x		x			C. de salud	1-7-1997	Corinto	Johana Trochez
6	Lindelia Avendaño J.	48.678.777		x		x			PSC	30-9-78	Corinto	
7	Clara chilhueso Rucis	1002858455		x		x			P.S.C.	04-06-1999	Corinto	Clara ch
8	Mariana Yonas Y	1114889052							PSC	24-12-97	Corinto	
9	Amelida V. Trochez	67.030.161							Comite de salud		Corinto	Amelida V. T.
10	Janeth Chilguezo Dicue	48 679 271		x					COMITE de salud	4 05 1980	corinto	Janeth chilguezo
11	Andrea Liz	10633988	x			x			comite conciliacion	01 20 87	corinto	Andrea liz
12	Jenny Paola Liz Yonbe	1002858361		x					Comite salud PSC	03-04-88	Cinto	
13	KEIDY YOLIANA CAMPO CAMPO	1059845376	x	x		x			PSC	06-08-95	Corinto	Yoliana Campo
14	Yuliana Acuña Campo	1002858765		x					PSC	26-06-02	Corinto	Yuliana
15	ERMINSON UBALDO CAMPO	1059846564	x						PSC	29-11-1997	corinto	ERMINSON CAMPO

DIGITADO
Fecha: 02/04/2025
Cod: S550003
22/05/2025

	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL NORTE DEL CAUCA-ACIN TEJIDO DE SALUD ACIN - CXHAB WALA KIWE (Territorio del gran pueblo) Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior NIT. 817.000.232-6	CODIGO:	GLO-VA-FRM.15
		VERSION:	2.0
		FECHA DE ACTUALIZACION:	29 de Julio de 2021

REGISTRO DE ASISTENCIA COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO

ACTIVIDAD:	Actualización de los planes de salud locales.			FECHA:	02-04-2025
RESPONSABLE:	Jhonson Tuquez C.	CARGO:	Coordinador de salud local.		
SEDE/ UNICUSPI:	MUNICIPIO: Corinto.	RESGUARDO:	Indígena pueblo de Corinto	UBICACION:	Auditorio Cabildo

No	NOMBRE COMPLETO	Nº IDENTIFICACION	SEXO		ASEGURADORA			ASEGURADORA	CARGO	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	RESGUARDO	FIRMA
			H	M	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	OTRO					
1	Lauro Mosca M.	10.632 835		x					Presidente	8 julio 76	cxinto	
2	Merita Quitumbo Tpia	25380362		x					comite salud	06 64	corinto	Merita Quitumbo
3	colga maria visco	25379173		x					Presidenta	7-11-35	corinto	colga vivisco
4	Liliana Pimen Tapata	1061437013		x					Comite salud	14-03-95	Corinto	Liliana Pimen
5	Adriana Tocher	1.059840416		-					comite salud		corinto	Adriana tocher
6	Monica Andrea Cone Tenorio	1059842571		x		x		AIC	PSC	15-06-1989	paez	
7	Bryth trochez. Q	1059845074		x		x		AIC	P.SC	21-07-94	Paez	Bryth Trochez
8	Elisabeth Tombe	1002958213		x	✓				PSC	26/03/95	paez	Elisabeth
9	Katerin Ipia Chavo	1062014067		x	x				PSC	23/08/2003	Paez	Katerin Ipia
10	Yadira Dagu	1062857928		x					PSC	9-4-95	paez	
11	Erika Valentina Talaga	1059890110		x	x				PS C	24/11/2005	paez	Valentina
12	Yury Solarte L.	1059846943		x		x			PSC.	06-01-99	paez	
13	Eliana Oca Lis	1002859342		x		x		AIC	P.S.C.	31-03-2000	corinto	Eliana Oca
14												
15												

DIGITADO

Fecha: 02/04/2025

Código: S 550003