

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG		FM-010	
			Versión:	5.0
	CERTIFICACIONES		Fecha:	29-07-2025
			Página 1 de 1	

LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL FAMILIA Y EDUCACIÓN

CERTIFICA

Que la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá ejecutó, durante la vigencia 2025, las siguientes actividades correspondientes al Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con los respectivos soportes de verificación relacionados a continuación:

N.º	ACTIVIDAD EJECUTADA	SOPORTES DE VERIFICACIÓN
17	Realización de 5 sesiones de información en salud sobre derechos sexuales y reproductivos de las personas en condición de discapacidad, sus familias y cuidadores, con enfoque de género y de ciclo vital, orientadas a la prevención de las violencias de género, el abuso sexual infantil y el incesto. Cada sesión con mínimo 10 personas y una hora de duración.	Archivo Dirección Local de Salud
33	Emisión de 8 programas radiales de 20 minutos cada uno, con periodicidad semanal durante 8 semanas (meses de septiembre y octubre), dirigidos al cuidado de la salud mental en adolescentes, jóvenes y adulto mayor, y a la prevención del consumo de alcohol, la detección temprana, el cuidado e inclusión social de personas con trastorno mental grave y la prevención del suicidio.	Archivo Dirección Local de Salud
4	Realización de 10 sesiones informativas de 45 minutos con grupos de mínimo 15 líderes comunitarios, juntas de acción comunal rural y adultos mayores, sobre signos y síntomas de tuberculosis y enfermedad de Hansen, orientadas a su detección temprana.	Archivo Dirección Local de Salud

La presente certificación se expide con base en los soportes documentales, actas, informes, registros fotográficos y listados de asistencia entregados y verificados por esta Dirección, correspondientes a las tres (3) actividades del PIC 2025 relacionadas en el cuadro anterior, las cuales se dan por cumplidas en su totalidad.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, para los fines que estime pertinentes, en Chiquinquirá, Boyacá.


ELQUIN JOSÉ CAÑÓN PINILLA
 Director Local de Salud

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
SOFIA REGALADO		ELQUIN JOSÉ CAÑÓN PINILLA		ELQUIN JOSÉ CAÑÓN PINILLA	
Nombre del documento		CERTIFICACIÓN		Versión	
Dependencia	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

