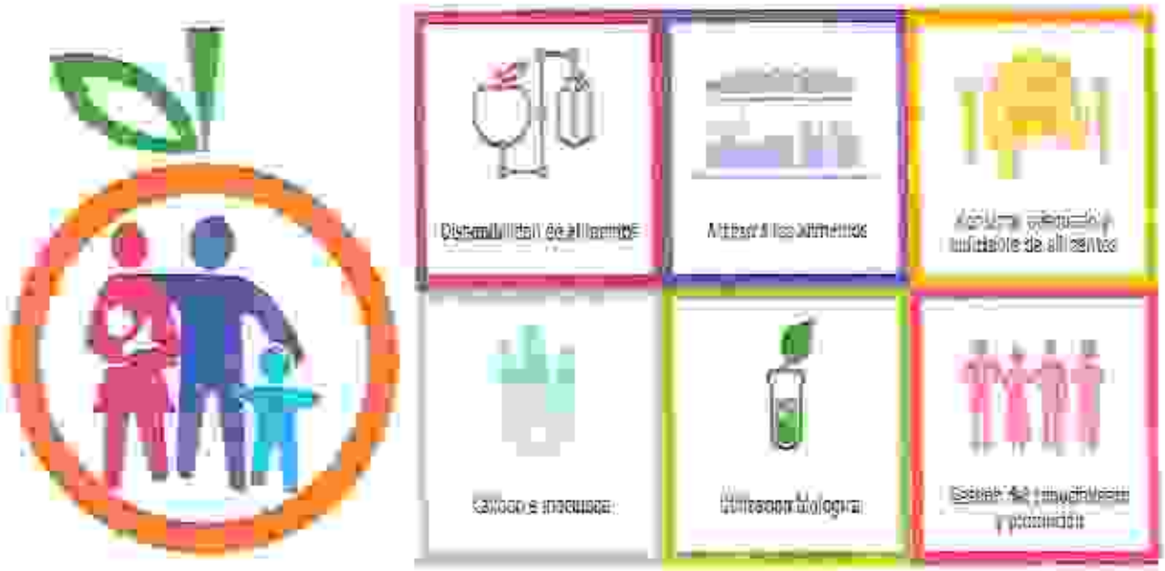
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEPARTAMENTAL SAN BERNARDO DEL VIENTO VIGENCIA 2020

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

9 DE ENERO AL 27 DE MARZO DE 2021

MUNICIPIO DE MOÑITOS

REPUBLICA DE COLÓMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

VIGENCIA 2020

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 4
2. JUSTIFICACION 5
3. DELIMITACION DEL CONTEXTO GENERAL 5
4. DESCRIPCION DEL CONTENIDO 6
4.1 Periodo en el cual tuvo lugar el proyecto
4.2 Personas que participaron
4.3 Objetivos del proyecto
4.4 Evaluación del proyecto

5. OBJETO DE LA SISTEMATIZACION 7
5.1 logros
5.2 Identificación de dificultades
5.3 Obstáculos
6. METODOLOGIA 8
6.1 FUENTE DE INFORMACION 8
6.2 INSTRUMENTOS TECNICOS 9
7. RESULTADOS Y ANALISIS 9
8. CONCLUSIONES 11
9. RECOMENDACIONES 12
10. ANEXOS 13

1. INTRODUCCIÓN

El plan de Intervenciones colectivas es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud, gestión del riesgo y la calidad de vida constituye un proceso que abarca las acciones dirigidas a fortalecer los medios necesarios para mejorar la salud y consolidar una cultura de autocuidado que involucre a individuos, familias, comunidades y la sociedad en su conjunto, en un proceso orientado a modificar los condicionantes o determinantes de la salud, con el fin de mitigar su impacto en la salud individual y colectiva, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo tecnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio

La Dimensión seguridad alimentaria y nutricional, busca acciones que permita garantizar el derecho a la alimentación sana con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, mediante la reducción y prevención de la malnutrición, reduccion del consumo de sal, aumentar consumo de frutas y verduras, efectos negativos en el uso de alcohol y tabaco, y los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid– 19.

El desarrollo de este Plan de Intervención incluye un sin número de actividades, intervenciones y procedimientos que se desarrollan con el fin de promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos y daños en salud de alta externalidad, logrando así contribuir al cumplimiento de las metas prioritarias en salud y las propias del Plan de Desarrollo del Municipio de moñitos

2. JUSTIFICACIÓN

El plan de intervenciones colectivas abarca acciones dirigidas a la comunidad en general teniendo en cuenta las diferentes dimensiones.

La importancia de las intervenciones es prestar los servicios para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los diferentes sectores, con el fin de promover la salud, sensibilizar en hábitos alimentarios, de autocuidado, para así mejorar la calidad de vida y la atención de la población

A través de estas intervenciones fomentaremos a través de la Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional las capacidades en los individuos y las comunidades para que sean capaces de identificar y satisfacer sus necesidades en Nutrición y estilos de vida saludables que reduzcan su vulnerabilidad y participar en el control social para mejorar las condiciones de vida y de su entorno, con el fin de facilitar el desarrollo de hábitos alimentario y de autocuidado, para mejorar su calidad de vida y el desarrollo de la autonomía individual y colectiva, para así lograr identificar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad que puedan afectar su salud y tomar las medidas correctivas, para así prevenir y evitar situaciones negativas en su vida.

Es decir, se pretende implementar una cultura en salud donde prevalezca la importancia del autocuidado en los individuos, familias y comunidades para minimizar los riesgos en la salud.

3. DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL:



Moñitos es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba, a orillas del mar Caribe. Se encuentra ubicado a 78 km de la ciudad de Montería, la capital del departamento de Córdoba.

La historia de Moñitos esta ligada al comercio que desde Cartagena y Barranquilla se realizaba con la región de Urabá, mediante largas travesías marítimas. Su núcleo poblacional inicial, o pequeña aldea, lo conformaron pescadores de la etnia negra y se remonta a los años de 1740. Según la medición oral, son diferentes las versiones sobre el origen del nombre del municipio.

Se relata que el nombre actual del municipio se origina de la llegada de una familia alemana encabezada por Manuel Muñiz (personaje del que no existe bibliografía relacionada con el lugar), el cual utilizaba un moño en la cabeza, razón por la cual se le asigno este nombre desde un inicio. Aunque esta versión carece de veracidad social o es poco mencionada entre los pobladores, es de mayor aceptación entre la comunidad la hipótesis de que las viviendas, en donde se asentaron las primeras familias, eran construidas en techo de palma que en la corona (parte terminal) formaban un amarre de hojas en forma de moño. Así, al arribar hacia sus costas, la primera impresión del pueblo eran estas peculiares casas de pescadores.

El municipio se divide en 9 corregimientos: San José de Bella Colina, La Rada, El Perpetuo Socorro, Broqueles, Las Mujeres, Río Cedro, Santander de La Cruz, La Unión y Bajo del Limón. El antiguo corregimiento de Moñitos pertenecía al municipio de San Bernardo del Viento de quien fue segregado. Se erige municipio por la gestión de su hijo Pedro Barrios Díaz cuando estuvo en la asamblea del Departamento de Córdoba en su carácter de diputado. Y su primer alcalde fue el hoy licenciado en ciencias sociales y administrador público Gomes Manuel Morelos Monterrosa, cargo que era por designación del gobernador puesto que no había elección popular para la época. Morelos Monterrosa también es oriundo del municipio.

4. DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO

4.1 Periodo en el cual tuvo lugar el proyecto

Este proyecto se desarrollo del 9 de enero al 27 de marzo de 2021, cada una de las actividades establecidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC), en el Municipio de Molinos.

4.2 Personas que participaron:

Para la ejecución de las actividades establecidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC), se conto con la participacion de

- Secretaria de salud
- Secretaria de Gobierno
- Líderes comunitarios
- Coordinadora del centro de vida (adulto Mayor)
- Madres comunitarias de Las distintas modalidades que operan para el ICBF de cada uno de los corregimientos.
- Población en general que se vinculó al desarrollo de las diferentes actividades

Nuestro equipo técnico conformado por personal calificado para ejecutar las labores y actividades asignadas.

[illegible]	[illegible]
Profesional en Salud Coordinadora general	1
Profesional en Salud Coordinadora Municipal	1
Nutricionista	2
Enfermera profesional	1
Apoyo logístico	1

Se anexan hojas de vida del personal mencionado.

4.3 Objetivos del Proyecto

- Desarrollar con las gestantes y lactantes un proceso de capacitación teórico/práctico de 5 sesiones, en los temas: - Motivación para la demanda inmediata de los servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad, - Necesidades nutricionales de la embarazada y la lactante, - Nutrientes críticos en el embarazo y la lactancia, - Recomendaciones alimentarias para la Reducción de molestias propias del embarazo, - Alimentación de la gestante con patología desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.
- Capacitar a madres lactantes sobre cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia COVID – 19.
- Suministrar desparasitantes a niños y niñas de 3-14 años.

4.4 evaluación del proyecto

La ejecución de este plan de intervención colectivo PIC, fue satisfactorio dado que se logró intervenir la población estipulada y desarrollar las 3 actividades con cada una de sus especificaciones establecidas al 100%, logrando alcanzar cada uno de los objetivos propuestos, permitiendo así dejar mujeres lactantes y gestantes capacitadas y con pautas específicas nutricionalmente, de igual maneras, lactantes seguras de amamantar a su bebe en tiempos de pandemia Covid 19.

Se cumplió además al 100% todos los protocolos de bioseguridad y distanciamiento, dando cumplimiento a cada una de las especificaciones de las actividades con los/as asistentes en cada encuentro.

5. OBJETO DE LA SISTEMATIZACION

5.1 Logros

Se alcanzo a cumplir con los 3 objetivos propuestos, de promover una mayor sensibilización en la comunidad en los aspectos relacionados en (DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL)

El 100% de la población asistente de cada actividad estima y evalúa que fue sido una experiencia exitosa y de gran aporte para su vida cotidiana.

5.2 Identificación de dificultades

- Retraso e inasistencia de algunos asistentes al momento de realizar las actividades.
- Problemática actual por pandemia Covid 19

6. METODOLOGIA

Para cada actividad establecida por la dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional, se programó una metodología especifica según la temática y población convocada, entre ellas fueron.

- Distanciamiento entre los/as asistentes y uso del tapaboca obligatorio
- Lavado y desinfección con alcohol en las manos antes de iniciar cada actividad con los convocados
- Capacitación teórica/práctica de 2 horas.
- Utilización de herramientas tecnológicas (Computador, video beans y parlante)
- Diapositivas
- Videos
- Trabajo en equipo entre las asistentes, realizando actividad en papelógrafo y socializarlo posteriormente.
- Lenguaje práctico y sencillo al momento de desarrollar la temática en cada encuentro.
- Espacio para realizar preguntas e inquietudes y seguidamente resueltas y orientadas según el aporte y/o sugerencia del asistente.
- Capacitación en zonas urbanas y rurales.
- Grupos de personas convocados por cada actividad con aforo de 20 asistentes.

- Articulación con ICBF y DLS

A continuación, se describe de manera explícita las actividades desarrolladas metodológicamente

DIMENSION NUTRICIONAL	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y	FECHA/HORA/BARRIO	RESPONSABLE
(1) Un proceso de capacitación teórico práctico, articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas que incluya lo siguiente 1- Motivación para la demanda inmediata de los servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad. 2- Necesidades nutricionales de la embarazada y la lactante. 3- Nutrientes críticos en el embarazo y la lactancia. 4- Recomendaciones alimentarias para la Reducción de molestias propias del embarazo. 5- Alimentación de la gestante con patologías desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.	5	Primer encuentro: 27-01-2021 8am B/avenida Brasil Segundo encuentro: 27-01-2021 8am B/avenida Brasil Tercer encuentro: 03-02-2021 1:00pm B/avenida Brasil Cuarto encuentro: 03-02-2021 3:00pm B/avenida Brasil Quinto encuentro: 10-02-2021 2:00pm B/avenida Brasil	NUTRICIONISTAS Enfermera Apoyo logístico

DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	#	FECHA-LUGAR-HORA	RESPONSABLE
Realizar de manera articulada con el ICBF 3 jornadas de capacitación de 2 horas de duración a madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid – 19. Previo a la actividad se realizará proceso de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. La ESE debe entregar los materiales para la realización de la actividad. Se realizaran las actividades en las zonas urbana y rural definidas por el Municipio.	3	**Primera Jornada:** **Vereda abajo la ciénega 12-02-2021** **Segunda Jornada:** **C/ bajo limón 19-02-2021** **Tercera Jornada:** **Vereda abajo la ciénega 26-02-2021**	NUTRICIONISTAS Enfermera Apoyo logístico

6.1 FUENTES DE INFORMACIÓN

- Actas (concertación, invitación, certificación, de Reunión)
- Informe Cualitativo
- Registros de esistencia
- Evidencias fotográficas
- Video por cada actividad realizada.

6.2 INSTRUMENTOS TÉCNICOS

- Guias de Mujeres Gestantes del ICBF.
- Guias alimentarias para gestantes y madres lactantes.
- Jornadas de sensibilización presencial.
- Perifoneo.
- Diapositivas.
- Videos
- Capacitaciones teoricas/practicas por 2 horas.
- Formatos de actas

7. RESULTADOS Y ANALISIS

Se realizaron las actividades con sus respectivas sesiones y jornadas, capacitando y sensibilizando sobre la seguridad alimentaria y nutricional a las gestantes, lactantes y adultos para así mejorar la calidad de vida de la población del Municipio de molinos , establecidas en el Plan de intervención Colectivas, estrategias y acciones intersectoriales e interdisciplinaria, encaminadas a mejorar hábitos alimentarios y practicas de autocuidado, a traves de estas intervenciones realizadas en diferentes sectores, tanto urbana, como rurales y así influenciar para buscar y alcanzar una seguridad alimentaria, en su diario vivir y se convierten en responsables y corresponsable en la generacion y contribución del bienestar individual y colectivo.

Para lograr el mejoramiento de la calidad de vida y salud de la población se requiere que actúe sobre los Determinantes de la seguridad alimenticia y nutricional, razón por el cual la ejecución de estas actividades a través del plan de intervención Colectiva – PIC- por medio de este componente, capacito, oriento y sensibilizo sobre esos cuidados nutricionales, alimentarios y recomendo a partir de los hábitos encontrados y las patologías desencadenadas por estas, brindando orientación nutricional a partir de las preguntas e inquietudes del personal que participo en estos procesos, para así instalar capacidades en ellos/as y estas puedan ser replicadas en sus familias y comunidad en general.

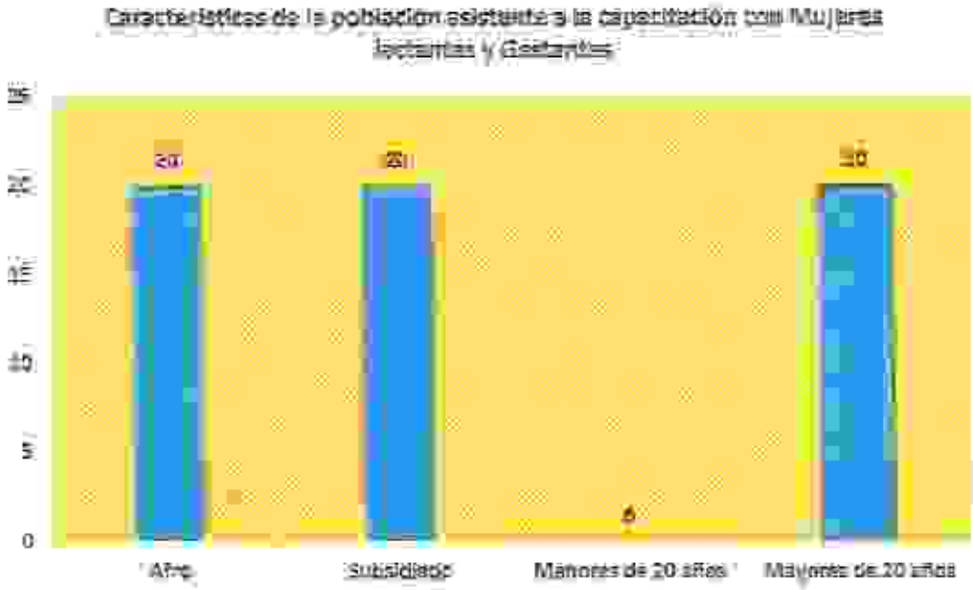
Las actividades planeadas y ejecutadas se describen a continuación:

ACTIVIDAD No 1

Seleccionar entre las gestantes y madres lactantes en contexto de vulnerabilidad y disponibilidad de alimentos en los Municipios del Departamento los cuales se incrementaron por la pandemia ocasionada por el Covid 19, y en coordinación con la Secretaria Municipal, un grupo mínimo de 20 embarazadas y mujeres lactante, con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en recién nacido y desarrollar con ellas y un miembro significativo de la familia: (1) Un proceso de capacitación teorico practico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas, que incluya lo siguiente 1- Motivación para la demanda inmediata de los servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad. 2- Necesidades nutricionales de la embarazada y la lactante, 3- Nutrientes criticos en el embarazo y la lactancia, 4- Recomendaciones alimentarias para la Reducción de molestias propias del embarazo, 5- Alimentacion de la gestante con patología desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.

Esta actividad fue desarrollada en el auditorio municipal del municipio de Mofitos capacitando a 20 gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en recién nacido, se realizó 5 encuentros con duración de 2 horas cada una de ellas, abordando los temas establecidos

La población intervenida se representara a través de la siguiente gráfica, mostrando sus características (Tipo de etnia y tipo de seguridad social), al igual el rango de edades.



Primer encuentro: Sesión 1: Motivación para la demanda inmediata de los servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad.

Se les explica que son los controles prenatales, manifestándoles que es el cuidado que proporciona el equipo de salud como médicos y enfermeras a la mujer que esta en embarazo, con el objeto de garantizar las mejores condiciones de salud para ella y al bebé durante la gestación y posteriormente, una óptima atención del parto.

Se recomienda realizar el primer control prenatal en el primer trimestre, idealmente antes de la semana 10 de gestación. Es importante que las mujeres embarazadas porten los datos de su control prenatal (carné materno), el cual debe estar disponible y ser actualizado en cada cita.

Los objetivos generales del control prenatal son los siguiente

- Identificar los factores de riesgo
- Diagnosticar la edad gestacional
- Diagnosticar la condición fetal

- Diagnosticar la condición materna.
- Educar a la madre

Los beneficios e importancia de asistir a los servicios de salud le permiten despejar dudas sobre el embarazo y el parto, aclarar sobre los miedos y tabúes, lograr mayor acercamiento y confianza hacia el sistema de salud, promover actitudes positivas hacia la maternidad y el espaciamiento de los hijos, fomentar la lactancia materna y promover el mejoramiento de hábitos alimentarios y de vida familiar

Es de vital importancia asistir a los servicios de salud ya que le permiten identificar factores de riesgo en caso de que se este presentando alguna situación particular en la gestante y así prevenir, si es necesario diagnosticar y recibir el tratamiento pertinente. En estos servicios le permite valorar el peso materno, valorar la presión arterial, medir la altura de fondo uterino, escuchar el corazón del bebé, analizar o realizar exámenes de laboratorio, administrar suplementos alimenticios si así lo requiere, investigar si hay signos de alarma y preparar a la mujer para el nacimiento y lactancia.

Los principales factores relacionados con la inasistencia al control prenatal son:

- La educación, encontrándose una dependencia relativa entre el nivel educativo y la asistencia al control prenatal.
- La ocupación en actividades inestables y de poco reconocimiento social dificultan la asistencia a control prenatal, mientras que la ocupación de ama de casa es la que ofrece mayores facilidades para asistir.
- La falta de definición de una unión estable de la pareja (madre solterísima) y el embarazo indeseado inciden en la motivación para asistir tempranamente a control prenatal.
- Creencias erradas acerca del proceso salud enfermedad, hacen que las gestantes consulten a profesionales de la salud solo cuando hay evidencias de enfermedad o necesitan tratamiento.
- Falta de recurso económicos para el pago de la consulta, el transporte, los exámenes de laboratorio, a lo cual se suma la pérdida de horas laborales

Además, se les recomienda y motiva a:

1. Asistir y promover por diferentes medios y estrategias la asistencia precoz y periódica al control prenatal.

2. Fortalecer la confiabilidad hacia los servicios de salud, mejorando la calidad de atención y el trato humanizado a la gestante, al recién nacido y a toda persona que solicite los servicios de salud.
3. Educar a la población escolar y adolescente sobre sexualidad humana y el compromiso de la persona en la búsqueda y conservación de la salud, haciendo énfasis en los riesgos reproductivos

Al finalizar la sesión se evidenció que las asistentes manifestaron la gran importancia y necesidad de asistir a los servicios de salud en esa etapa de gestación, para el cuidado y prevención de algún tipo de enfermedad

Segundo encuentro: Sesión 2: Necesidades nutricionales de la embarazada y la lactante.

Se desarrollo la segunda sesión con las 20 gestantes y lactantes, cumpliendo con cada uno de los protocolos de bioseguridad estipulados por la pandemia Covid 19, con una duración de 2 horas

A través de diapositivas y charla magistral se capacito a las asistentes, expresándoles que la energía necesaria durante el embarazo se obtiene principalmente de los nutrientes esenciales como carbohidratos y grasas, mientras las proteínas forman tejidos y órganos, en las embarazadas y madres lactantes se les recomienda una ingesta de calcio al día. Las recomendaciones nutricionales de la mujer lactante son un tanto empíricas y se basan fundamentalmente en la cantidad y composición de la leche producida. En los primeros 6 meses después del parto se producen unos 750ml de leche al día y 100ml de leche materna aportan una media de 70kcal de energía al hijo. Para conseguir un buen estado nutricional durante la lactancia, la mujer tiene que aumentar la ingesta de nutrientes. La leche materna tiene una composición bastante constante y la dieta de la madre solo afecta a algunos nutrientes El contenido de grasa de la leche materna varía con la dieta. El contenido de hidratos de carbono, proteína, calcio y hierro no cambia mucho incluso si la madre ingiere poca cantidad de estos en su dieta. Sin embargo, si la dieta de una madre es deficiente en vitaminas hidrosolubles y vitaminas A y D, su leche contiene menos cantidades de estos nutrientes. En cada visita posnatal tanto la madre como el niño deben ser examinados, y se debe proporcionar asesoramiento sobre la alimentación saludable. Durante la lactancia se debe evitar una dieta que aporte menos de 1.800cal al día

Hay que resaltar que durante la lactancia las necesidades nutricionales son considerablemente mayores que durante el embarazo. Durante los primeros 4-6 meses de

Lavado de manos, toma de temperatura y entrega de tapabocas

vida el niño dobla el peso alcanzado durante los 9 meses de gestación. La leche producida en los 4 primeros meses de lactancia representa un cúmulo de energía aproximadamente equivalente al gasto energético total de la gestación. La edad materna puede modificar las necesidades y afectar en mayor o menor medida a su estado nutricional y la composición de la leche, especialmente en madres adolescentes y madres malnutridas.

Mientras las necesidades nutricionales en el embarazo están conformadas por:

- **NECESIDADES PROTEICAS**

Un aumento en el consumo de proteínas es fundamental durante el embarazo, tanto para la madre como para la formación y crecimiento del bebé. Son importantes para el crecimiento del útero, las mamas y para el aumento del volumen de sangre, que compensará las pérdidas sanguíneas durante el parto.

Es necesario consumir entre 10 y 15 grs. de proteínas extras al día, que en términos prácticos equivalen a una taza extra de leche, más una porción extra de carne.

MÁS VITAMINAS

- Ácido fólico: Es importante para prevenir defectos en el tubo neural del recién nacido. Se recomienda un consumo extra de al menos 0,4 mg de ácido fólico diario desde la concepción y durante el primer trimestre. Es principalmente recomendado en mujeres con antecedentes de niños/as nacidos con defectos de tubo neural. El ácido fólico se encuentra principalmente en carnes, hígado, legumbres y vegetales verdes.
- Vitamina C: Es necesaria para absorber con mayor eficiencia el hierro, para la formación de tejidos y para convertir el ácido fólico en su forma activa. Se encuentra principalmente en cítricos y vegetales.
- Vitamina B: Se encuentran en grandes cantidades en carnes, huevo, leche, cereales, legumbres, frutas y verduras.
- Vitamina A: Para una mujer mayor de 25 años, la dieta normal aporta en forma suficiente los requerimientos de vitaminas A, D, E y K. Incluso, exagerar los aportes de vitamina A puede no ser seguros para el feto, principalmente en el primer trimestre del embarazo.
- Vitamina D: Las principales fuentes de vitamina D son el hígado, yema de huevo y lácteos.
- Vitamina E: Se encuentra principalmente en los aceites vegetales, frutos secos, huevos y lácteos.

- Vitamina K: Proviene de vegetales crucíferos, como brócoli y coliflor

NECESIDAD DE MINERALES

HIERRO

Es importante para la formación de los glóbulos rojos del feto, la placenta y el cordón umbilical. En este período, el volumen de glóbulos rojos de la madre aumenta en forma importante, es por esto que un adecuado aporte de hierro es clave para el buen desarrollo del embarazo.

Las principales fuentes alimentarias de hierro son las carnes, pescados y aves. También contienen hierro algunos vegetales de hoja verde, pero este hierro se absorbe poco en el intestino, a diferencia del hierro de los productos cárneos, que sí tienen una buena absorción.

Se debe tener presente que algunos alimentos aumentan la absorción del hierro, tales como la carne y la vitamina C (presentes en vegetales y frutas cítricas). En cambio, el té y los antiácidos disminuyen su absorción.

En general, se recomienda el uso de suplementos de hierro durante la segunda mitad del embarazo y no ingerirlos junto a aquellos alimentos que disminuyen su absorción (té, café y leche).

Calcio

Este es un mineral de importancia para el embarazo, dado que sus requerimientos aumentan 1,5 veces en comparación con una mujer no embarazada.

La recomendación de ingesta de calcio para una mujer no embarazada es de 1 grs. diario, en cambio, para una embarazada es de 1,5 grs. al día. Este requerimiento adicional es utilizado principalmente para la formación de los huesos del bebé.

Las principales fuentes alimentarias de calcio son la leche y sus derivados (queso, quesillo, yoghurt).

REQUERIMIENTOS DE LÍQUIDOS

Durante el embarazo, el agua corporal total aumenta en forma significativa (7 litros aproximadamente), es por lo que se recomienda que la mujer embarazada ingiera entre seis y ocho vasos de líquido diarios.

Además, se les orientó que las necesidades de nutrientes aumentan debido al bebé en formación, el cuerpo requiere de una mayor cantidad de carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. La Mujer embarazada NO debe comer por dos. Excederse en los alimentos deja como consecuencia innecesaria el aumento de peso y la falta de nutrientes producen retardos en el desarrollo del bebé.

Se indaga con las asistentes, ¿En qué alimento se encuentra el ácido fólico?, se complementa expresándoles que las fuentes de ácido fólico son Hígado, Garbanzo, Espinaca, Coliflor, Repollo, se les reitera que el consumo de ácido fólico reduce el riesgo de malformaciones en el bebé durante el embarazo

Tercer encuentro: Sesión 3: Nutrientes críticos en el embarazo y la lactancia
Se desarrollo la tercera sesión con las 20 gestantes y lactantes, cumpliendo con cada uno de los protocolos de bioseguridad estipulados por la pandemia Covid 19; con una duración de 2 horas.

Durante el desarrollo de la capacitación se da a conocer los nutrientes críticos para el embarazo se encuentra el calcio, hierro, zinc, ácido fólico y ácidos grasos esenciales.

De hecho, durante el embarazo, los principios básicos de una alimentación saludable son los mismos consumir una gran cantidad de frutas, vegetales, cereales integrales, proteínas magras y grasas saludables.

En la alimentación durante la lactancia, se recomiendan cuatro o cinco comidas al día, sin olvidar un desayuno completo y una media mañana. Se deben aumentar en la alimentación los productos lácteos, como la leche y el queso, que son ricos en calcio y fósforo. También alimentos que contengan proteínas, huevos, pescado y carne, no olvidar el consumo de verduras y las frutas que constituyen una importante fuente de vitaminas y sales minerales, además de fibra. Cuando el bebe se alimenta de leche materna, los nutrientes que percibe dependen de la alimentación de la madre, y es por ello que se debe seguir un equilibrio en la dieta, tanto en calidad como en cantidad para poder satisfacer plenamente las necesidades del bebé. Según un estudio realizado por la Organización de las Naciones Unidas Para la Agricultura y la Alimentación, se requieren nada menos que 700 calorías extras para producir 850 mil de leche al día.

Se debe aumentar el consumo de estos nutrientes, que se la relacionaran a continuación ya que son los más críticos durante el embarazo.

Hierro

Los requerimientos de hierro, durante el primer trimestre del embarazo, son menores debido al cese de la menstruación. Alrededor de la semana 16 de gestación el volumen sanguíneo materno y la masa de glóbulos rojos se expanden, por esta razón, los requerimientos aumentan notablemente. La expansión del volumen sanguíneo ocurre en todas las mujeres embarazadas sanas que tienen depósitos de hierro suficientes o que son suplementadas con hierro.

En la adolescente, las necesidades de hierro son altas, debido al crecimiento de su masa muscular y del volumen sanguíneo. De hecho, la recomendación de un suplemento diario de hierro es necesaria, tanto para la mujer adulta embarazada como para la adolescente.

En las mujeres que inician la gestación con sus depósitos vacíos, esta recuperación no existirá, pero la situación se torna más grave, cuando inicia el embarazo anémico y no recibe suplementación.

En promedio, durante el segundo y tercer trimestres son necesarios cerca de 5,6 mg de hierro por día, es decir 4 veces más que en mujeres no embarazadas. Aun cuando, se tome en cuenta, el marcado aumento en la absorción de hierro durante la gestación es imposible para la madre cubrir sus altos requerimientos con la dieta. La etapa del embarazo es un periodo tan especial en la vida de una mujer y su alimentación es de suma importancia, más aún si se trata de una adolescente.

La anemia por deficiencia de hierro puede tener efectos nocivos sobre la madre y su hijo/a, la mortalidad materna se incrementa en embarazadas severamente anémicas y las pérdidas de sangre del parto y la anemia incrementan los porcentajes de recién nacidos con bajo peso y prematuros.

Para prevenir la anemia y mantener los depósitos de hierro en la mujer en forma efectiva, se recomiendan las siguientes medidas que pueden ayudar:

1. **Aporte de hierro dietario**: Consumir alimentos fuentes del mineral, que incluya alimentos facilitadores (Alimentos fuentes de vitamina C y A) y evitar el consumo de alimentos inhibidores de la absorción (Café, te, bebidas carbonatadas).
2. **Alimentos fortificados:** Como la harina de maíz precocida y otros, junto con el consumo de alimentos fortificados especiales para embarazadas.

3. **Suplementación:** En las embarazadas, la norma recomienda para prevenir la deficiencia de hierro, sulfato ferroso a una dosis de 60 mg por día dos veces por semana desde el inicio del embarazo. Para el tratamiento de la anemia se recomienda 60 mg de sulfato ferroso diario, desde el momento que se diagnostique la madre anémica y hasta seis meses después del parto, para asegurar que los depósitos de hierro alcancen un nivel adecuado.

Acido Fólico

Múltiples estudios han demostrado que el consumo de ácido fólico en cantidades adecuadas durante el período periconcepcional, desde dos meses antes del embarazo y hasta los primeros dos meses de gestación, disminuye en más de 70% el riesgo de tener un hijo con un Defecto del Tubo Neural (DTN) y de otras malformaciones congénitas, como fisuras labiopalatinas, malformaciones del tracto genitourinario y defectos cardiacos.

Durante el desarrollo del sistema nervioso central, la formación y cierre del tubo neural ocurre entre los días 15 y 28 después de la concepción. Esto indica que el tubo neural se ha formado, cuando apenas, la mujer está sospechando su embarazo. Por lo tanto, cualquier medida preventiva se debe aplicar antes de la concepción. En nuestro país, nacen cada año aproximadamente 900 niños con lesiones del tubo neural y esta malformación, representa la primera causa de mortalidad infantil por defecto congénito.

Las principales fuentes alimentarias de ácido fólico son las vísceras sobre todo hígado y riñón, carne de res o de ternera, huevos, vegetales, en especial los de hojas verdes (brócoli, espinaca, berros, vainitas, etcétera), leguminosas, cereales integrales, nueces y productos de trigo entero. El organismo aprovecha 50% del ácido fólico de los alimentos, en consecuencia, sólo la mitad del folato en forma natural alcanza los tejidos. Por esta razón, es muy difícil cubrir el requerimiento solamente con la alimentación. Se recomienda en las mujeres embarazadas la suplementacion de 5mg diarios de acido fólico y a todas las mujeres que piensan embarazarse en los próximos de 3 a 6 meses.

Zinc

Su déficit provoca bajo peso al nacer y parto prematuro, lo pueden encontrar en: Mariscos, carnes, lácteos, huevos, cereales integrales y pescados.

Vitaminas

Las necesidades de ciertas vitaminas, como las vitaminas A y C, también se incrementan. Por esta razón, es importante aumentar el consumo de frutas enteras, vegetales crudos verdes, lácteos y consumir al menos dos veces por semana pescados. para tener una alimentación rica en estos nutrientes

Ácidos grasos esenciales

Durante el embarazo es importante mantener una ingesta adecuada de ácidos grasos esenciales como el ácido linoleico y linolénico, nutrientes que dan origen a importantes componentes de las membranas celulares y reguladores de la función cardiovascular y del tejido nervioso central fetal

La FAO y OMS recomienda aumentar la ingesta en la alimentanión de las mujeres embarazadas, mediante aceites vegetales ricos en soya, mayor consumo de pescado y de productos marinos y de alimentos enriquecidos con estos ácidos grasos

Toda mujer embarazada necesita de una buena alimentación, ya que sus requerimientos nutricionales aumentan, para satisfacer las demandas del crecimiento y desarrollo del nuevo ser y para producir en cantidad suficiente la leche para alimentarlo Si se trata de una adolescente, a lo anterior hay que añadir, la energía que ella necesita, para mantener su propio crecimiento y desarrollo. El aumento del requerimiento de algunos nutrientes como el hierro y el ácido fólico, que no se cubren con la alimentación y que es necesario suplementarlo

El éxito del embarazo y del parto, está muy relacionado con los cuidados y la alimentación que tenga la madre. Estas recomendaciones nutricionales te pueden ayudar, las cuales serán:

- Mantener una alimentación variada y equilibrada, ella proveerá la energía y nutrientes necesarios para la salud materna y el desarrollo y crecimiento del bebe.
- Incluye en tu menú alimentos de todos los grupos granos, cereales, tubérculos y plátanos; hortalizas y frutas; leche, carnes y huevos; grasas y aceites y azúcares (azúcar blanca, panela, miel) este último grupo consúmelo con moderación.
- Procure beber ocho vasos de agua o dos litros al día.

- Tome las comidas principales desayuno, almuerzo y cena, más tres meriendas diarias de frutas (enteras o licuadas) y lácteos (leche o yogurt). Así garantiza la energía y los nutrientes necesarios para el bebe
- Recuerde que las necesidades de ciertas vitaminas y minerales como ácido fólico, hierro y calcio, se incrementan durante el embarazo. Para cubrirlas, es necesario tomar suplementos en pastillas
- Evite el consumo de alimentos crudos como huevo, pescados, carnes, etc.
- Elimine productos dañinos, tales como alcohol (cerveza, vino u otra bebida alcohólica), cigarrillo y drogas ilícitas, especialmente perjudiciales para la embarazada y su hijo. El consumo de alcohol causa retardo del crecimiento, anomalías oculares y articulares, retraso mental, malformaciones y abortos espontáneos.
- Disminuya o elimine el consumo de café durante el embarazo. Los estudios demuestran que la cafeína atraviesa la placenta y puede alterar la frecuencia cardiaca y la respiración del bebé.
- Recuerde lavar muy bien las frutas y vegetales que consume crudos.
- Modere el consumo de sal, recuerde que existen alimentos procesados que tienen sal, como los enlatados, embutidos, salsa, entre otros.
- Practique ejercicio, como caminar y nadar que le ayudan a mantener el peso

Cuarto encuentro: Sesión 4: Recomendaciones alimentarias para la Reducción de molestias propias del embarazo.

Se desarrollo la cuarta sesión con las 20 gestantes y cumpliendo con cada uno de los protocolos de bioseguridad estipulados por la pandemia Covid 19, con una duración de 2 horas.

Lo más recomendable es incluir una cantidad adecuada de frutas frescas, verduras y granos enteros, algunos productos lácteos bajos en grasa, y proteínas, como carne, pescado o huevos. Quienes no comen lácteos deben obtener el calcio de otras fuentes como suplementos.

algunas de las molestias que refiere la mujer embarazada son náuseas, acidez, y vomitos frecuentes en la primera fase del embarazo, ptosis posprandrial y estreñimiento

Existe, por lo que respecta al volumen hemático, un aumento del volumen plasmático superior al volumen eritrocitario. Al reducirse el hematocrito se produce una falsa anemia.

El riñón aumenta su filtración con lo que podemos encontrar glucosa, aminoácidos y folatos en la orina.

Por lo que respecta al sistema respiratorio, aparece una hiperventilación debida por un lado a la progesterona y por otro a la presión del útero sobre el diafragma.

A partir del segundo trimestre de embarazo se produce un aumento del apetito que facilita el aporte de alimentos y nutrientes. De todas formas, en los países industrializados se ha observado que la ingesta energética es menor a la recomendada, pero esto se compensa con una disminución de la actividad física y del metabolismo basal.

Náuseas y vómitos

Tomar pocos líquidos durante cualquier comida.

Ingerir al menos 1,5 l de líquido durante el día (en forma de agua, zumo, leche, caldos), pero fuera de las comidas.

Distribuir la dieta en 5-6 ingestas diarias de poco volumen cada 2-3 horas para evitar la sobrecarga del estómago y evitar molestias digestivas.

Concentrar la mayor parte de ingestión de alimentos en la comida, tarde y noche, puesto que las náuseas suelen desaparecer hacia la mitad del día.

Consultar al médico en caso de vómitos repetitivos puesto que podrían provocar déficits nutricionales importantes.

Acidez

Dado que el ardor se manifiesta cuando el estómago está vacío, hay que realizar comidas frecuentes y de poco volumen para restringir las secreciones gástricas, intentar no aumentar la ingesta calórica sobre los valores recomendados, y procurar evitar los siguientes alimentos:

- Alimentos fuertes. Quesos muy curados y los muy fermentados tipo roquefort; escabeches, encurtidos, salazones, ahumados y otros que lleven vinagre o zumo de limón.
- Alimentos muy grasos.
- Alimentos muy salados, debido a su peor digestibilidad
- Frutas ácidas como el kiwi, la naranja, el pomelo las ciruelas o la piña.
- Condimentos fuertes o picantes por ser irritantes de la mucosa gastrointestinal (pimentón, pimienta, nuez moscada) o salsas tipo vinagreta

Por otra parte, hay que tomar con moderación:

- Alimentos que contengan mucha fibra. El aporte total de fibra de la dieta debe de estar limitado.

- Verduras crudas. Puerros, espárragos, legumbres enteras y productos integrales.

Los alimentos preferidos son:

- Verduras y legumbres bien cocidas, pasadas por el pasapurés con lo que mejoramos su digestibilidad y tolerancia.
- Fruta fresca madura o cocida, asada o en almíbar.
- Mejor los sabores suaves, dado que el sabor excita las secreciones gástricas.

Dispepsia y colitis

- Las recomendaciones son las siguientes:
- Aumentar la ingesta de líquidos, pero siempre fuera de las comidas.
- Masticar con lentitud los alimentos para ayudar a su insalivación, con lo cual mejoramos su digestión.
- Evitar alimentos que provocan flatulencias (alcachofas, cebolla y pimiento crudo, verduras brasicáceas como la col y la coliflor, legumbres enteras, carnes ricas en colágeno, embutidos grasos como chorizo, chistorra o butifarra blanca).

Es de aclarar que el 50% a 80% de las mujeres embarazadas experimentan náuseas y vómitos especialmente en el primer trimestre del embarazo, ligada a cambios hormonales. La constipación afecta entre 10 y 40% de las embarazada, esta condición está ligada a

cambios fisiológicos asociados con el embarazo y a patrones de alimentación bajos en fibra y agua.

Recomendaciones a tener en cuenta:

1. Dividir los alimentos en pequeñas raciones, distribuidas en todo el día.
2. Comer despacio y masticar bien.
3. Un vaso de leche caliente puede aliviar un ataque de ansiedad.
4. Esperar al menos 2 horas antes de acostarse.
5. La fibra se encuentra en grandes proporciones en el pan integral, las verduras crudas, los cereales, las legumbres y las frutas.
6. Ingerir alimentos ricos en vitamina C junto con vegetales y legumbres pues se favorece la absorción del hierro.
7. Consumir alimentos ricos en fibra.
8. Consumir diariamente al menos alguna fruta cítrica.
9. Consumir frutas frescas y de temporada.
10. Si no desea incluir las frutas en comidas y cenas, una buena opción es incluirlas para el desayuno, almuerzo y las meriendas.
11. Cocinar al vapor, horneados, asados o hervidos.
12. Disminuir la cantidad de azúcares que se añade a la leche, yogur, jugos de frutas, batidos, infusiones y a cualquier otro alimento, incluyendo los dulces caseros.
13. Añadir menos sal al elaborar los alimentos. Si se hace se recomienda el uso de sal yodada.
14. Moderar el consumo de alimentos enlatados, conservas, productos salados ahumados, refrescos embotellados, gaseados y cervezas, así como saborizantes artificiales para las comidas (condimentos industriales y los caldos concentrados).
15. Utilizar condimentos naturales como el ajo, la cebolla o el limón en la preparación de las comidas.
16. Las verduras con hojas verdes, espárragos, brócoli, etcétera, poseen un elevado contenido en folatos. Pero normalmente, su ingesta diaria no cubre los requerimientos de este micronutriente durante la gestación, por lo que se aconseja la suplementación de ácido fólico en durante el periodo preconcepcional y durante el embarazo con el fin de evitar malformaciones en el feto.

17. Realizar actividad física moderada (caminar, ejercicios de baja intensidad física) y estar al aire libre con el fin de estar en contacto con el sol.

En resumen, el embarazo suele presentarse algunas molestias frecuentes, a continuación, se resumen una serie de consejos nutricionales.

- Náuseas y Vómitos
- Realizar comidas ligeras, frecuentes y poco copiosas, respetando los horarios y el número de tomas.
- Tener a mano unas galletas, tostadas o cereales para comer alguna cosa antes de levantarse de la cama.
- Evitar beber agua o zumos ácidos en ayunas
- Durante el día, en el caso de que los alimentos sólidos no sean bien tolerados, debería procurarse una buena ingesta de zumos o bebidas azucaradas sin gas.
- Intentar evitar olores de guisos o preparaciones culinarias que le produzcan malestar
- Disminuir alimentos y preparaciones ricas en grasas y especias.
- **Pirosis e Indigestión:**
- Reducir el volumen de las comidas y aumentar la frecuencia de las ingestas.
- Comer despacio y masticar muy bien los alimentos.
- Evitar acostarse inmediatamente después de comer
- **Estreñimiento y Hemorroides.**
- Ingerir una buena cantidad de líquidos a lo largo del día. Las bebidas tibias o calientes en ayunas favorecen el movimiento intestinal
- Comer alimentos ricos en fibras, siempre que sean bien tolerados, como legumbres, verduras, frutas y hortalizas.
- No es conveniente restringir severamente el consumo de aceite, ya que este tiene una función lubricante.

Productos que deben evitarse durante el embarazo

La ingesta excesiva de alcohol al inicio del embarazo se asocia con el nacimiento de niños con malformaciones (síndrome de alcoholismo fetal /SAF), retardo del crecimiento intrauterino, anormalidades oculares y articulares y alteraciones cognitivas.

La cafeína atraviesa la placenta y puede alterar la frecuencia cardiaca y la respiración del feto.

Pesticidas que contaminan los alimentos y el agua y algunos agentes microbiológicos, como el toxoplasma y la listeria que pueden estar presentes en los alimentos

Quinto encuentro: Sesión 5: Alimentación de la gestante con patología desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.
Se desarrollo la Quinta sesión con las 20 gestantes y lactantes, cumpliendo con cada uno de los protocolos de bioseguridad estipulados por la pandemia Covid 19, con una duración de 2 horas, esta capacitación se desarrollo de manera práctica, ya que las asistentes realizaron una actividad en el papelógrafo y posteriormente fue socializado por una integrante del equipo, a partir de la temática desarrollada en la sesión

En un estado nutricional normal se debe agregar una porción adicional de lácteos, frutas y verduras con relación a las pautas recomendadas para la mujer adulta. Durante el primer trimestre la ingesta energética debe permanecer relativamente igual en una mujer con estado nutricional normal.

En los otros dos trimestres el incremento de energía es menor de un 10% y "comer por dos" determina un aumento innecesario de peso.

Bebe más agua: No hay que comer por dos, pero no pasa nada si bebes agua por dos. Mantener una correcta hidratación en el embarazo es primordial para una buena salud y para evitar un exceso de peso. De entre las bebidas, la mejor es el agua, leche, zumos naturales y las frutas y verduras de las que hemos hablado anteriormente también contribuirán a que no aumentes de peso en exceso.

Haz ejercicio regularmente. Recordemos que el peso corporal y la ganancia de peso es el resultado del balance entre el aporte y el gasto energético y que la forma de vida actual, tendente al sedentarismo y basada en una mala alimentación, es el mayor determinante de la obesidad y el sobrepeso. Ya hemos hablado de la alimentación, pero es que la actividad física es igualmente importante a la hora de mantener un peso adecuado. Lo ideal es que hagas ejercicio incluso antes de quedar embarazada y que si ya lo estás, empieces poco a poco, aumentando de tiempo e intensidad mientras te encuentres bien y capaz de hacerlo, si no existe ninguna contraindicación. Si no hacías ejercicio anteriormente, caminar a buen ritmo o la natación son actividades que puedes hacer sin riesgo

El cambio en la dieta debe por lo tanto ser más cualitativo, que cuantitativo.

"la mala nutrición materna tiene un efecto sobre la programación de la descendencia, es decir, predispone al feto y la madre a padecer enfermedades cardiovasculares y diabetes tipo 2 a lo largo de su vida". Así, factores como la baja ingesta de alimentos durante el embarazo, la obesidad de la madre, la restricción y el exceso de proteínas, la hipertensión, el bajo consumo de calcio, la deficiencia de hierro, zinc y ácido fólico bajos, propiciarían estas enfermedades.

Una inadecuada nutrición materna perinatal deja unas señales en la descendencia (normalmente marcas de tipo genético) que predisponen a padecer una enfermedad, pudiendo ser detectadas para poder aplicar un tratamiento preventivo antes de que éste se establezca.

Las enfermedades crónicas como causas de mortalidad específica y de enfermedades asociadas con alto consumo de sal, grasas saturadas, azúcares, dulces, y bajo consumo de fibra y vitaminas. Todas estas patologías pueden ser prevenidas recreando los hábitos alimentarios y prácticas de autocuidado

HIPERTENSIÓN

La preeclampsia es una hipertensión con proteinuria y/o edemas que se presenta después de la semana 20 del embarazo

Se cree que las deficiencias nutritivas son importantes para el desarrollo de la hipertensión durante el embarazo, pero no existan pruebas suficientes para demostrar una relación causa-efecto. Las recomendaciones son las siguientes:

- Restringir la ingesta excesiva de sal.
- Pueden estar indicados los diuréticos.

DIABETES

La diabetes gestacional es un trastorno frecuente que se produce a consecuencia "de los cambios hormonales que se suceden en el embarazo. La placenta produce hormonas que provoca una resistencia a la insulina".

En la segunda mitad del embarazo (entre la 20 y la 24 semana de gestación), el organismo de la mujer produce grandes cantidades de algunas hormonas (estrógeno, cortisol y lactogeno placentario) que provocan que el organismo de la futura madre no pueda utilizar la insulina de manera eficaz. Generalmente, el páncreas de la

embarazada fabrica insulina extra para superar esta resistencia, pero en algunas mujeres esa producción no es suficiente. Es entonces cuando aumentan los niveles de glucosa en sangre, originándose una diabetes en la gestante

Qué alimentos puedes comer con diabetes gestacional

Cuando una mujer embarazada se le diagnostica diabetes gestacional, el ginecólogo, junto con el endocrino, le da unas pautas de alimentación. "Se le enseña a comer sano"

Recomendaciones alimentarias para gestantes con patologías desencadenas durante el embarazo o preexistente, la cual sería:

Frutas y verduras.

Imprescindibles para comer y cenar, cocidas o crudas en ensalada, sobre todo de las que no contienen muchos azúcaros, como espinacas, acelgas, champiñones, lechuga, zanahorias crudas, pepinos, coliflor, brócoli, espárragos, repollo, tomates, coles de Bruselas. Es preferible ingerirlos enteros y no en puré, porque los azúcares de los alimentos sin triturar se asimilan más lentamente.

Alimentos proteicos

Dos raciones diarias que deben proceder de huevos, del pescado o de carnes con pocas grasas, como la ternera, el pollo, el pavo o el conejo.

Elaboración de alimentos

Las cocciones más saludables son la plancha, el horno, el vapor, el hervido.

Aceite

A la hora de elegir una grasa para cocinar, siempre se debe optar por el aceite de oliva virgen, aceite vegetal (canola, girasol), utilizando dos cucharadas soperas al día.

FibraSe debe recomandar el consumo de fibra porque retrasa la absorción de la glucosa y mejora la sensibilidad insulínica.

Actividad N° 2

Realizar de manera articulada con el ICBF 3 Jornadas de capacitación de 2 horas de duración a madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid – 19. Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. La ESE debe entregar los materiales para la realización de la actividad. Se realizaran las actividades en las zonas urbana y rural definidas por el Municipio

Para el desarrollo de la capacitación se utilizó diapositivas, videos, parlante y video beans, se desarrolló de una manera dinámica y participativa, se crea espacio de preguntas y dudas por parte de las asistentes; claro está, cada una fue resuelta y orientada según lo expresado por las lactantes, se evidenció que ellas estaban satisfechas y aclararon muchos mitos que tenían a raíz del Covid 19 con respecto al tema.

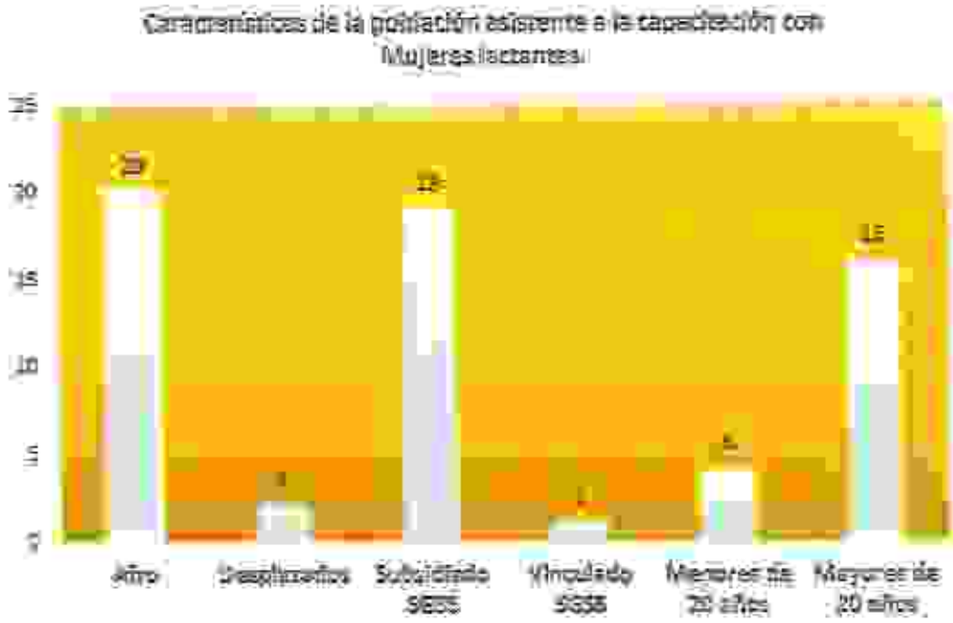
A continuación, encontrarán las 3 gráficas que la población intervenida en cada corregimiento

Gráfica 1

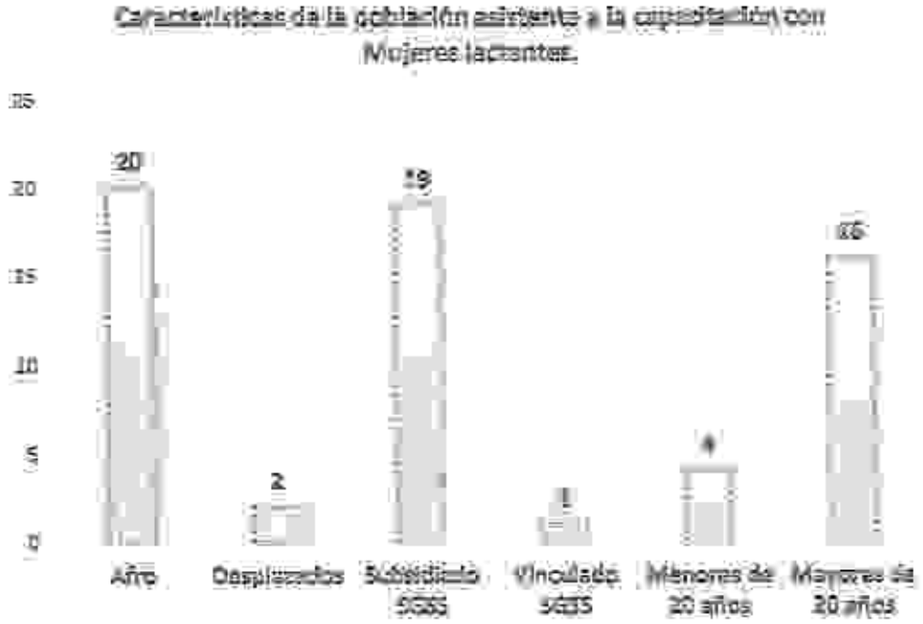


Asistieron 20 mujeres lactantes a la capacitación en el corregimiento bajo la etiqueta, sus características se evidencian en la gráfica 1.

En el corregimiento bajo limón se realizó 1 capacitaciones Gráfica 2



Gráfica 3



La Temática desarrollada en las 3 capacitacion, fue la siguiente

El brote de Covid-19 es un tiempo estresante para todo el mundo. Esto puede ser particularmente cierto para las madres que están amamantando y se preocupan por la salud de sus bebés. No obstante, las mamás pueden empezar y prolongar exitosamente la lactancia materna durante la pandemia siguiendo ciertas precauciones recomendadas.

Beneficios de la lactancia materna durante una pandemia

- **La lactancia materna es buena para los bebés.** Los protege de muchas infecciones. No se ha comprobado que la leche materna proteja a los bebés del virus SARS-CoV-2 que causa el COVID-19. Sin embargo, varios estudios han encontrado anticuerpos en la leche materna que atacan el virus. Además, los bebés que se amamantan, por lo general, tienen menos probabilidades de sufrir síntomas respiratorios graves cuando se enferman.

- **La lactancia materna es buena para las mamás.** Las hormonas que se liberan en el cuerpo de la madre durante la lactancia promueven el bienestar y pueden aliviar el estrés y la ansiedad.

- **La leche materna siempre está disponible.** ¡No hay que comprar nada! Esto puede ser importante durante las emergencias de salud pública, cuando puede ser más difícil comprar fórmula y otros alimentos.

Seguidamente se realizaron una serie de preguntas para conocer la opinión de las asistentes, claro está seguidamente fue desarrollado y explicada cada una de ellas.

¿Debería seguir la lactancia materna durante la pandemia?

Por supuesto. La leche materna contiene anticuerpos beneficiosos para mantener a los bebés sanos y protegidos de muchas infecciones. Los anticuerpos y los factores inocuos de la leche materna pueden combatir la infección de la COVID-19, incluso si el bebé ha sido expuesto al virus.

Si el bebé tiene 6 meses o es menor de esa edad, debes alimentarlo exclusivamente de leche materna. Cuando ya haya cumplido los seis meses, continúa con la leche materna y con alimentos complementarios saludables.

Continúa dándole el pecho al niño o niña, aunque esté enfermo/a. Tanto si el pequeño contrae el COVID-19 como cualquier otra enfermedad, es importante seguir alimentándolo con leche materna. La lactancia refuerza el sistema inmunológico de tu bebé y a través de la leche materna tú le pasas a él tus anticuerpos, ayudándolo a combatir las infecciones.

¿Es seguro dar de mamar y alimentar a los bebés con leche materna extraída durante la pandemia del COVID-19?

SARS-CoV-2 (el virus que causa la enfermedad del COVID-19) se propaga entre personas que entran en contacto directo, principalmente a través de las gotitas que expele una persona infectada cuando tose, estornuda o habla. Hasta la fecha no hay evidencias que infecciones la infección viva del SARS-CoV-2 se transmita de la madre al bebé a través de la leche materna. Se ha demostrado que es seguro amamantar cuando una madre tiene otras enfermedades virales, como la influenza.

¿Mi bebé puede seguir amamantándose o tomando la leche materna extraída si doy positivo para el COVID-19?

Sí, los bebés pueden seguir tomando la leche materna, aunque usted obtenga un resultado positivo del COVID-19

Tenga siempre estos cuidados:

Amantar directo del pecho. Lávese las manos con agua y jabón antes de cargar a su bebé y use una mascarilla o cubierta de tela para la cara mientras amamanta. Cargar al bebe y colocarlo piel con piel le ayuda a prenderse/agarrarse y a que la leche empiece a secretar/salir.

Extracción de leche con sacaleches Use un tapabocas, lávese las manos bien y limpie bien todas las partes del extractor, biberones y chupones artificiales. Extráigase la leche con frecuencia a medida que su bebe se alimenta, o por lo menos de 6 a 8 veces cada 24 horas. Un cuidador sano puede alimentar a su bebé con la leche extraída. Recuerde al cuidador que debe lavarse las manos bien antes de tocar los biberones, alimentar al bebé o cuidar a su bebé.

Si tengo COVID-19, ¿puedo estar en la misma habitación que mi bebé?

Si usted y su familia deciden mantener al bebe en la misma habitacion con usted, trate de mantener una distancia razonable cuando sea posible. Use una cubierta de tela para la cara y lávese las manos cuando entre en contacto directo con el bebé. Continúe tomando estas precauciones hasta que se le haya quitado la fiebre por 24 horas sin tomar medicamentos para bajar la fiebre (acetaminofén o ibuprofeno), han pasado por lo menos 10 días desde que los primeros síntomas del COVID1-9 empezaron, y todos sus síntomas han mejorado. Si obtuvo un positivo, pero no tiene síntomas, espere por lo menos 10 días después de haber recibido los resultados de la prueba.

¿Cómo puedo mantener mi suministro de leche si estoy enferma con COVID-19?
Es particularmente útil que se extraiga leche, a mano o con sacaleches (extractor), durante los primeros días posteriores al nacimiento del bebé, para mantener el suministro de leche. La extracción frecuente (o la lactancia directa si así lo eligió y está siguiendo las precauciones estrictas mencionadas anteriormente) debe alinearse con las demandas de alimentación de su bebé, entre 8 y 10 veces en un período de 24 horas.

La mayoría de los medicamentos se pueden tomar en forma segura mientras amamanta, pero consúltelo siempre con el médico.

Si bien es un momento estresante, intente mantener el optimismo y practicar hábitos saludables para reducir el estrés tanto como sea posible. Esto incluye dormir lo suficiente; comer muchos alimentos saludables y hacer ejercicio regularmente.

Pídale ayuda a su pediatra si tiene dificultades para que su bebé se prenda de nuevo al pecho una vez que ha comenzado a amamantar de nuevo.

Tampoco dude en pedir ayuda si tiene dificultades para alimentar al bebé, si le duelen los pezones, si tiene poca producción de leche o ante cualquier otra inquietud.

¿Qué debería hacer si no me siento bien para darle el pecho a mi bebé?
Si te sientes demasiado enferma para darle el pecho a tu bebé, intenta proporcionarle la leche materna por otros medios seguros. Por ejemplo, trata de extraerte la leche y dársela a tu niño con una cuchara o una taza limpia. También puedes planearte alimentarlo con la leche de una madre donante, si está alternativa existe en tu región.

La extracción de leche materna también es importante para mantener tu producción, de manera que puedas volver a darle el pecho a tu hijo cuando te sientas mejor. No hay intervalo fijo de tiempo de espera después de que se sospeche o confirme tener la COVID-19.

Si extraerte la leche u obtenerla por medio de una mamá donante te resulta imposible, puedes (si está aceptado culturalmente) recurrir a un ama de cría o darle a tu bebé leche maternizada, siempre y cuando esté correctamente preparada, sea fiable y fácilmente disponible.

¿Cómo puedo proteger a mi bebé de la infección por COVID-19?
Lávese las manos a menudo, con agua y jabón, durante al menos 20 segundos. Si no hubiera agua y jabón a disposición, use desinfectante para manos. Busque uno que tenga una base de alcohol de 60 % o más. Evite tocarse la cara, los ojos o la boca sin lavarse las manos.

Además, asegúrese de limpiar las superficies que estén visiblemente sucias o posiblemente contaminadas que su bebé pudiera tocar.

Si se siente enferma, tenga especial precaución para toser o estornudar en su manga o en un pañuelo desechable. Tire inmediatamente los pañuelos usados y lávese las manos.

Cuando este fuera del hogar, use tapaboca y practique el distanciamiento físico evitando espacios públicos y manteniéndose a 2 metros (6 pies) de distancia de las demás personas siempre que sea posible, asegúrese de que todas las personas de su casa eviten tener contacto



directo con cualquier persona con síntomas respiratorios, como tos, o personas con probabilidad de tener COVID-19

No olvidar que la leche materna tiene unos superpoderes, los cuales son:

- Fuerza
- Inmunidad
- Salud

- Agilidad Mental.
- Amor
- Inversión
- Sostenibilidad

Recomendaciones para la Lactancia Materna:

1. Dale pecho cada vez que el bebé lo pida
2. Confía en tu capacidad de amamantar
3. Dale solo leche materna en sus primeros 6 meses de vida
4. Toma mucho líquido y lleva una dieta equilibrada
5. Asegura un buen agarre para que no te salgan grietas
6. Busca una posición cómoda.
7. Verifica si come bien y vacía al menos un pecho
8. Relájate y disfruta
9. Descansa mientras tu bebé está durmiendo
10. Extrae tu leche si tiene que volver al trabajo.

8. CONCLUSIONES

Se puede concluir que se cumplieron con cada uno de los objetivos propuestos, a través del Plan de Intervención Colectivo -PIC- Ejecutado por la E.S.E Hospital San José San Bernardo del Viento, por medio del componente seguridad alimentaria y nutricional se logró impactar, capacitar y sensibilizar a la población establecida, que fue Mujer lactante, gestantes y adultos del Municipio, Se dejo en esta población capacidad instalada sobre hábitos alimentarios y prácticas de autocuidado para su diario vivir y de esta manera mejorar su calidad de vida y salud.

Además, se puede concluir que la población quedo satisfecha y agradecida por tenerla en cuenta y llegar hasta donde ellos/as y capacitarlos, para así replicar la información con su familia y comunidad en general.

9. RECOMENDACIONES

- Sensibilizar de forma más seguida estas comunidades en relación con la temática de salud nutricional
- Fomentar estilos de alimentación saludable
- Seguir realizando jornadas de desparasitación en el municipio
- Fortalecer en el municipio los centros de apoyo de lactancia materna
- Seguir orientado a gestantes y lactantes del municipio sobre los beneficios de la lactancia materna
- Promover en el municipio las buenas practicas alimentarias en niños y niños menores de 5 años
- Implementar comité de lactancia materna municipal
- Promocionar de forma seguida las practicas alimentaria en lactantes gestantes.
- Promocionar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad

10. ANEXOS

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

YO, JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.939.780, como gerente de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA, certifico que el grupo interdisciplinario del PIC realizo actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas PIC departamental 2020 segun contrato de prestacion de servicios N° SS-271-2020 concertadas en la dimension salud alimentaria y nutricional relacionadas a continuación

1. Un proceso de capacitacion tecnico practico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas sobre los componentes de riesgo de desnutricion materna y riesgo de bajo peso en el recien nacido y desarrollar con ellas y un incentivo significativo de la canasta
2. 3 Jornadas de sensibilización de 2 horas de duración dirigidas a los madres lideres para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19 en un espacio publico del municipio, garantizando seguridad, refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas.

para constancia se firma en SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA, a los 29 días del mes de Marzo de 2021

JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO
CEDULA: 10.937.780
Celular: 3015333648

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

YO, JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO, identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.939.780, como gerente de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA, certifico que la el grupo interdisciplinario del PIC realizó actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas PIC departamental 2020 según formato de prestación de servicios N° SS-271-2020 concernidas en la dimensión salud alimentaria y nutricional relacionadas a continuación

1. SE REALIZO EN articulado con la Secretaria de Educación Municipal y equipo extramurales de cada una de las ESES de los municipios priorizados la entrega de empaquetamiento (micronutrol 5Mg mg) 3.000 dosis que serán distribuidas a Niños escolarizados en edades comprendidas entre los 5 y 14 años (2.548 dosis en el Municipio de Moñitos y 452 dosis en el Municipio de Puerto Escondido)

En un escenario público del municipio, garantizando seguridad, refrigerio saludable e insumos para las dinámicas, durante la actividad se garantizo la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

Para constancia se firma en SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA a los 29 días del mes de MARZO de 2021

JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO
CEDULA: 10.939.780
CELULAR: 3016333648

220060

ACTIVIDAD	Descripción de la actividad	ACTIVIDADES					Enfoque diferencial					Ejecución
		Programadas	Ejecutadas	Lugar	FECHA	N° de Personas Beneficiadas	Indígena	Afro	ROM	Mestizo	discapacitados	% de EJECUCION
Seleccionar entre las gestantes y madres lactantes en contexto de vulnerabilidad y disponibilidad de alimentos en los municipios del departamento los cuales se incrementaron por la pandemia ocasionada por el COVID 19, y en coordinación con la secretaria municipal, un grupo mínimo de 20 embarazadas y mujeres lactantes (de cada uno de los municipios Montos, Puerto Escondido y San Bernardo del Viento) con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido y desarrollar con ellas y un miembro significativo de la familia (1) Un proceso de capacitación teórico práctico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas, que incluya lo siguiente 1.- Motivación para la demanda inmediata de servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad. 2. Necesidades Nutricionales de la embarazada y la lactante. 3.. Nutrientes críticos en el embarazo y en la lactancia. 4. Recomendaciones alimentarias para la reducción de molestias s por el municipio se debe garantizar apoyo logístico complejo consistente en salón, equipos audiovisuales, refrigerios, café y agua, material de trabajo consistente en cartulinas, ovillos de lana, Tela, Cartulina, pegante, tijeras, marcadores de varios colores, Nueve fichas del rompecabezas "Lavado de Manos" Jabon, Agua en un recipiente y Toallas de papel. Tapabocas, Laminas de las 18 prácticas clave de AIEPI comunitario para el juego de concéntrese, cinta de enmascarar. Se seleccionarán 2 grupos de 25 integrantes	Un proceso de capacitación teórico práctico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas,	1	1	MONITOS	27 -01 - 2021 3 -02-2021 10-02-2021 16-02-2021 25-02-2021	20	0	20	0	0	0	100%

Realizar de manera articulada con el ICBF 9 jornadas de capacitación de 2 horas de duración (3 en el municipio de Moñitos, 3 en el Municipio de Puerto Escondido y 3 en el Municipio de San Bernardo del Viento) dirigidas a las madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19. Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. La ESE debe entregar los materiales para la realización de la actividad. Se realizarán las actividades en las mismas sitios ya antes definidos por el municipio. El	jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a las madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y	3	3	MOÑITOS	12-02-2021 19-02-2021 26-02-2021	60	0	0	0	60	0	100%

Realizar de manera articulada con la Secretaría de Educación Municipal y equipos extramurales de cada una de las ESES de los municipios priorizados la entrega de antiparasitario (mebendazol 500 mg) 3.909 dosis que serán distribuidos a jóvenes escolarizados en edades comprendidas entre los 5 y 14 años de edad (2.248 dosis en el Municipio de Moñitos y 1.661 dosis en el Municipio de Puerto Escondido). Los encargados de realizar la entrega deberán contar con todas las medidas de bioseguridad establecidos para estos fines. Es obligatorio antes de iniciar la planeación de la actividad articular con la secretaría de salud departamental. En los municipios asignados se entregarán en total 3.909 antiparasitario	Realizar de manera articulada con la Secretaría de Educación Municipal y equipos extramurales de cada una de las ESES de los municipios	2.248	2.248	MOÑITOS	MES DE ENERO	2.248	0	2.248	0	0	0	100%

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

SESION # 1|

B/ avenida Brasil 27-01-2021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 24 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Juana Iris Coa Clemente quien se desempeña como Líder - Alcaldía Avenida Bracho y Calle 10 Barrio Los Pinos, en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 24 días del mes de Enero del 2021

Claudia Labrador Lora
Representante ESE
CC. N° 34965296
Teléfono: 3136818500

Juana Iris Coa Clemente
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1070209782
Teléfono: 312 4683 5444

Gobernación de Córdoba
Alianza de todos al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES: AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 23 de enero de 2021
HORA DE INICIO:	8:00 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Claudia Bibiana Cuesta Ruiz, identificado con cedula de ciudadanía Nº 34.955.375, estuvo en (Lugar) casa lideres de la calle 6 del barrio Simón Bolívar con el objetivo de realizar la actividad denominada Motivación para la Detección Temprana de Cáncer de Mama y Cervicouterino en Mujeres Priorizadas por Dificultad en la Movilidad.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 23 Hora 10 a.m. del mes de Enero del año 2021.

JUAN IRIS CORTES CLEMENTE — JUAN IRIS C.C.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No. 1070212272

TELÉFONO DE CONTACTO: 312 4683544

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Bibiana Cuesta Ruiz

Profesión Nutricionista teléfono: 316 3732826

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Casa Hogar Calle 8 Montería

Hora de Inicio: 8 am

Hora de Finalización 10 am

Objetivo(s) de la Reunión

Motivar la demanda inmediata de servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades económicas.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la capacitación, iniciando con control de asistencia (lavado de manos, toma de temperatura y uso del antibacterial). Luego la presentación por parte del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) a cargo de la E.S.E. Hospital San José del Municipio de San Bernardo del Viento y presentación de las profesionales de atención encargado de las gestantes. Se inició la capacitación dando inicio al control prenatal que tiene como objetivo impartir a la gestante, identificar los factores de riesgo, detectar problemas de la boca y realizar actividades educativas dirigidas en general a todas las áreas de intervención odontológica, enfocadas en gestante y todo el aborto o interrupción del vacuo natal. También el control prenatal es clave para tener un parto sin riesgo ni complicaciones. Los hábitos nocivos y de mala higiene bucal aumentan el riesgo de se presenten o empeoren algunos problemas bucales durante el embarazo como

Gobernación de Córdoba — Al corazón de la tierra al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud — ESE Hospital San José	FORMATO	VERSION 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA 01-08-2017
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Mesa municipal para la implementación de la política de salud mental, Afectados por Minas Antipersonal en los Municipios

ACTORES: Secretarios - Gestores

MES: 01 DIA: 21 AÑO: 2021 LUGAR: Casa de la Cultura Calle 6 B/ Manuel Ariel HORA: 8am

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Yesica Soto	1063728368	M.L	—	—	—	Yesica Soto
María Díaz Avila	1003009854	M.L	—	1003098541	—	xMARIA DIAZ
Margarita Mesa	1063722884	M.G	—	3116047212	—	xMargarita mes
Yeidy Bocanegra	1003099232	M.G	—	3122647251	—	Yeidi Bocanegra
Arnulfo Sanchez	15340454	M.G	—	3188503570	—	xArnulfo Sanc
Maicol Echeverry	21355234	M.G	—	3103842394	—	Maicol Echeverry
Mileidis Cabrera	1063723765	M.G	—	3215186192	—	Mileidis Cabrera
Elizabeth Sanchez	1063726201	M.L	—	3012499326	—	xAUMICELIS
Aucelis Julio	50844503	M.L	—	3226451434	—	Elizabeth Sanc
Mileidis Vargas	1063629356	M.G	—	—	—	xMileidis Vargas

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSION: 02
		ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: Socialización Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal

ACTORES: Gestantes - Lactantes

MES: 07 DÍA: 27 AÑO: 2021 LUGAR: Casa Indígena Valle de Sinú - Móvil HORA: 8:00 a.m.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Maria E Diaz	1042362267	ML	—	3108333896	—	Maria A Diaz
Yeralins elemente R.	1003097277	ML	—	3222644251	—	Yeralins elemente
Elida chica Hoy	1063724608	ML	—	3112319939.	—	Elida Chica
Alba y Maria	19809987	ML	—	3022037937	—	Maray
Yuranis Salvador	1063216611	ML	—	3175367468	—	Yuris R.M
Adriana Bolaño	1063729935	ML	—	320 769 3809	—	Madrid 1996
Ahamy Mayle R.	1063732061	ML	—	3138100850	—	Yuranis Salvador
Alexandra Martinez M	1063726914	ML	—	312 9271647	—	Adriana Bolaño
Maria Delgado	1070811486	ML	—	—	—	Alexys Nava
Alexis Gomez M	1063728659	ML	—	3203990484	—	Jesus Martinez

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

SESIONE N° 1 PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICO MOTIVACION PARA LA DEMANDA INMEDIATA DE SERVICIOS DE SALUD A GESTANTES NO ASISTENTES, AFECTADAS POR DIFICULTADES EN LA MOVILIDAD.

LUGAR: CASA LIDER CALLE 6 BARRIO: AVENIDA BRASIL FECHA: 23/04/24







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

SESION # 2

B/ avenida Brasil 27-01-2021

Gobernación de Córdoba
Acciones hacia el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 21 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Todos con Clemente quien se desempeña como Enfermera Jefe y Especialista Docente y Claudia Patricia Ruiz en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 21 días del mes de Enero del 2021

Tatiana Castellanos
Representante ESE
CC. N°. 26 213 704
Teléfono: 3014317875

Juan Pablo Cordero
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1070819282
Teléfono: 3126685404

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE CONTRATO	SS-277-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 13-01-21		
HORA DE INICIO:	10:00 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	12 m

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Claudia Rodríguez Ruiz, identificado con cedula de ciudadanía Nº 30.992.296, estuvo en (Lugar) casa vereda el Aguacate Bonito con el objetivo de realizar la actividad denominada Necesidades Sentimentales de la Embarazada y la Lactante.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 13 Hora 12m del mes de Enero del año 2021.

JOHANA IRIS ECHEVERRIA	JOHANA IRIS E.C.
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA

CC No: 1070.810.782
TELÉFONO DE CONTACTO: 312 4683984

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Rodríguez Ruiz
Profesión Nutricionista teléfono: 316 8924870

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: [illegible]	Hora de Inicio: 10:00 am Hora de Finalización: 12:15 p.m.

Objetivo(s) de la Reunión

CAPACITAR SOBRE LOS NECESIDADES NUTRICIONALES DE LA EMBARAZADA Y LA LACTANTE

Desarrollo de la Reunión

se da inicio a la capacitación teniendo en cuenta el protocolo de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas, gel antibacterial, etc.) luego se da la bienvenida por parte del plan de intervención colectiva (PIC) ejecutado por la E.S.E. Hospital San José seguidamente se da inicio a la capacitación sobre la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro, acido folico, calcio, vitaminas y proteínas en el embarazo y lactancia. Teniendo en cuenta la salud materna y el desarrollo normal del bebe y la importancia de consumir alimentos propios de la región, de igual forma se explica la importancia de la lactancia materna y sus beneficios para la salud del bebe y la madre, se explica que el consumo de algunos medicamentos durante la lactancia es muy importante ya que pueden pasar a través de la leche materna al bebe y causarle daños en su salud. Se da a conocer algunas plantas medicinales que ayudan a aumentar la producción de leche materna.

Se da a conocer algunas recetas nutritivas para la madre gestante y lactante.

Se realiza la actividad de forma participativa donde se entregan algunos refrigerios a los asistentes.

Se agradece a todos por su participación y se da por terminada la actividad.

Responsables de la Actividad

Claudia Rodriguez Ruiz – Nutricionista.
T.P. 057408
Cristell Angulo
CC 1003151786
Tel 3015318269

Gobernación de Córdoba — Manos que trans forman
Secretaría de Desarrollo de la Salud
ESE Hospital San José

FORMATO	VERSION: 02
ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO Mes de la Lactancia Materna

ACTORES Gestantes y lactantes

MES _____ DIA _____ AÑO 2021 LUGAR: Casa Hogar Calle 6 Aforo HORA: 10:00 am

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Yeli Cuevas	1003077347	MG	—	322 264 3251	—	Yeli Cuevas
Auricelis Julio	50-864.567	MG	—	3226454414	—	Auricelis
Shara y Mayte R	1006933061	LM	—	3218900850	—	Shara
Milady Vargas	1063629756	LM	—	—	—	Milady Vargas
Armanda Sanchez	15 760 496	ML	—	318 853 4550	—	Armanda Sanchez
Margarita Meza	1063722844	ML	—	3116078212	—	Margarita Meza
Elizabeth Pena	1063222211	ML	—	3042349436	—	Elizabeth Pena
Yadiris Hernandez	1003057777	ML	—	3226473251	—	Yadiris Hernandez
Mariana Echeverri	21355234	ML	—	3108423144	—	Mariana Echeverri
Maria Fernanda M	1063328657	ML	—	320 385 4084	—	Maria Fernanda M

Copia

Gobernación de Córdoba — Abrazo la tarea el pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud — ESE Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Necesidad de Alimentos Especiales y la Lactancia

ACTORES: Gestantes y Lactantes

MES: _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Barrio en la calle 6 #Montelibano HORA: 10:10 am

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Adriana Solano	1063729035	M L	—	3003693809	—	Adriana Solano
Lisseth Martinez	30165691	M L	—	322 927 1647	—	Lisseth Martinez
Midelvis Cabrera	1063734265	M L	—	3215158497	—	Midelvis Cabrera
Eliodes chicos	1063734663	M L	—	3112384397	—	Eliodes chicos Hdez
Yessica Julio	1063728968	M L	—	—	—	Yessica Julio
Maria Diaz Avila	1063048541	M L	—	3176060952	—	MARIA DIAZ
Maria Silgado	1070814816	M L	—	—	—	Maria Silgado
Aliny Davila	1080997827	M L	—	3026037975	—	Aliny Davila
Yuranis Salcedo	1063716616	M L	—	3205074968	—	Yuranis Salcedo
Maria E Diaz	1047362269	M L	—	3108338996	—	Maria Eugenia Diaz

ASUSA

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARÍA Y NUTRICIONAL

SESIONE Nº 2 PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO NECESIDADES NUTRICIONALES DE LA EMBARAZADA Y LACTANTE

LUGAR: CASA LIDER CALLE 6 BARRIO AVENIDA BRASIL

FECHA: dia 29 mes 6 2021







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

SESION # 3

B/ avenida Brasil 03-02-2021

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Moñitos a los 13 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Lucia Isabel Elencoso quien se desempeña como Jefe de oficina P/auxiliar Enfermeria y Claudia Rodriguez Ruiz en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 13 días del mes de Enero del 2021

Claudia Rodriguez Ruiz
Representante ESE
CC. Nº 34953296
Teléfono: 3168372850

Lucia Isabel Elencoso
Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 1070214282
Teléfono: 312 4683544

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montería 03-02-21
HORA DE INICIO:	8 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 3 p.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Claudia Monsalve Ruiz identificado con cedula de ciudadanía Nº 34.993.294, estuvo en (Lugar) Cecilia de Calle 6 B/ Antonio Nariño con el objetivo de realizar la actividad denominada Recomendaciones Alimentarias para la Prevención de Malestares Propios del Embarazo

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas

El día 03 Hora 3 p.m. del mes de Febrero del año 2021

Aura Iris Con Clemente — Aura Iris C.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No. 10 709 192

TELÉFONO DE CONTACTO: 3124633544

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Monsalve Ruiz

Profesión Nutricionista teléfono: 316 893 2809

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSION: 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Casa Hogar calle 30 Avenida Montería 03/07/21

Hora de Inicio: 4:00 pm

Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

SOCIALIZAR A LAS MADRES GESTANTES Y LACTANTES SOBRE RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS PARA LA REDUCCIÓN DE MOLESTIAS PROPIAS DEL EMBARAZO.

Desarrollo de la Reunión

Se dio inicio a la capacitación dirigida en cuanto el protocolo de Bioseguridad debido a la pandemia, uso de tapabocas, lavado de manos, uso de tapabocas y toma de temperatura, y uso del antibacterial a cada uno de los participantes del programa de intervención colectiva (PIC) ejecutado por la ESE Hospital San José del Municipio de San Bernardo del Viento y dictada por el profesional encargado de la temática. Se dio a conocer algunas de las molestias que presenta la mujer embarazada, tales como: Nauseas, vomito, mareos, estreñimiento, la más recomendada es iniciar en ayunas, acompañadas de frutas y verduras y granos enteros, algunos productos lácteos bajos en grasas y proteínas como el pescado, huevos. Aparte del consumo de mucha agua durante el día se recalco la importancia del aporte de alimentos nutritivos. Se recomienda dividir los alimentos en pequeñas porciones distribuidas en cinco desayuno y merienda, y comer despacio y masticar, esperar 2 horas antes de acostarse, ingerir alimentos ricos en vitaminas, consumir alimentos ricos en fibra, jugos, frutas frescas y de temporada, bien organizados, sal y grasa, utilizar con moderación como aceite, coco, aceitunas, etc. Se sugirió espaciar las comidas pequeñas y de consistencia blanda, líquidos entre comidas y no durante.

Responsables de la Actividad

Claudia Ramírez Ruiz — Nutricionista - Dietista T.P. 25548

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud — Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: Responsabilidades Disciplinarias para los Representantes Legales del Encargado

ACTORES: Eduana Zapata - Los Mismos

MES: _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Casa Hogar Bella a Envejecer Brisa HORA: 4:00 p.m.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Shirley Rocio Salazar	1068732061	ML	—	321 896 0840	—	Shirley
Mario Delgado	1070814816	ML	—	—	—	Mario Delgado
Yurani Salazar	1063716616	ML	—	322 506 74 68	—	Yurani Salazar
Adriana Solera	1063729055	ML	—	320 769 3309	—	Adriana Solera
Alicis Vasos	19809987	ML	—	302 203 7795	—	Alicis Vasos
Mariana Echeto	1355239	ML	—	310 5812 8144	—	Mariana Echeto
Avi celis julio	50 864 509	ML	—	322 645 8478	—	Avi celis
Lisbeth Martinez H	30156189	ML	—	322 929 1847	—	Lisbeth Martinez
Miladis Cabarcas	1063722326	ML	—	3215181997	—	Miladis Cabarcas
Eliza beth sosa J.	1063726411	ML	—	304 2819 4316	—	Eliza beth Sosa

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Reunión para socialización para la Rendición de Historias Perdidas del Corregimiento

ACTORES: Beneficiarios - Lideres

MES: _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Casa 1062 calle 6 Villa Nueva Bonil HORA: 10 am

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Yesica Julio	1063788768	Enfermera	Nueva EPS	—	—	Yesica Julio
Maria Diaz Avila	1003098541	ML	—	3176048452	—	MARIA DIAZ
Nairis Gomez H.	1063728659	ML	—	3208891084	—	Nairis P G H.
Margarita Leon	1063722884	ML	—	3116078212	—	x Margarita Mz
Yeidy Evelin Lopez	1003097277	ML	—	3022649251	—	Yeidy Lo
Armando Sanchez	15960494	ML	—	3108539150	—	x Armando Sanchez
Yadires Clemente Duarte	1003091405	ML	—	3146360047	—	Yadires Clemente D
Maria E. Diaz Avilla	1063252263	ML	—	3108355896	—	Maria Eugenia Diaz
Elida Chicardo	1063724608	ML	—	3122518439	—	Elida chica
Miladis Vargas	1063629356	ML	—	—	—	Miladis Vargas

SSJ-FO-15

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

SESIONE Nº 3 PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICO: NECESIDADES NUTRICIONALES DE LA EMBARAZADA Y LACTANTE

LUGAR: CASA LIDER CALLE 6 BARRIO AVENIDA BRASIL

FECHA: día 23 mes 09 2021







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

SESION # 4

B/ avenida Brasil 03-02-2021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 28 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Juana Ris Cog Clemente quien se desempeña como Auxiliar - calle 6 Bienestar Social y Atención Primaria en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 28 días del mes de Enero del 2021

Representante ESE
CC. N° 34.955.296
Teléfono: 316 812 8510

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1.070.819.282
Teléfono: 312 468 3504

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 03/02/2021
HORA DE INICIO:	8:00am HORA DE FINALIZACIÓN: 5 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Claudia Rodriguez Ruiz identificado con cedula de ciudadanía Nº 34953256. estuvo en (lugar) casa uno a cada 2 de Agosto Barrio [illegible] con el objetivo de realizar la actividad denominada Alimentación sana y saludable con todas las etapas, promoviendo, durante el embarazo con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, [illegible] cardiovasculares [illegible]

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 03 Hora 5pm del mes de Febrero del año 2021

JUANA IRIS COA CLEMENTE — JUANA IRIS

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1070819282

TELÉFONO DE CONTACTO 3124683544

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Rodriguez Ruiz

Profesión Nutricionista teléfono: 316 342 8109

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSION: 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: casa [illegible]	Hora de Inicio: 5 [illegible] p.m. Hora de Finalización: 5 [illegible] p.m.

03-07-22

Objetivo(s) de la Reunión

CAPACITAR SOBRE ALIMENTACIÓN DELA GESTANTE CON PATOLOGÍAS DE ELLAS DEBEN DURANTE EL EMBARAZO O CON AQUELLAS PATOLOGÍAS CRÓNICAS PREEXISTENTES COMO DIABETES Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES RENALES.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la capacitación teniendo en cuenta el protocolo de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas, toma de temperatura, gel antibacterial) se socializa la actividad por parte del plan de intervención colectiva (PIC) ejecutado por la ESE Hospital San José del municipio de San Pelayo a cargo de la Promotora del profesional de enfermería encargada de la temática desarrollando la temática los condiciones de salud y nutrición de la mujer embarazada ante todo recalcando son determinante para tener un embarazo saludable a las gestantes pendes de grande transformaciones fisiológicas que ocurren en este nivel especialmente. La mala nutrición materna tiene un efecto sobre la progresión del desarrollo fetal, pueden poner en peligro a padecer enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes mellitus y obesidad. Las enfermedades crónicas son la principal causa de mortalidad específica y de enfermedades crónicas, cáncer, diabetes, alzheimer, azúcar, dolor y lumbalgia. Todas estas patologías pueden ser prevenidas realizando los hábitos alimentarios y prácticas de autocuidado.

Se genera espacio de preguntas y se resuelve

Se agradece la asistencia y participación

Responsables de la Actividad

Claudia Rodríguez Ruiz - Nutricionista - Distrito 0.05403

090709

Gobernación de Córdoba "Para lo bueno con el pueblo"	Secretaría de Desarrollo de la Salud	Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
			ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Almuerzo con delegados de los [illegible] ambiente bonaquella [illegible]

ACTORES: Embarazadas - Lactantes

MES _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Casa calle 6 B/ Nuevo Horizonte HORA: 3:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo. y celular	Correo	FIRMA
Milades Vargas	1063629756	M	—	—	—	Milades Vargas
Yesica Julio	1063728768	Embarazada	Nuevo E.D.	—	—	Yesica Julio
Adriana Solano	1063779035	M	—	3203693209	—	Adriana Solano.
Yoranis Salgado	1063716611	M L	—	3225067468	—	Yoranis Salgado
Mariana Echeverria	21355334	M L	—	310 842 3444	—	Mariana Echeverria
Maria Silgado	1070151816	M L	—	—	—	Maria Silgado
Mairis Diaz Avila	1003078541	M L	—	317 606 0452	—	MAIRIS DIAZ
Shary Hoyos	1063233408	M L	—	321 896 8570	—	Shary
Yeraldin Mendez	1003097239	M L	—	3222691257	—	Yeraldin Mendez
Margarita Hoyos	1063223894	M L	—	311 607 8212	—	Margarita Hoyos

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSION: 02
		ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: Vacunación de la estrategia Vacunar para vivir dosis de sarampión y refuerzo de DPT a embarazadas de hasta 29 semanas de gestación y Fortalecimiento de la gestión de la salud pública

ACTORES: Gestantes - Madres comunitarias

MES: _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Cra 21 Diag. a calle 5 Barrio El Bosque HORA: 8:00 AM

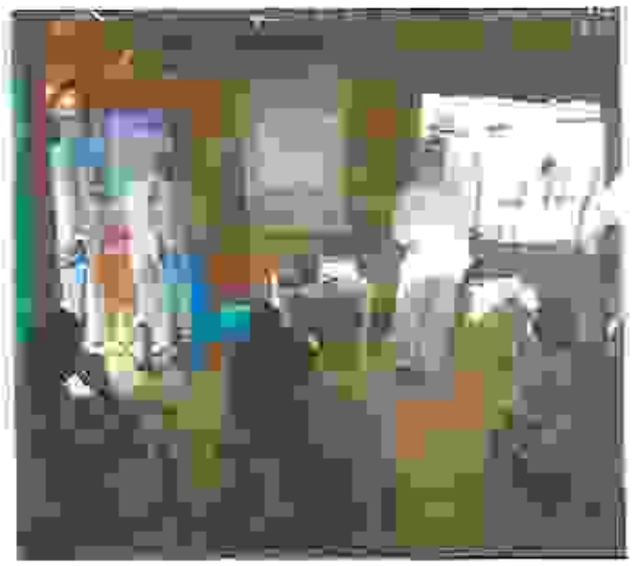
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Alexis Flores	1980907	ML	—	302 203 7915	—	Alexis Flores
Maria C. Diaz	1047662269	ML	—	3108335896	—	Maria Cristina Diaz
Nadis Gomez	1063727659	ML	—	3203894084	—	Nadis P. Gomez
Yuri Cabrera	1003693278	ML	—	3226479251	—	Yuri Cabrera
Lisbany Martinez	30156694	ML	—	323 927 1643	—	Lisbany Martinez
Arminda Sanchez	1376045	ML	—	3188533150	—	Arminda Sanchez
Mileydis Cabrera	1063932265	ML	—	321 518 1457	—	Mileydis Cabrera
Elizabeth Sierra	1063721211	ML	—	3042948316	—	Elizabeth Sierra
Diana Chica Valdez	1063731608	ML	—	311 231 8439	—	Diana Chica Valdez
Yuri Estela Julio	50 844 522	ML	—	3226454434	—	YURI ESTELA

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

SESIONE N° 4 PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO. NUTRIENTES CRITICOS EN EL EMBARZO Y EN LA LACTANCIA

LUGAR: CASA LIDER CALLE 6 BARRIO AVENIDA BRASIL FECHA:









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

SESION # 5

B/ avenida Brasil 10-02-2021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 03 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Juana Inés Cossio Clemente quien se desempeña como Jefe Calle 6. P/Amadeo Ortiz y Alcaldía Jefe Sues Ruiz en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 03 días del mes de 02 del 2021

Claudia Patricia Ruiz
Representante ESE
CC. N° 34 [illegible]
Teléfono: 3166420500

Juana Inés Cossio Clemente
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1076631982
Teléfono: 3122668544

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICIONAL
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 10-02-2021
HORA DE INICIO:	2:00 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Claudia Patricia Ramirez Ruiz identificado con cedula de ciudadanía Nº 34 553 296, estuvo en (Lugar) casa de la cultura de montelibano cordoba con el objetivo de realizar la actividad denominada Actividades del mes de Febrero en la Comunidad.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas

El día 10 Hora 3pm del mes de Febrero del año 2021

JUANA IRIS CORA CLEMENTE — JUANA IRIS C.C.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No: 1070853781

TELEFONO DE CONTACTO: 3124683544

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Patricia Ramirez Ruiz

Profesión Nutricionista teléfono: 3168729202

ACTA DE REUNION

Lugar y fecha: Casa del Adulto Mayor Piso 2	Hora de Inicio 2:00 p.m Hora de Finalización 4:00 p.m.

10-04-2021 **Objetivo(s) de la Reunión**

CAPACITAR A EMBARAZADAS Y LACTANTES SOBRE NUTRIENTES CRITICOS QUE EN EL EMBARAZO Y EN LA LACTANCIA.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la capacitación dando cumplimiento al protocolo de bioseguridad (lavado de manos, uso de tapabocas, toma de temperatura, uso del gel antibacterial) de las recomendaciones por parte del plan de intervenciones colectivas (PIC) dejadas por la E.S.E Hospital San José de socialización, educación y prevención de la pandemia COVID-19 emergencia sanitaria.

Acto seguido se realizo la capacitación, se socializo que la alimentación es importante en el embarazo y lactancia. Esta consiste en consumir una dieta saludable y equilibrada para que el cuerpo obtenga lo necesario para que nuestro bebe crezca sano y sin deficiencias en los alimentos que el cuerpo necesita para su buen funcionamiento (fibra, hierro, calcio, acido folico).

En los nutrientes criticos para el embarazo se encuentra: el acido folico, hierro, calcio, acidos grasos esenciales. Durante el embarazo se deben consumir productos lacteos como leche, queso, yogurt en cantidad y frecuencia, otros alimentos que contengan: Pescados, Huevo, Pollo, Cereales, frutas y verduras que aporten fibra, no olvidar consumir suficiente agua durante el dia.

Se realizo actividad para participación y disponibilidad del dia.

Se organizo Asistencia y Registro fotografico

Responsables de la Actividad

Nombre: Rosmeiber Ruiz Nutricionista - Dietista
T.P. 054081

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSION 02
		ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Actividades Charlas en el Embarazo y sus Lactancia.

ACTORES: Embarazadas y lactantes.

MES: _____ DIA: _____ AÑO 2021 LUGAR: Casa Hogar calle 5 #/avenida Grande HORA: 9:30 pm

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Maria Diaz A.	1003107[illegible]511	ML	—	3136010457	—	MARIA DIAZ
Yadina Clemente	1003[illegible]3485	ML	—	3146[illegible]47	—	yadina clemente
Maria Eugenia	1047 362 163	ML	—	310 833 5896	—	Maria Eugenia Diaz
Milady's Vargas	1063617886	ML	—	—	—	Milady's Vargas
Maria Salgado	1037081[illegible]216	ML	—	—	—	Maria Salgado
Misys Nava	1[illegible]807987	ML	—	3[illegible]2033[illegible]7	—	Misys Nava
Mariana Echeto	21[illegible]5234	ML	—	3108423144	—	Mariana Echeto
Nayis [illegible]	1[illegible]6[illegible]8657	ML	—	3203[illegible]7	—	Nayis P Gonzalez
Yuranis Galvan	1013316616	ML	—	3225[illegible]7468	—	Yuranis galvan
Jesus Julio	1083[illegible]8768	Embajador Nuevo	—	—	—	Jesus Julio

Gobernación de Córdoba — Abrazo que toca el corazón | Secretaría de Desarrollo de la Salud | E.S.E. Hospital San José

FORMATO	VERSION: 02
ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2022
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Vacunación contra el COVID Embarazadas y edad temprana.

ACTORES: Empleados y externos.

MES: _____ DIA: _____ AÑO: 2021 LUGAR: Calle Lider calle 6 # 1 avenidas barrio HORA: 2:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Elida Cuiz	1063324607	M/L	—	3112318439		Elida Cuiz
Yeidi Guevara	1063697177	M/L	—	3232643281		Yeidi Guevara
Adriana Solano	1063729685	M/L	—	3207613609		Adriana Solano
Sharay Alzola R.	1063733268	M/L	—	3121900950		Sharay
Margarita Hoyos	1063722944	M/L	—	3116048218		Margarita Hoyos
Isabel Medina	30156194	M/L	—	3223231017		Isabel Medina
Armando Sepulveda	15260459	M/L	—	3128353630		Armando Sepulveda
Mileidis Cabrera	1063723265	M/L	—	3245181493		Mileidis Cabrera
Elizabeth Sierra	1063724211	M/L	—	3043494316		Elizabeth Sierra
Auricelis Julio	50964307	M/L	—	3226454435		Auricelis

FO-GTS-03

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

SESIONE Nº 5 PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICO: RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS PARA LA REDUCCION DE MOLESTIAS PROPIAS DEL EMBARAZO.

LUGAR: CALLE 6 BARRIO AVENIDA BRASIL. FECHA. 10-02/2021



DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

3 JORNADAS DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19.

JORNADA #1

Vereda bajo la ciénega 12-02-2021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 08 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Miguel A. Julio Díaz quien se desempeña como Secretario Auxiliar y Claudia Rodríguez Ruiz en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 08 días del mes de 02 del 2021

Claudia Rodríguez Ruiz
Representante ESE
CC. N° 34.993.196
Teléfono: 316 882 8500

Miguel A Julio Díaz
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 11796188
Teléfono. 3114267833

11981

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICIONAL
LUGAR Y FECHA:	Montitos
HORA DE INICIO: 9:30am	HORA DE FINALIZACION: 11:30AM

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Claudia Navarro Ruiz identificado con cedula de ciudadanía Nº 50.953.296, estuvo en lugar casa del gestor Miguel Julio Díaz con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de un botiquín de insumos a familias de Pandemia covid-19.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 12 mes Mayo del mes de Febrero del año 2021.

Miguel A Julio Diaz

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC Nº. 1.069.[illegible]

TELÉFONO DE CONTACTO: 3104267852

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Navarro R.

Profesión Nutricionista, teléfono: 3163232660

Página 2 de 2

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA, 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: [illegible] 12-03-2021 | Hora de Inicio 9:00 a.m. | Hora de Finalización: 10:00 a.m.

Objetivo(s) de la Reunión

CAPACITACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTANCIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, A LACTANTES

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la capacitación, iniciando en cuanto al protocolo de bioseguridad (lavado de manos, uso obligatorio de tapabocas, toma de temperatura y uso de gel antibacterial) luego se socializo por parte de la profesional independiente contratada por la E.S.E en pro del mejoramiento de seguimiento domiciliario y prevención de cualquier riesgo personal de contagio generado de la pandemia, cuidados e importancia de la lactancia en tiempos de pandemia COVID-19. se genero un espacio de preguntas y respuestas por parte de las gestantes interesadas para, aclarar su percepción acerca del tema, haciendo énfasis en los importantes datos brindados en las primeras 6 horas de vida ya que allí se promueve el vínculo para el bebe y el apego de la madre con el bebe. Santa para el mundo: Esta puede ser particularmente cierta para las madres que están lactando y especialmente para los bebés. No obstante las madres pueden lactar y prolongar exitosamente la lactancia durante la pandemia. Hasta el momento no hay evidencia que el virus COVID-19 se transmita a través de la leche materna. Se recalcando que en ningún momento se debe hacer uso de la lactancia materna sin tapabocas y lavado de manos adecuado.

Se agradece asistencia y participación

Responsables de la Actividad

Claudia Rodríguez Ruiz – Auxiliar de Enfermería – Distrito 1.
T.P.: 03408.
Zaida Castellanos
26-283-704
3014791995

Salud Amiga
1-45-3189-905
3-155-1605

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: Capacitación Socialización Ruta de Atención Casos de Paciente COVID 19

ACTOR(ES): Mario Lacharme

MES: 12 DIA: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Sala de Reuniones Hospital San José HORA: 9:00 a.m.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Katia Arroyo M	1003099919	Mvl	—	3004552216	—	Katia Arroyo Mendoza
Edelmira Julio R	1153809036	Mvl	—	3137332535	—	Edelmira Julio
Katerin Estrada M	28479033	Mvl	—	—	—	Katerin E.
Daniela Vargas Gomez	1003100124	Mvl	—	3174944138	—	Daniela V. G.
Mario Rojas Sierra	1003401186	Mvl	—	3127927301	—	Mario Rojas
Jenny Valencia	1003112714	Mvl	—	3135414178	—	Judna Isabel M.F
Yanela Moreno	1003100988	Mvl	—	3229043499	—	Yanela Correa
Lucia Correa T	1063723242	Mvl	—	3226330734	—	Lucia Correa
Sadys Julio Z	1063719716	Mvl	—	3217230281	—	Sadys J Z
Sofia Morelo	1003562818	Mvl	—	3124273776	—	Sofia Morelos

Gobernación de Córdoba — Manos que transforman	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSION: 02
			ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: Entrega de la Importancia de Lactancia Materna en Pandemia COVID-19

ACTORES: Madres Lactantes

MES: 12 DIA: 02 AÑO: 2021 LUGAR: V/Bajo la Ceiba HORA: 9:05

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Anad Vargas	1063134081	M.L	—	3106200777	—	ANA VARGAS
Yuminadal Zuñiga	45561840	M.L	—	3137239494	—	Yuminadal Zuñiga M.
Diana Arteaga M	1137589545	M.L	—	1063726199	—	Diana Arteaga M
Daleris Coneo J.	1003562767	M.L	—	3215928842	—	Daleris Coneo J.
Ana de Aguas	26147613	M.L	—	3205379169	—	Ana de Aguas
Angy Julio de A	1073976258	M.L	—	—	—	Angy Julio de A
Yasella Fuentes	1063724152	M.L	—	3206526518	—	Yasella Fuentes
Maritza Ruiz D	50424132	M.L	—	—	—	Maritza Ruiz D
Lisbeth Vanegas	1063723970	M.L	—	—	—	Lisbeth V
Dominga Garcia	26147849	M.L	—	—	—	Dominga G

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRACTICO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 #1

LUGAR: VDA. BAJO LA CIENEGA FECHA: día___mes___2021







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

3. JORNADAS DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19.

JORNADA #2

C/bajo limón 19-02-2021

Gobernación de Córdoba
Ahora la inversión es el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montes a los 15 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron Yolanda Isla Fonseca quien se desempeña como Jefa oficina Epidemiología y Gestión del Riesgo en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 15 días del mes de Febrero del 2021

Claudia Rodríguez Ruiz
Representante ESE
CC. N° 34993291
Teléfono: 3168928600

Yolanda Isla Fonseca
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 50990856
Teléfono: 3146192655

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SAUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería 19-02-2021
HORA DE INICIO: 8:00am	HORA DE FINALIZACIÓN: 4pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Claudia Estefanía Pérez Ruiz, identificado con cedula de ciudadanía Nº 54.153.276, estuvo en (Lugar) Casa Pta Barrio Colinas del Comercio Montería con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación importancia de lactancia materna en tiempo de pandemia covid 19.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas.

El día 19 Hora 4pm del mes de Febrero del año 2021.

Yolanda Polo Zúñiga — Yolanda Polo Zúñiga

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 50.922.010

TELEFONO DE CONTACTO: 3145926[illegible]

Profesional A cargo del Proyecto Claudia Estefanía Pérez Ruiz

Profesión Nutricionista telefono: 316 372 8[illegible]

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Sala de Juntas Piso 2. 19/02/2021

Hora de Inicio: 2 pm

Hora de Finalización: 4:00 p.m.

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar sobre las medidas a implementar. Detección en tiempos de Pandemia COVID-19 a docentes

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la capacitación, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad y la importancia del uso de tapabocas como de tal manera el uso del gel antibacterial, lavado de manos y presentación de pautas de prevención [illegible] en este hospital San José de San Carlos del cuerpo y propagación de la [illegible] de la temática fundamental e importancia cuidados e importancia del lavado continuo para Pandemia con la actividad la importancia de mantener [illegible] Bacterias [illegible] Para conocer sobre [illegible] Virus [illegible] en la [illegible] mantiene en [illegible] [illegible] [illegible]

Gobernación de Córdoba — Ahora sí toca con todo	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
			ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2017
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: Cuidados y lactancia materna en tiempos de pandemia covid 19.

ACTORES: Madres lactantes

MES: 07 DIA: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Corregimiento Bajo Grande - Tebaida Baja HORA: 2:00 pm aprox

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Rosangela Beltrán C	1003097394	Mad	—	322 753 3345	—	Rosangela B.C
Lina Beltrán Cuadrado	1078819327	Mad	—	322 396 4847	—	Lina Beltrán C.
Alicia Palencia Ruiz	1063725051	Mad	—	3212428891	—	Alicia Palencia
Angie Acosta Pacheco	1063724148	Mad	—	323 528 4187	—	ANGI PACHECO
Lucely Willetts Beltrán	1063723522	Mad	—	3116809603	—	Lucely willetts B
Rafaela Julio Estrada	26146801	Mad	—	3136893826	—	Rafaela Julio E
Julia Pérez Quiroz	1063716326	Mad	—	3128725709	—	Julia Pérez Q.
Carolina Castilla	1067161367	Mad	—	3236817378	—	Carolina castilla
Luisa Fernanda Tapias	1003098617	Mad	—	3226279648	—	Luisa Fernanda
Angelica Valverde	1003101313	Mad	—	3106275851	—	Angelica Valverde

Tabulación

Gobernación de Córdoba — Adonde la oportunidad existe

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

FORMATO	VERSION: 02
ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA: 1 de 1

EVENTO: capacitación y la importancia de lectura de resultados de pacientes con covid - 19.

ACTORES: Mujeres Lactantes

MES: 05 DIA: 07 AÑO: 2021 LUGAR: Centro recreativo Bajo Grande - Casa Yolanda Solis HORA:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo y celular	Correo	FIRMA
Angelica M. Vargas	1063807514	M L	—	3207255334	—	Angelica Vargas.
Yobanis Polo B	50776740	M L	—	3146192685	—	Yobanis Polo B
Daniela Perez A.	1078810687	M L	—	3106956478	—	Daniela Perez
Yeidy Hernandez.	1003100088	M L	—	3155328014	—	Yeidy Hernandez
Claudia Hernandez	1073898006	M L	—	3216529857	—	Claudia Hernandez
Milagros Benitez	1067971310	M L	—	3103929756	—	
Sara Pajaro C	1003093484	M L	—	313 877 41 41	—	Sara
Oasis Polo B.	50765585	M L	—	—	—	Oasis Polo Bolaños
Yoselis Hernandez	50771848	M L	—	321 702 8893	—	Yoselis
Yulis Hernandez	1003099235	M L	—	—	—	Yulis M. Mendoza

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 #1

LUGAR: CORREGIMIENTO BAJO LIMON FECHA: día 19 mes 07 2021







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

3 JORNADAS DE CAPACITACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19.

JORNADA #3

Vereda bajo la ciénega 26-02-2021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 12 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Miguel A Julio Díaz. quien se desempeña como Secretario Municipal y Claudia Rodríguez Ruiz, en representación de la ESE Hospital San José de san Bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 12 días del mes de 02 del 2021

Claudia Rodríguez Ruiz
Representante ESE
CC. N° 34993296
Teléfono: 3126835500

Miguel A Julio Díaz
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 11170181
Teléfono: 3113263933

Palacio de Nariño - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: (574) 7926282
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 26-02-2021
HORA DE INICIO:	7:00 am
HORA DE FINALIZACIÓN:	8 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Claudia Rodríguez Ruiz identificado con cedula de ciudadanía Nº 54.993.296, estuvo en (Lugar) Casa del Joven Miguel Jaramillo con el objetivo de realizar la actividad denominada Cuidados de la Infancia Lactancia Materna Entrega de Refrigerio Covid-19.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable a niños para las dinámicas.

El día 26 Hora 7am del mes de 02 del año 2021.

Miguel N Jaramillo Ruiz

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC No. 1.071.961.978

TELÉFONO DE CONTACTO: 311 426 7837

Profesional a cargo del Proyecto Claudia Rodríguez R.

Profesión: Auxiliar de Enfermería Teléfono: 316 832 3006

Planeta Rica - Calle 27 No. 5-28 Barrio Centro
FAX - (574) 7726272 - el 3004 [illegible]
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud · E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: 26-02-21 Casa del señor Bienvenido Hernández	Hora de Inicio 2:00pm Hora de Finalización: 4:30p.m.

Objetivo(s) de la Reunión

CAPACITACIÓN SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19, A LACTANTES.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la capacitación y atención de enfermería al protocolo de bioseguridad (lavado de manos, uso del tapabocas, toma de temperatura y uso de gel antibacterial). Luego la bienvenida por parte de la enfermera coordinadora del programa de promoción y prevención de la E.S.E. Hospital San José del Municipio San Bernardo del Viento y presentación de la profesional de salud encargada de las temáticas y charlas sobre "Importancia de la lactancia en tiempos de pandemia COVID-19".

Se desarrolla la capacitación dando a conocer algunas generalidades importantes para conocer su percepción entre ellas, señalan: enfoque a la importancia de la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida, las ventajas y razones para el bebé: el bebé adquiere en tiempo extraordinario para el cuidado, el pecho puede contener cierta para madre y bebé, la salud del bebé, no alergias, mamas y pezones, la leche y protección contra enfermedades. Hasta la fecha no hay evidencia que el COVID-19 se transmita a través de la leche materna. Se hace demostración de la técnica correcta de amamantar, se deja claro en cuanto a la manos, colocación de pezón, tener cuidado con las uñas, posición y se resuelven inquietudes. Se explica ansiedad y preocupación.

Responsables de la Actividad

CLAUDIA RODRIGUEZ LUIZ - NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 054687

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSION: 02
	ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: CUIDADO Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR DURANTE LA PANDEMIA COVID 19

ACTORES: Madres Lactantes

MES: JULIO DIA: 07 AÑO: 2021 LUGAR: Vda Bajo la Cuesta - Base Militar Tierra Alta HORA: 2:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Ana María Rojo Alzate	1.192.740.184	Mad	—	3201449 7357	—	Ana Rojo
Yenis María López C.	1.193.755.748	Mad	—	3174755913	—	Yenis María L.
Dayana Isabel D. Arias	1.003 3989098	Mad	—	317 377 7581	—	Dayana Arias
Yeimmi María Cano	1.063724190	Mad	—	—	—	Yeimmi Cano
Evelin Paloma Cuadrado	1.063.723205	Mad	—	3136982953	—	Evelin
Dina Luz Cabrales	1.003 107099	Mad	—	322 929 2760	—	Dina Luz Cabrales
Yanina Bolivar Tovar	1.002 530917	Mad	—	321 408 9864	—	Yanina Bolivar
Lucinda Gomez	1.063 724 980	Mad	—	314 348 5317	—	Lucinda Gomez
Cindy Cano M.	1.063 726 446	Mad	—	3214078 9264	—	Cindy Cano M.
Marleth Cano Alzate	26147386	Mad	—	—	—	Marleth Cano

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
			ASISTENCIA A EVENTOS	FECHA: 01-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 de 1

EVENTO: CAPACITACIÓN Y LA IMPORTANCIA DE ACUDIR AL CENTRO DE VACUNACIÓN CONTRA -19.

ACTORES: MADRES LACTANTES

MES: JULIO DIA: 02 AÑO: 2021 LUGAR: VIA PUBLICA CALLE 5TA CARRERA 4 LOS DIAS HORA:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	TELEFONO fijo, y celular	Correo	FIRMA
Andi Luz Avila C.	1.003-107769	ML	—	3235833446	—	Andi Luz
Lindi Tirian C.	1063744326	ML	—	3136472796	—	Lindi
Luzmari Cabrera Cabrera	1063720661	ML	—	—	—	Luzmari
Sandi Salgado Mejia	1063717251	ML	—	—	—	Sandi Salgado
Ana Sofia Diaz Hernandez	1063774711	ML	—	—	—	Ana Sofia Diaz
Nadia Luz Fuentes	1.030817186	ML	—	—	—	Nadia Luz Fuentes
Yamis Sara Clemente	1.068736804	ML	—	311 418 0797	—	Yamis Sara
Yesica Pardo Diaz	1063188970	ML	—	—	—	Yesica Pardo
Karolina Morales Burgos	1003100416	ML	—	3106778896	—	Karolina
Dina Luz Diaz H.	1003067370	ML	—	—	—	Dina Luz

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO: SOBRE LOS CUIDADOS Y LA IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 #1

LUGAR: VDA. BAJO LA CIENEGA FECHA: día___mes___2021







DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD Nº 3

ENTREGA DE ANTIPARASITARIO

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 09 días del mes de 04 del 2021 se reunieron Alvaro Barrios Polo. quien se desempeña como Representante Local DEASC y Jeidith Serrano Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº 33-27-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma lo presente acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de 04 del 2021

Jeidith Lopesierra C
Representante ESE
CC. Nº 26149781
Teléfono: 3015027980

Funcionario del Municipio o enlace
CC. Nº 73113802
Teléfono. 3116810670

37102

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	93-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES ÁMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 10-01-2021
HORA DE INICIO:	7:15 am — HORA DE FINALIZACIÓN: 10:45 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Ledith Sandra Lopesierra, identificado con cedula de ciudadanía Nº 26 149 941, estuvo en (Lugar) Corregimiento Santander de la Cruz con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitarios (Albendazol 200mg) a jóvenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 10 Hora 11 a.m del mes de Enero del año 2021

Alvaro Bolívar P.

NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. No. 93 143 322
TELÉFONO DE CONTACTO. 3116811630

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Ledith Sandra Lopesierra
Profesión Medico teléfono: 3015024880

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: C/ Santander de la cruz 10/01/21

Hora de inicio: 7:15 a.m.
Hora de Finalización: 10:45 a.m.

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar las parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 186 desparacitantes en el corregimiento de Santander de la cruz. Previa utilización de protocolos de bioseguridad

Responsables de la Actividad

Ledith Sanitra Lopez Arroyo - Medico
Alvaro Barrios R. - Gissell Angulo
Gabriel Ortiz
Medico

MINSALUD

PDSP FOR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad Caserío Santander de la Cruz

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 9BG109 Fecha 10-02-2021 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		97			91	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		97			91	
Total tratados Hombres + Mujeres	188					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

FO-17-2

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 10 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Mayra Meza García quien se desempeña como M. e del B/San Rojas y Leidith Sanjuan López para tener representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de 01 del 2021

Leidith Sanjuan L.
Representante ESE
CC. N° 26492681
Teléfono: 3016023210.

Mayra Meza García
Funcionaria del Municipio o entidad
CC. N° 26285945
Teléfono: 310 2468443

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	38-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBIENTE LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICIONAL.
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 15-01-2021
HORA DE INICIO:	7am. HORA DE FINALIZACION: 6:42 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Leidith Samira Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 27.149.951 estuvo en (lugar) Barrio San Jorge con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitario (Albendazol gomas) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 15 Hora 9am del mes de Enero del año 2021.

Mayra Meza Pinto — Mayra

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No

TELÉFONO DE CONTACTO:

Profesional a cargo del Proyecto Leidith Samira Lopesierra

Profesión: Medica teléfono: 3017223870.

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/ San Roque 11-01-24 Hora de Inicio: 7am Hora de Finalización: 8:42 aprox.

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y Tratar la Parasitosis Intestinal Tanto Simple Como en Niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 66 desparasitantes en el barrio San Roque.

Previa obligación de protocolos de Bioseguridad, y lavado de manos.

Responsables de la Actividad

Leydis Bonivo Lopez Jerman Medico Cabildantes MEP
Mayra Meza Garcia
Gisell Angulo
enfermeras

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montelibano Comunidad B. San Roque

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 14B0104 Fecha 11-04-2021 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		37			29	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		37			29	
Total tratados Hombres + Mujeres	66					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Nivel de todos los propósitos

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitas a las 09 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Manuel Morelo Cardona quien se desempeña como Presidente de J.A. Ledis Espinosa Contreras en representación de la ESE Hospital San José de son Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las acciones objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de 01 del 2021

Ledis Espinosa
Representante ESE
CC. N° 26142921
Teléfono: 3017923860

Manuel Morelo C
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15 075 423
Teléfono: 3127123069

Gobernación de Córdoba
Trabajando para el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SSC 27 1-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería 12-01-2021
HORA DE INICIO:	8:45 am HORA DE FINALIZACIÓN: 9:30 am.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Leidith Samira Lopez Herrera identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.49.981, estuvo en [Lugar] Mendo Dequino con el objetivo de realizar la actividad denominada entrega de Antiparasitario (Albendazol 200mg) a Jovenes escolarizados de 5 a 14 Años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 12 Hasta 1pm del mes de Enero del año 2021

Manuel Morelo C. — Manuel Morelo C.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 15 075 423

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

Profesional A cargo del Proyecto Leidith Samira Lopez Herrera

Profesión Medico teléfono 3015028780

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. Hospital SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 16-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Y/Negro 12-09-21 | Hora de Inicio: 8:45 am | Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y Tratar la Parasitosis Intestinal Tanto Simple Como mixta en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 24 desparasitantes en la vereda Negrino.

Previa: Obtención de Consentimiento.

Responsables de la Actividad

Leydis Somoza Lopesierra - Medico
Manuel Morales C.
Gabriel Ortiz
Auxiliar general

Gisell Angulo
Enfermera

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad V. Resino

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azitrolia _____ Otro: _____

Lote: 19BQ109 Fecha 22-01-24 Ámbito: Escuela: _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		9			15	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		9			15	
Total tratados Hombres + Mujeres	24					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitas a los 11 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Yobanis Polo Zuñiga quien se desempeña como Jefe de gestión Programas Sup Leidis Sierra Representante en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° 55-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 11 días del mes de 01 del 2021

Leidis Iguaran Cortés
Representante ESE
CC N° 26[illegible]
Teléfono: 3145024840

Yobanis Polo Zuñiga
Funcionario del Municipio o enlace
CC N° 50[illegible]
Teléfono 3[illegible]

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	93-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	MONTELIBANO 13-01-2021
HORA DE INICIO: 9am	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:45am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Judith Sammy Lopesierra, identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.149.981 estuvo en (Lugar) Corregimiento Boca Limón con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de entrenamientos (Habilidades para la vida) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 13 Hora 11AM del mes de Ene del año 2021.

Yolanis Pale Longa

NOMBRES Y APELLIDOS

CC. Nº. 50 [illegible]

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Judith Sammy Lopesierra

Profesión Medico teléfono 3015058480

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: C/Bajo Limón 13-01-14 | Hora de Inicio: 9am | Hora de Finalización: 11:40am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal Tanto simple Como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 82 desparasitantes en el corregimiento de Bajo Limón Para disminuir la prevalencia de enfermedad

Responsables de la Actividad

Ledith Samira Lopez Lema - Medico
Yolanda Polo
Gisela Angulo Enfermera.
Gabriel Ortiz Medico general

090116

MINSALUD

DOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: V Bajo Limon

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol : X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19BQ109 Fecha: 13-1-2024 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		73			60	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		73			60	
Total tratados Hombres + Mujeres	133					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si n la es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 13 días del mes de Abril del 2021 se reunieron Cesar A. Julio Ojeda quien se desempeña como Presidente I.A. Cpublito y Judith Esperanza Ortiz en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 13 días del mes de Abril del 2021

Judith Esperanza C
Representante ESE
CC. Nº 25111798
Teléfono: 3017027860

Cesar A. Julio O.
Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 10 943 393
Teléfono: 3225738021

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería 12-01-21
HORA DE INICIO: 4:15 Pm.	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:10 Pm.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Leidis Sandra Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.149.981, estuvo en (lugar) Vereda Pueblito con el objetivo de realizar la actividad encaminada Entrega de Antiparasitarios (mebendazol 500mg) a jovenes Escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas.

El día 14 Hora 5pm del mes de 01 del año 2021

Cesar A. Julio O.

NOMBRES Y APELLIDOS
CC Nº 15.948.378
TELÉFONO DE CONTACTO:

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Leidis Sandra Lopesierra
Profesión Medica Teléfono: 3015027780

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Pueblito 14 en 14

Hora de Inicio 1:15 pm. 3Pm.
Hora de Finalización:

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis Intestinal Ascaris Simple Como mixta en niños de 5/4 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 144 desparacitantes en la Vereda Pueblito.
Para: vinculación de Protocolo de Investigación

Responsables de la Actividad

Keisth Sanchez Esperanza - Medico.
Cesar A. Ruiz - Enfermero
Gabriel Angelo Enfermera
Gabriel Ortiz
Medico General.

MINSALUD

DOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montes Comunidad: V. Pueblito

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19BQ109 Fecha 14-10-2022 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		97			68	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo	97			68		
Total tratados Hombres + Mujeres	145					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Antioquia no para o puedo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 18 días del mes de ABRIL del 2021 se reunieron NELYS GUERRERO PADILLA quien se desempeña como PROFESIONAL APOYO GESTION COMUNITARIA (PGCA) y LEIDY LUZ SUAREZ LOPEZ en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 14 días del mes de ABRIL del 2021

LEIDY LUZ SUAREZ LOPEZ
Representante ESE
CC N° 26143981
Teléfono: 3015027820

NELYS GUERRERO P.
Funcionario del municipio o entidad
CC N° 26138987
Teléfono 3116312134

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICIONAL
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 15-01-2021
HORA DE INICIO:	7am HORA DE FINALIZACION: 10 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Yadith Sanchez Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.147.781 estuvo en (Lugar) Corregimiento Bahia Rada con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de kit preventivo (Hidratación Sonrisa) a Jovenes escolarizados de 5 a 14 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 15 Hora 1 pm del mes de Enero del año 2021.

Nelys Enero P. — Nelys

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No. 26782.987

TELÉFONO DE CONTACTO: 3116372883

Profesional A cargo del Proyecto Yadith Sanchez Lopesierra

Profesión Trabajadora Social Teléfono: 3013028780.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: C/ Bahia Rada 15-01/24

Hora de Inicio: 7am

Hora de Finalización: 10 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto Simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 114 desparasitantes en el Corregimiento de bahia Rada.

Previa realizacion de Protocolo de bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Yeddis Samira Lopezlerma Medico

Nelys Olivero P. Gisela Angulo Enfermera

Gabriel Ortiz M.B

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ · EQUIDAD · EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montes Comunidad Corregi La Roda

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 1986119 Fecha 13-04-17 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		55			58	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		55			58	
Total tratados Hombres + Mujeres	113					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 14 días del mes de ABR del 2021 se reunieron Yanis Tejedor Benitez quien se desempeña como Coordinadora Comité de Gestión Gestión Comunal y Leidis Sanchez Lopez quien en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 14 días del mes de ABR del 2021

Leidis Sanchez Lopez
Representante ESE
CC. Nº 26143981
Teléfono: 3015017840

Yanis Tejedor Benitez
Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 1063719537
Teléfono: 3108323781

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 16-01-2021
HORA DE INICIO:	8 am. HORA DE FINALIZACIÓN: 10 am.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Leidy Sandra Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26 149 981 estuvo en (lugar) Corregimiento Bella Vista con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de Antiparasitario (medendazol) Sonrisa a Jovenes escolarizados de 5 a 14 años

Durante la actividad se garantizo la entrega de refrigerio saludable a insumos para las dinámicas.

El día 16 Hora 10 am del mes de Enero del año 2021

Yaris Theresa Benitez — Yaris Theresa Benitez

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No. 1063216553

TELEFONO DE CONTACTO: 3107333781

Profesional A cargo del Proyecto Leidy Sandra Lopesierra

Profesión Medico Telefono: 3017027480.

ANEXO 27

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Bella Cohita 16/01/21 Hora de Inicio: 8 am
Hora de Finalización: 10 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la Parasitosis Intestinal Tanto Simple Como mixta en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 113 desparacitantes en el Corregimiento de Bella Cohita.
Previo: realizado de Protocolo de bioseguridad

Responsables de la Actividad

Lectura somos Profesionales Medicos.
Yanis Tuirán - R.
Gabriel Ortiz
M.D.

Gisell Angulo
Enfermera

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad Barrio Bella colina

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 1969109 Fecha _____ Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		65			47	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		65			47	
Total tratados Hombres + Mujeres	112					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACION

En el municipio de Montitos a los 15 días del mes de Oct del 2021 se reunieron Lenin Guillermo De la Hoz quien se desempeña como Alc. de Montitos y Judith Sanchez Lopesierra, en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del plan de Intervenciones Colectivas PIC,

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 15 días del mes de Oct del 2021.

Judith Sanchez Lopesierra
Representante ESE
CC. N° 26.193.981
Teléfono: 3011024780

Lenin Guillermo De la Hoz
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15.645.825
Teléfono 3023322172

Gobernación de Córdoba
Todos por un nuevo país

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL,VIDASAUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION		
LUGAR Y FECHA:	Montería	17-01-2021	
HORA DE INICIO:	2:00 P	HORA DE FINALIZACIÓN:	4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Leidis Samira Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.184.591 estuvo en (Lugar) Puerto Flores de Ibargo con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de Antiparasitarios (mebendazol 500mg) a Jovenes Escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 17 Hora 4pm del mes de Enero del año 2021.

Leidys Eugenia de Horta
NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 26.184.538

FIRMA

TELÉFONO DE CONTACTO: 3235 0472

Profesional A cargo del Proyecto Leidis Samira Lopesierra
Profesión Medica teléfono: 3015

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/ flores de Maria 14-09-12

Hora de Inicio: 8 am

Hora de Finalización: 1 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar las Parasitosis Intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 69 desparasitantes en el barrio flores de maria. Previa valoración de protocolo de bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Edith Samira Lopesierra Medico.

Gisell Angulo Enf

Salud Ora

M C

32

MINSALUD

JUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad: B. Flores de Manga

Escuela: Medicamento: Albendazol : X Azitromicina Azit+Alb Otro:

Lote: 1980109 Fecha 17-04-21 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		35			33	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		35			33	
Total tratados Hombres + Mujeres	68					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACION

En el municipio de Montelíbano a los 17 días del mes de OA del 2021 se reunieron Eustaki Silgado Montes quien se desempeña como M. C. y Hospitalaria y Leidis Sanchez Espitia, en representación de la ESE Hospital San Jose de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 17 días del mes de OA del 2021.

Leidis Espitia
Representante ESE
CC. N° 25147981
Teléfono: 3012023850

Eustaki Silgado M.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 76145984
Teléfono: 3148762209

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDASALUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	Montelibano	18-01-2021	
HORA DE INICIO:	9 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN:	11:30 a.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señora Leidith Sandra Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía N° 26.147-981, estuvo en (Lugar) Barrio Hexabella con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitario (Albendazol 400mg) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 18 Hora 13 del mes de Enero del año 2021

Ridelis Sierra M.
NOMBRES Y APELLIDOS
CC No 26.145.984
TELÉFONO DE CONTACTO 3148718208

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Leidith Sandra Lopesierra.
Profesión Medico teléfono 3013024880

Gobernación de Córdoba Secretaría de Desarrollo de la Salud ESE HOSPITAL SAN JOSE	FORMATO	VERSION 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/Narbella 18/01/21 | Hora de Inicio: 9am | Hora de Finalización: 11:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis Intestinal Tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 141 desparasitantes en el barrio Narbella. Previa relajación de protocolos de bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Yeisth Sanchez Lopesierra - Medico
Cirujano. Brigada.
Gisell Angulo
Enf
Carmen Ortiz
Aux. Enf.

000136

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad B. Marbella

Escuela: Medicamento: Albendazol: X Azitromicina Azit+Alb Otro:

Lote: 1980109 Fecha 18-01-21 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		69			72	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		69			72	
Total tratados Hombres + Mujeres	141					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

CE-0137

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 15 días del mes de ENE del 2021 se reunieron Manuel Salgado Tovar quien se desempeña como APOYO AMBIENTAL y Ledith Sanchez Espitia en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° 33-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 15 días del mes de ENE del 2021

Ledith Sanchez
Representante ESE
CC. N° 25.174.981
Teléfono: 3012923880

Manuel Salgado Tovar
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 78.148.045
Teléfono: 3133102943

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL SAN JOSE
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería 19-01-21
HORA DE INICIO:	8:00 am
HORA DE FINALIZACIÓN:	1:00 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Ledith Samira Lopesierra Cortes, identificado con cedula de ciudadanía N°26 149 981, estuvo en (Lugar) Barrio Divino Niño con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de actividades (Elaboradas) Jornal a jóvenes Escolarizados de 14 a 26 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas

El día 19 Hora 10 am del mes de Enero del año 2021

Monica Lopez Torres — Salud

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

C.C. N°.:

TELEFONO DE CONTACTO:

Profesional A cargo del Proyecto: Ledith Samira Lopesierra Cortes.

Profesión Medico teléfono: 3015029898

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 16-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/ Divino Niño 19-oct-18 Hora de Inicio: 11:40 Am.
Hora de Finalización: 12:10

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal Tanto mixta como Simple en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 93 desparacitantes en el barrio Divino Niño.
Para realizacion de proceso de seguridad.

Responsables de la Actividad

Yeidith Sanmiguel Lopez Sierra - Medico.
Maribel Agrel T.
Gabriel Ortiz
Gisel Angulo
Enf

Martha

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: B. Divino Niño

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azi+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19B9109 Fecha 19-01-24 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Total tratados por grupo de edad		60			42	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		50			42	
Total tratados Hombres + Mujeres	92					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 18 días del mes de Oct del 2021 se reunieron Nelly Maria Navarro Elvira quien se desempeña como Jefe Centro Salud Urbano y Leidis Yojana Barrera en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 18 días del mes de Oct del 2021

Leidis Sepulveda
Representante ESE
CC. N°: 26197981
Teléfono: 3015027880

Nelly Navarro Elvira
funcionario del Municipio o enlace
CC. N° 32619040
Teléfono: 320 541 0450

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 26-09-21
HORA DE INICIO:	8:00 HORA DE FINALIZACION: 3pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Nelly Maria Mendoza Estrada identificado con cedula de ciudadanía Nº 33.149.090 estuvo en (Lugar) Barrio Valle verde con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de Antiparasitarios (Albendazol 500mg) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigeria saludable e insumos para las dinamicas.

El día 26 hora 3pm del mes de Sept del año 2021

Nelly Maria Mendoza Estrada — Nelly Mendoza

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 33149090

TELÉFONO DE CONTACTO: 3205410450

Profesional A cargo del Proyecto Ledith Sanchez Lugarena

Profesión Medico Teléfono: 3015527686

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Villa Nela 20/01/21 Hora de Inicio: 9:30 Am.
Hora de Finalización: 10:45 Am.

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños y de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 48 desparacitantes en el barrio Villa Nela
Previa realización de protocolos de bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Leidith Ramirez Lopesierra Medica.
Nelva Hebrada E.U. Gisell Angulo enf.

MINSALUD

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montería Comunidad: B. Villa Nelia

Escuela: Medicamento: Albendazol: X Azitromicina: Azit+Alb: Otro:

Lote: 19BQ109 Fecha: 20-07-19 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		19			29	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo	19			29		
Total tratados Hombres + Mujeres	48					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Primero los datos del pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACION

En el municipio de Montitos a los 18 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Ernel Manuel Meza quien se desempeña como Profesional PIC. del ESE y Jesith Sanchez Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 19 días del mes de Enero del 2021

Jesith Lopesierra
Representante ESE
CC. N° 26197981.
Teléfono: 3013027470

Ernel Manuel Meza
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1063240572.
Teléfono: 312.2741321

FW143

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDASALUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montería 26 de enero
HORA DE INICIO: 9 am.	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30 a.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Leidth Sandra Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.147.981 estuvo en (Lugar) el Barrio Acerolas Bosque con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de alimentación (Elaboración) a jóvenes escolarizados de 7 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas

El día 27 Hora 12m del mes de enero del año 2021.

Ernesto Mariño Meza
NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 1063718533
TELEFONO DE CONTACTO: 3132443211

Ernesto Mariño Meza
FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Leidth Sandra Lopesierra
Profesión Medicina teléfono 3015078824

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / ESE Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montería Barrio Avenida Bazal — Hora de Inicio 8:00 am — Hora de Finalización 11:30 am

21-01-2013

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar las parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 25 desparasitantes en el barrio Avenida Bazal.
Previo Patología: Ni Inseguridad

Responsables de la Actividad

Leidith Ramirez Lopez Enfermera - Medico Cesar Angulo
Enfermera Manuela Mejia

000148

MINSALUD

TIC POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montes Comunidad: B/. Avenida Brasil

Escuela: Medicamento: Albendazol: X Azitromicina: Azit+Alb: Otro:

Lote: MBQ109 Fecha: 21-02-2024 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		71			63	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		71			63	
Total tratados Hombres + Mujeres	134					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

67-1057

Gobernación de Córdoba
Almanza hace la gente

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 19 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Dilia Hernandez Bracho quien se desempeña como Representante Organizacion OFASBA Ledith Samira Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de 01 del 2021

Ledith Lopesierra
Representante ESE
CC. N° 24179921
Teléfono: 3015023480

Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 11171028
Teléfono: 3135975195

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA:	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano - 22-ENERO-21
HORA DE INICIO: 7:00 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30 a.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a, Ledith Samira Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.147.981, estuvo en (Lugar) Corregimiento Porquera con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de complementación (Mebendazol Jarabe) a jóvenes escolarizados de 5 a 14 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 22 Hora 10am del mes de Enero del año 2021.

Rosa Ovelia Pendoza Ruma

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC. No. 1.143.202.[illegible]

TELÉFONO DE CONTACTO: 3136935295

Profesional A cargo del Proyecto Ledith Samira Lopesierra

Profesión Medico Teléfono: 3017023489

Gobernación de Córdoba Más Oportunidades · Secretaría de Desarrollo de la Salud · E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-05-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y Fecha: C/ Bonquela 22-01-14

Hora de Inicio 9am
Hora de Finalización 10 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 108 desparasitantes en el corregimiento de Bonquelas.

Responsables de la Actividad

Lcdda Sandra Lopesierra - Medico
OMAR Mendoza Bonilla
Gabriel A. Soto
Gricell Arrojo
Enf

MINSALUD

TOP TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad Corr. Boquelas

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol : X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19869109 Fecha 22-07-21 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-24 años	>25 años	< 4 años	5-24 años	>25 años
Total tratadas por grupo de edad		52			56	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratadas por sexo		52			56	
Total tratados Hombres + Mujeres	108					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD,** totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

SIVIGILA

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 20 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Alecia Julia Alvarez quien se desempeña como Presidente JAC San Pablo y Ledith Sandra Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 20 días del mes de 01 del 2021

Ledith Lopesierra
Representante ESE
CC Nº 26149981
Teléfono: 3015427820.

Alecia Julia Alvarez
Funcionario del Municipio o entidad
CC Nº 31971371
Teléfono: 3132926939

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 13-01-21
HORA DE INICIO:	10 am HORA DE FINALIZACION: Noon

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Ledith Santos Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.147.951 estuvo en (lugar) Corregimiento San Patricio con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de alimentación Refrigerio escolar a jovenes escolarizados de 5to 11 año.

Durante la actividad se planificó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 13 Hora 1 tarde del mes de Enero del año 2021.

Alexa Julio Atencio

NOMBRES Y APELLIDOS
CC Nº 21.931.391
TELEFONO DE CONTACTO: _____

FIRMA

Profesional a cargo del Proyecto Ledith Santos Lopesierra
Profesión Medico. teléfono: 301 768 7886

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: C/ San Patricio	Hora de Inicio: 10 am Hora de Finalización: 1 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar las parasitosis intestinal haciendo dirigida nuevamente en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 45 desparasitantes en la vereda de San patricio de manera previa utilización de los protocolos de Bioseguridad

Responsables de la Actividad

Alencio Julio A.
Yeidith Yaneth Cortes
Salud Ortiz
YUG:

Giselle Angulo
Enf

730156

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: V. San Patricio

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19B0109 Fecha 25-01-22 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		22			23	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		22			23	
Total tratados Hombres + Mujeres	45					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitas a los 11 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Malena Ramos Baez quien se desempeña como Líder Comunitaria Montitas Sector Joyería en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 21 días del mes de 01 del 2021

Joseth Jaramillo
Representante ESE
CC. Nº 1.067.943.821
Teléfono: 3015232848

Malena Ramos Baez
Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 26.134.814
Teléfono: 3126820979

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 24-01-2021
HORA DE INICIO: 1:00 pm	HORA DE FINALIZACIÓN: 3 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Halcira Ramos Suarez., identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.134.813 estuvo en (Lugar) Barrio Santa Lucia con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitarios (Albendazol 200mg) a niños escolarizados de 5 a 14 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas

El día 24 Hora 3pm del mes de Enero del año 2021.

Halcira Ramos Suarez — Halcira Ramos S.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No 26.134.813

TELÉFONO DE CONTACTO: 3126382099

Profesional A cargo del Proyecto Judith Jaramillo

Profesión Medico Teléfono: 3015027685

Gobernación de Córdoba Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha:	Hora de Inicio: Hora de Finalización:

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto Simple como mixta en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 69 desparasitantes en el Barrio Santa Lucia - con previa aplicación de los protocolos de Bioseguridad

Responsables de la Actividad

Maleiro Perez Suarez
Leidis Depresion @
Gabriel Ortiz
M-G

Gisell Arrieta
Enf

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montitos Comunidad: B. Santa Lucia

Escuela: Medicamento: Albendazol : X Azitromicina Azit+Alb Otro:

Lote: 19B0109 Fecha 2-09-23 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		46			23	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		46			23	
Total tratados Hombres + Mujeres	69					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

MSPS.124

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 24 días del mes de Mayo del 2021 se reunieron Luis Luis Lopez quien se desempeña como Representante de la Institución Comunal y Docente San Bitaco Sandra Lopez en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° 55-27-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 24 días del mes de Mayo del 2021

Sandra Lopez
Representante ESE
CC. N° 26483981
Teléfono: 3011023280

Luis Luis Lopez
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 78 757 428
Teléfono: 320 536 3134

Gobernación de Córdoba
Asamblea Social y Popular

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 25-01-21
HORA DE INICIO:	1 Pm
HORA DE FINALIZACIÓN:	1:45

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Leidith Samira Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26 149 981 estuvo en (Lugar) Corregimiento Bajo Blanco con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de Arte para charlas (Habilidad Para la Vida) a Jovenes Escolarizados de 5 a 14 Años.

Durante la actividad se garantiza la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 25 Hora 2 pm del mes de Enero del año 2021

Luis Diaz Lopez — Luis L

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

Profesional a cargo del Proyecto Leidith Samira Lopesierra

Profesión Medico teléfono: 3015225478

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-06-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: C/ Bajo Blanco 29/8/21 | Hora de Inicio: 8am | Hora de Finalización: 9:15

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la Parotiditis Infecciosa Simple y Mixta en niños en edades de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron los antiparotiditis en el corregimiento de Bajo Blanco para cubrir las actividades de promoción de la salud

Responsables de la Actividad

Luis Luis Lopez
Yadith Lopez Castro.
Gabriel Ortiz
M.G

Gisell Angulo
Enf

000164

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad V. Bajo Blanco

Escuela: Medicamento: Albendazol: X Azitromicina Azit+Alb Otro:

Lote: 19BQ109 Fecha 25-07-21 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		8			13	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		8			13	
Total tratados Hombres + Mujeres	21					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

SIVIGILA

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 24 días del mes de Mayo del 2021 se reunieron Yeneditt Jose Alvarez Hernandez quien se desempeña como Lider Nueva vida y Leidin Ramirez Lopez quien en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº 55-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 24 días del mes de Mayo del 2021

Leidin Lopez
Representante ESE
CC. Nº 78 [illegible]
Teléfono: 321 512 3820

Yeneditt J. Alvarez H.
Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 52.249.588
Teléfono. 313 537 6502

Gobernación de Córdoba
Un gobierno moderno

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 26-01-21
HORA DE INICIO:	8 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 5 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Leidith Sandra Lopesierra, identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.149.981 estuvo en lugar Vereda Nueva Vista. con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitario (mebendazol 500mg) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 26 hora 5pm del mes de Enero del año 2021.

Yeraldith Alvarez A. — Yeraldith A.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC Nº 32.249.888

TELÉFONO DE CONTACTO: 313 537 0802

Profesional a cargo del Proyecto Leidith Sandra Lopesierra

Profesión: Medico teléfono: 3015027880

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / ESE HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSION: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Nueva vista 21-01-14 | Hora de Inicio: 3 pm - Hora de Finalización: 4 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la Parasitosis Intestinal Simple como causa. en Niños de Edad. entre 5 - 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregara 3g. antiparasitario (albendazol). en Nueva vista. (Corregimiento).
Previa utilización de protocolos de Bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Jeidis Espinosa Cortés. Gisell Negrete Enf
Yeneth Alvarez.
Carlos Ortiz
H.G.

MINSALUD

TRABAJO POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: V Nueva Vista

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 14BQ109 Fecha 26-01-2024 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	<4 años	5-14 años	>15 años	<4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		21			18	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		21			18	
Total tratados Hombres + Mujeres	39					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

633660

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACION

En el municipio de Montitos a los 25 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Ana Raquel Vitar García quien se desempeña como M.C de Planificación y Lucelly Sandra Lopez Sierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 25 días del mes de 01 del 2021

Lucelly Lopez

Representante ESE
CC. N° 26 145 981
Teléfono. 3012022990

Ana Raquel Vitar García

funcionario del Municipio o entidad
CC N° 26145851
Teléfono 3106373685

30178

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDASAUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION		
LUGAR Y FECHA:	Montes	28-11-21	
HORA DE INICIO:	1:00 p.m.	HORA DE FINALIZACIÓN:	2 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a, Ledith Samira Lopesierra. identificado con cedula de ciudadanía N° 26 149 951, estuvo en (Lugar) Barrio Hermosa con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de Intervención (Refrigerio) Jovenes escolarizados de 5 en 16 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas

El día 28 Hora 5 p.m. del mes de Nov del año 2021.

Ana Raquel Vitar Garcia.
NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 26 149 951
TELÉFONO DE CONTACTO: 310 637 8657

Ana Vitar
FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Ledith Samira Lopesierra
Profesión Medico teléfono: 3015089880

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/ Hinaman 27/01/21 Hora de Inicio: 1:30pm
Hora de Finalización: 2:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 140 desparasitantes en el barrio Hinaman:

Previa realización de protocolos de bioseguridad

Responsables de la Actividad

Heidith Samira Lopesierra - Medico
Anatoaqueo Vitar
Gisell Argulo
Enf
Gabriel Cortes
Enf

030172

MINSALUD

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipios Montos Comunidad: El Mirador

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 1980109 Fecha 29-01-21 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
Total tratadas por grupo de edad		79			62	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		79			62	
Total tratados Hombres + Mujeres	141					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE Hospital San José

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 23 días del mes de M del 2021 se reunieron Jamir D. Lopez Se. quien se desempeña como: M. Lider del Hogar Jodith Lopesierra C. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 24 días del mes de 6 A del 2021

Jodith Lopesierra
Representante ESE
CC. Nº 26 493 941
Teléfono: 3015027890

Jamir D. Lopez S.
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 1063 919 733
Teléfono: 313 820 2016

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N° DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDASALUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION		
LUGAR Y FECHA:	Vereda El Ajo	13-01	2021
HORA DE INICIO:	8 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	10 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Danilo Lopez, identificado con cedula de ciudadanía N° 1063719733, estuvo en (Lugar) Vereda el Ajo. con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitarios (albendazol 500mg) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas

El día 13 Hora 10 am del mes de Enero del año 2021.

Danilo J. Lopez R.
NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No 1063719733
TELÉFONO DE CONTACTO: 313 820 2010

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Jeidith Lopez Sierra
Profesión Medico teléfono: 310 50 27880

9 de 75

Gobernación de Córdoba Unidos Sí Es Posible	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Vda El Higo 28/01/14 | Hora de Inicio: 9am | Hora de Finalización: 10 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal simple y multiple en niños en edades de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 42 desparasitados en la vereda el Higo, con previa utilización de los protocolos de Bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Yisell Angulo
Enf

Judith Lopesino

Carol Silva
M.C

000176

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montelibano Comunidad El Mene

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19130109 Fecha 28-04-2022 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●0000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		23			19	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo						
Total tratados Hombres + Mujeres	42					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Ahora la fuerza del pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 29 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Hugo VELASCO quien se desempeña como PRESIDENTE JAC 7 DE JUNIO en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 27 días del mes de 01 del 2021

Representante ESE
CC Nº 26 443 981
Teléfono: 3015527810

funcionario del Municipio o entidad
CC Nº 11171607
Teléfono: 3127306361

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDASALUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 28-01-2021		
HORA DE INICIO:	9 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN:	4 p.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Hugo Velasquez identificado con cedula de ciudadania N° 11 171 807 estuvo en (Lugar) Barrio 5 de Junio con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de desparasitantes (segunda dosis) a jovenes escolarizados de 5 a 19 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 28 Hora 9 a.m del mes de Enero del año 2021.

Hugo Velasquez
NOMBRES Y APELLIDOS
CC No.
TELÉFONO DE CONTACTO

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Judith Izquierdo
Profesión Medico teléfono: 3015029490

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: B/ 1 Junio 18-01-17 | Hora de Inicio: Hora de Finalización:

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal Simple y mixta en niños sin edades de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 69 antiparasitarios en el Barrio 1 de Junio en el vacunatorio de enfermeria. previa obligación de protocolos de bioseguridad

Responsables de la Actividad

Hugo Ruiz
Leidi Lopez Silva
Gabriel Ortiz M.G

Angel Argulo Cruz

MINSALUD

TU Y POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montería Comunidad B. Primero de Junio

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19 AA109 Fecha 28-09-24 Ambito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000	0000000000	●●●●●●●●●●	0000000000
Total tratados por grupo de edad		37			32	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		37			32	
Total tratados Hombres + Mujeres	69					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Todo lo hacemos por nuestra gente

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 27 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Yolenda Vásquez Romero quien se desempeña como Secretaria Asociación APEVICA y Leidis Sampayo Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma el presente acta por los que en ella intervinieron a los 27 días del mes de Enero del 2021

Leidis Sampayo L
Representante ESE
CC. N° 26147981
Teléfono: 301 5023880

Yolenda Vásquez Romero
Funcionario del Municipio o entidad
CC: N° 1063727367
Teléfono: 3233035769

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 29-01-21
HORA DE INICIO: 7 am.	HORA DE FINALIZACION: 8:45 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Ledith Samira Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.142.781 estuvo en (Lugar) Vda Cantaura con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitarios (Albendazol 200mg) a jovenes escolarizados de 5 a 19 años

Durante la actividad se gamnizó la entrega de refrigeria saludable e insumos para las alnámicas.

El día 29 Hora 9 a.m del mes de Enero del año 2021.

Yoleida Vasquez Romero Yoleida V

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA

CC No 1064.830.362

TELEFONO DE CONTACTO:

Profesional a cargo del Proyecto: Ledith Samira Lopesierra

Profesion: Medico telefono: 3015022880

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Cerro 09-04-2014 | Hora de Inicio: 7am | Hora de Finalización: 8:48

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la Parasitosis intestinal. Simple y mixta en niños en edades de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

se entregaron 3ª antiparasitario en la Vereda Villa Carmen.
Previa utilización de Protocolos de Bioseguridad

Responsables de la Actividad

Leidis Izquierdo
Yoleibis Vasquez R
Gabriel Ortiz M.G.

Grisell Angulo Enf

MINSALUD

VOZ POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Chinandega Municipio: Posoltega Comunidad: Villa Chamorro

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19BQ104. Fecha 29-11-24 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		14			18	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo		32				
Total tratados Hombres + Mujeres						

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no es, rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 25 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Rodolfo Martínez Guzmán quien se desempeña como Coordinador Operativo y Edith Lopesierra Cantero en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de 01 del 2021

Edith Lopesierra
Representante ESE
CC. Nº 25178961
Teléfono: 3017028410

Rodolfo Martínez Guzmán
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 10937853
Teléfono: 3133761685

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montitos 29-01-21
HORA DE INICIO:	9:53 **HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:20 am

Por medio de la presente CERTIFICO que al señor/a Rodolfo Martinez Guzman, identificado con cedula de ciudadania Nº 1003783, estuvo en (Lugar) Corregimiento de Arena Blanca con el objetivo de realizar la actividad denominada La entrega de Antiparasitarios (Albendazol 500mg) a Jovenes escolarizados de 5 a 19 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas.

El dia 29 Hora 11 a.m del mes de Enero del año 2021.

Rodolfo Martinez G. — Rodolfo Martinez G.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No: 1003783

TELÉFONO DE CONTACTO: 3133361881

Profesional A cargo del Proyecto Leidis Lorena Bates

Profesión Medico teléfono: 3107280

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSION 02
			ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
			PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Vda Rio en Medio

Hora de Inicio: 7:30
Hora de Finalización: 10 a.m.

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la Parasitosis Intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 114 desparasitados en la Vereda Rio en Medio.
Previa Utilización del Protocolo de bioseguridad

Responsables de la Actividad

Heidith Sanjuan Lopesierra - Medico
Fabio Hernandez Cirugia
Gabriel Enf
M. General

MINSALUD

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: Río en Medio

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19BQ104 Fecha 29-07-2024 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		53			62	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		53			62	
Total tratados Hombres + Mujeres	115					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACION

En el municipio de Moñitos a los 26 días del mes de abril del 2021 se reunieron Hernando Mesa Guerra Angel, quien se desempeña como S.A.C. del Fondo y Isabel Sanchez Lopez en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 26 días del mes de abril del 2021.

Isabel Lopez

Representante ESE
CC N° 76149981
Teléfono: 3135027840

Hernando Mesa Guerra

funcionario del Municipio o entidad
CC N° 92602029
Teléfono: 3114891603

Palacio de Nariño · Calle 7 No. 3-20 Montería · Córdoba
PBX (+57) 7926222 · 401 3000 · 4011
www.cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDASALUDABLEYENFERMEDADSES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	montelibano 30-01-2021		
HORA DE INICIO:	8 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN:	1:30

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Leidith Sandra Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía N° 26.149.981, estuvo en (Lugar) el Barrio alfonso López con el objetivo de realizar la actividad denominada Estrategia de antiparacheteo (Hablando del tema) a Jovenes Escolarizados de 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 30 Hora 11:00 del mes de Enero del año 2021

Jose De Jesus Guerra.
NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No 26.149.079.
TELÉFONO DE CONTACTO: 3113491643

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Leidith Sandra Lopesierra
Profesión Medico telefono: 3013028980

Gobernación de Córdoba Alcaldía de todos / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-03-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Alfonso Lopez

Hora de Inicio: 9am
Hora de Finalizacion: 10:15 am

Objetivo(s) de la Reunión

Discutir y evaluar los Diagnosticos Intestinal Agudo Simple Cruce Variz en niños de 5 a 14 años

Desarrollo de la Reunión

Se entregan 24 desparasitantes en el barrio Alfonso Lopez.
previa utilizacion de protocolos de Bioseguridad

Responsables de la Actividad

Jeidy Lopez Ortiz
Maria De J Cuervo.
Gisell Argote Enf
Gabriel Ortiz Mvz

12 de 32

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montelibano Comunidad B. Alfonso Lopez

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol : X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19B9109 Fecha 30-04-2022 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		15			9	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		15			9	
Total tratados Hombres + Mujeres	24					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el circulo con una "X" y si no lo es rellene el circulo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 26 días del mes de 04 del 2021 se reunieron Orbis Hernández Bellosco quien se desempeña como Profesional Gestión Salud Pública y Leidys Sanchez Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº 55-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 26 días del mes de Abril del 2021

Leidys Sanchez

Representante ESE
CC. Nº 25710498
Teléfono: 3015028420

Orbis A Hernández B

Funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 15037085
Teléfono 3126159610

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 31-01-2021
HORA DE INICIO:	8am HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Leidis Sonia Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 26.142.981 estuvo en [lugar] el Bey con el objetivo de realizar la actividad denominado Entrega de antiparasitario (Mebendazol 500mg) a Jovenes escolarizados de 5 a 19 años

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 31 Hora 11am del mes de Enero del año 2021.

Orgwin A Florez — Orgwin A
NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA
CC. No 15.032.078
TELEFONO DE CONTACTO: 3126139610.

Profesional A cargo del Proyecto: Leidis Sonia Lopesierra
Profesión: Medica teléfono: 3015083810

Gobernación de Córdoba Reconocimiento y Progreso | Secretaría de Desarrollo de la Salud | E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNION

Lugar y fecha: La Ley

Hora de Inicio: 8am -
Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar las parasitosis Intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 268 desparasitantes en el Ley.

Previa Valoración de protocolos de Bioseguridad.

Responsables de la Actividad

Leyla Samera Lopesierra - Medico
Diana J. Cabal Ortiz
N.U.

Cesar Angulo
Enf

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montos Comunidad Cerro el Loy

Escuela: Medicamento: Albendazel : X Azitromicina Azit+Alb Otro:

Lote: 1080109 Fecha 27-07-24 Ámbito: Escuela Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
Total tratados por grupo de edad		40			27	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		40			27	
Total tratados Hombres + Mujeres	67					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

MINSALUD

1

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Monitos Comunidad: Cerro el Ley

Escuela: Medicamento: Albendazol: X Azitromicina: Azit+Alb: Otro:

Lote: 19BG104 Fecha: 3/07/21 Ámbito: Escuela: Jornada: X Casa a Casa:

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○	○○○○○○○○○○	●●●●●●●●●●	○○○○○○○○○○
Total tratados por grupo de edad		100			100	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo		100			100	
Total tratados Hombres + Mujeres	200					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

Gobernación de Córdoba
Todos con todo el corazón

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 26 días del mes de Mayo del 2021 se reunieron Alvaro Avila Martinez quien se desempeña como Presidente J-A-C. I-M. y Lesdin Sumira Lopesierra en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 27 días del mes de Mayo del 2021

Lesdin Lopesierra
Representante ESE
CC. Nº 25.143.961
Teléfono 3045078610

Alvaro Avila Martinez
Funcionario del Municipio o enfermera
CC. Nº 73.119.521
Teléfono: 312.662.0634

Gobernación de Córdoba
Primero la gente, primero lo público

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	55-27 -2021
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 31-01-21
HORA DE INICIO:	7:45 HORA DE FINALIZACION: 9:00

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Isabella Sanchez Lopesierra identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.067.987.981 estuvo en [lugar] corregimiento los Mojones con el objetivo de realizar la actividad denominada entrega de antiparasitario (Mebendazol 500 mg) a jovenes escolarizados de 5 a 14 años.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 31 Hora 10am del mes de Enero del año 2021.

Alvaro Avila Martinez — Alvaro Avila M.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 92.119.424

TELÉFONO DE CONTACTO: 321 6620634

Profesional A cargo del Proyecto Isabella Sanchez Lopesierra

Profesión Medico Teléfono: 3015027880

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / ESE Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: las Mujeres 31/08/12 Hora de Inicio 7:45 AM
Hora de Finalización 9:40 am

Objetivo(s) de la Reunión

Prevenir y tratar la parasitosis intestinal tanto simple como mixta en niños de 5 a 14 años.

Desarrollo de la Reunión

Se entregaron 40 desparasitantes en el Corregimiento de las Mujeres
Previa charla de Psicología de Promoción

Responsables de la Actividad

Yadith Samira Lopesierra - Medico
Alvaro Avila M.
Gisell Angulo Enf
Gabriel Ortiz M.G.

200

MINSALUD

1. DESPACHO NUEVO PAÍS

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Montelibano Comunidad: Corr. Las Mojeras

Escuela: _____ Medicamento: Albendazol: X Azitromicina _____ Azit+Alb _____ Otro: _____

Lote: 19BQA04 Fecha 31-01-24 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: _____

SEXO	HOMBRES			MUJERES		
Grupo de edad	< 4 años	5-14 años	>15 años	< 4 años	5-14 años	>15 años
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000	0000000000
Total tratados por grupo de edad		42			49	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		0			0	
Total tratados por sexo	42			49		
Total tratados Hombres + Mujeres	91					

Nota: es necesario diferenciar cuando la persona desparasitada es indígena o pertenece a otro grupo étnico. Si es indígena marque el círculo con una "X" y si no lo es rellene el círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.











Journée des grandes découvertes

Mr de Grenier



Jornada desparasitación adultos Mes enero



Jornada desparasitación Mes 1-2 Atlas Enero










Jornada de presentación planeta Mon Ecuco



Sonrisa de privacidad Mosquitos en Grupo

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

HOJAS DE VIDAS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995 Arts y 4to de 1996)

AVISO IMPORTANTE

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
LUNA	MERCADO	LEIDY CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 50985297

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL ● EXTRANJERO ○ PAIS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO: ____ D.M: ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 12 AÑO 1981

PAIS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN PELAYO

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CALLE 11 # 855 BARRIO EL PARAISO

PAIS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN PELAYO

TELEFONO: 3006456434 EMAIL: lecalume@hotmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO EN LOS GRADOS DE 1o. A 9o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS de 1o. a 11o. DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACION BÁSICA											TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9no	10	11	MES 12 AÑO 1999

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESPECIFICA

TP (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) IN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY.

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DEL OS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERA	02	2003	393
DIP	2	X		DIPLOMADO EN SALUD PUBLICA	12	2016	
CURSO	100 HRS	X		AIEPI COMPONENTE CLINICO	08	2014	
CURSO	40 HRS	X		AIEPI COMUNITARIO	11	2013	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE SAN JOSE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CORDOBA	SAN BERNARDO	gerencia@esehospitalsanjose.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004720993	DIA 01 MES 5 AÑO 2015	DIA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA COORDINADORA	COORDINACION PIC	SAN BERNARDO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE CAMU CANALETE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CORDOBA	CANALETE	camucanalete@hotmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3135562484	DIA 10 MES 10 AÑO 2018	DIA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA COORDINADORA	COORDINACION PIC	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROMOCOSTA SA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	elvmontes@yahoo.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3145964670	DIA 04 MES 10 AÑO 2013	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA JEFE	P Y P	CL 76N° 58-71OF

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

CONCEPTO	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DE ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY * 2080).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Formato único de hoja de vida persona natural)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO / DE CASADA	NOMBRES
[illegible]	[illegible]	[illegible]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIDAD		PAÍS
[illegible]	PAÍS [illegible]	F M	COL	EXTRANJERO	[illegible]

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DÍA [illegible] MES [illegible] AÑO [illegible]		
PAÍS	[illegible]	PAÍS [illegible]	DEPTO [illegible]
DEPTO	[illegible]	MUNICIPIO [illegible]	
MUNICIPIO	[illegible]	TELÉFONO [illegible]	E-MAIL [illegible]

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1 A 11 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6 A 11 DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA				TÍTULO OBTENIDO	[illegible]
PRIMARIA	SECUNDARIA	[illegible]	[illegible]	FECHA GRADO	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11				MES [illegible]	AÑO [illegible]

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA (ESCRIBA):

TC (TÉCNICA) TE (TECNOLOGÍA) TP (TECNOLOGÍA PROFESIONAL) U (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO REGLAMENTADA)

NOMBRE DEL PLANTEL	MODALIDAD ACADÉMICA	GRADO OBTENIDO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
	APROBADOS	SI	NO		MES	AÑO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

REFIERA POR LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (EL SIGUIENTE PUNTO ES OPCIONAL)

IDIOMA	HABLA			LEE			ESCRIBE		
	B	M	MB	B	M	MB	B	M	MB
[illegible]									

000211

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Floreal de la Sabana		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 503 0395	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Nutricionista	Primera Infancia	Sincelejo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Educativa Colegio Gran Colombia		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 321 6892	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Nutricionista	Primera Infancia	Cartagena

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Floreal de la Sabana		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 503 0395	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Nutricionista	Primera Infancia	Sincelejo

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

000712

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	19	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [illegible] NO [illegible] ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ SUMINISTRADOS EN EL PRESENTE FORMATO CUENTAN CON SOPORTE DOCUMENTAL VERACES Y AUTÉNTICOS DE LOS CUALES SOY DUEÑO.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACÁ SUMINISTRADA ES CONSISTENTE CON LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O QUIEN CONTRATE

00213

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

DIVIDIR/RESERVADO

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ANGULO	SUAREZ	GISELL KARINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS. ( ) No. 1.063.151.808	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M. _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA PAÍS DÍA 16 MES 01 AÑO 1990	BARRIO CASCAJAL CRA 23 N°4-16
DEPTO CORDOBA	PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA
MUNICIPIO LORICA	MUNICIPIO LORICA
	TELÉFONO 3013215868 EMAIL giselle14-28@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10, 11 Y 12 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 9°, 10° Y 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES 11 AÑO 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIESE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA DESCRIBA:

TC (TECNICA) TE (TECNOLÓGICA) TET (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (S) ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY.

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS POSTGRADOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERA	05	2013	231812-12

IDIOMAS (DESCRIBA LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR, BIEN O MUY BIEN)

IDIOMA	HABLA			LEE			ESCRIBE		
	BIEN	REGULAR	NO	BIEN	REGULAR	NO	BIEN	REGULAR	NO
INGLES		X			X			X	

1 de 14

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	MUNICIPIO: LORICA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 7735593	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ENFERMERA	DEPENDENCIA: AREA ASISTENCIAL	DIRECCIÓN: BARRIO SAN PEDRO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: CORPORACION IPS	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	MUNICIPIO: LORICA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 08 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO: DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: ENFERMERA	DEPENDENCIA: PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION	DIRECCIÓN: BARRIO NAVIDAD	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

2

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES:

DENOMINACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ENFERMERA JEFE	8	2
ENFERMERA GESTORA PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION	1	3

3 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ( ) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES Y COMPLETOS DE LA PRESENTE FECHA.

Giselle Alvarez S

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA HASTA ____ DE ____ DE ____ CORresponde a los documentos soportes que reposan en mi dependencia.

NOMBRE, FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 018000 ____ PÁGINA WEB: www.____.gov.co

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: Ortiz	SEGUNDO APELLIDO: Arroyo	NOMBRES: Gabriel José
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC [2] CE [ ] PAS [ ] No. 1.070.962.910	SEXO: F [ ] M [2]	LIBRETA MILITAR: No. [ ] DISTRITO MILITAR [ ]

LICENCIA DE CONDUCCIÓN: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [X] NÚMERO 8504565628 CAT. 1B

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 24 MES 08 AÑO 1985

PAÍS: Colombia

DEPTO.: Sucre

MUNICIPIO: San Onofre

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Mz 2 Solar 19 Br 3 "S"

PAÍS: Colombia DEPTO.: Sucre

MUNICIPIO: San Onofre

TELÉFONO: 315 511 3726 EMAIL: gabrielortiz@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (NO SE ACEPTAN CERTIFICADOS DE GRADO)

EDUCACIÓN BÁSICA			TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
1° 2° 3° 4° 5°	6° 7° 8° 9°	10° 11°	MES 12 AÑO 2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN SECUENTE ORDEN: PRIMERO, ÚLTIMO NIVEL ALCANZADO

TÉCNICA PROFESIONAL [ ] TECNOLÓGICA [ ] UNIVERSITARIA [ ] ESPECIALIZACIÓN [ ] MAESTRÍA [ ] DOCTORADO [ ]

RELACIONE AL MENOS EL NOMBRE DEL ÚLTIMO PROGRAMA ACADÉMICO APROBADO

NIVEL ACADÉMICO	NIVEL DE FORMACIÓN	PERIODICIDAD		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE SEMESTRES APROBADOS
		H	M		MES	AÑO	
DU	12	X		Medico	08	2009	12

EXPERIENCIA LABORAL (EN ORDEN CRONOLÓGICO DESCENDENTE, INICIANDO POR LA ACTUAL SI ES EL CASO)

EMPRESA	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
Empiza	01	07	2014				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley no 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR LA ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: ESE Cirmu Medical	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Córdoba	CIUDAD: Montería	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Medico	DEPENDENCIA: Consulta externa	DIRECCIÓN: Cll 11 principal - montería	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ESE Hospital San Jose	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Córdoba	CIUDAD: San Bernardo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 7854021	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 05 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO: Medico	DEPENDENCIA: Urgencias y Consulta Ext.	DIRECCIÓN: Urb. Los Lagos	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ESE Hospital San Vicente de Paul	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Córdoba	CIUDAD: Lorica	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 310 350 9714	FECHA DE INGRESO: DÍA 22 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Medico	DEPENDENCIA: Urgencias	DIRECCIÓN: Barrio San Pedro	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: ESE Hospital San Jose	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Córdoba	CIUDAD: San Bernardo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 7854021	FECHA DE INGRESO: DÍA 05 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DÍA 20 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Medico	DEPENDENCIA: Consulta externa	DIRECCIÓN: Cra 1 # 4, Lorica	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA Y DILIGENCIE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995 Art. 3 y Art. 4 del Dto. 1083 de 1995)

A TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL DILIGENCIANDO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
DOCENTE PUBLICO	12	4
DOCENTE PRIVADO	3	
DOCENTE INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	4

B FORMATO DE PODER PARA EFECTOS DISCIPLINARIOS

BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON LA FIRMA DE ESTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PARA CONSULTAR EN BASES DE DATOS O ARCHIVOS DE ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON MI HOJA DE VIDA, SITUACIÓN MILITAR, ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, FISCALES Y JUDICIALES, DE CONFORMIDAD CON LA CONSTITUCIÓN Y LA LEY.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, EL DEPÓSITO QUE LOS SUSCRIBE POR LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, ES VERÍDICO. (ARTÍCULO 9° DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

C OBSERVACIONES DE INTERÉS E IMPRESCINDIBLES AL EFECTO

_____

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ESTÁ CONTENIDA EN LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MERCADO	DE LA BARRERA	IVONNE SORAYA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1.045504.944 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO: _____ D.M. _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS: DÍA 23 MES 12 AÑO 1990

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTOS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 2 #24 - 04

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTOS

TELEFONO: 3002198298 EMAIL: (ivonnemercado@gmail.com)

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO | LOS GRADOS DE 10o. A 11o. DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA | EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 4TO. DE BACHILLERATO

EDUCACION BASICA										TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	MES 12 AÑO 2008

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. SE MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TO (TECNICA) TE (TECNOLOGICA) TS (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRÍA O MÁGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		FISIOTERAPEUTA	08	2010	31395
ES	2	X		ESP. EN GESTION DE LA SST	12	2020	TRAMITE

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR, BIEN O MUY BIEN (B)

IDIOMA	HABLA			LEE			ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE FISIOTERAPIA IVONNE S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MOÑITOS	centrodefisioterapiaivonne@outlo

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3002198998	DÍA 16 MES 03 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	CRA 3 # 85 -27

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS PSALUD A SU HOGAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	[illegible]@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3103616994	DÍA 01 MES 03 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISITERAÉUTA	SALUD	CRA 25 #6 - 48

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS CUIDADO SEGURO EN CASA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	marizcuidadoseguro@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3107245892	DÍA 19 MES 06 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	CRA 25 # 3 - 67

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS MI CASA MI HOSPITAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116758727	DÍA 13 MES 02 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MÁS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
FISIOTERAPEUTA	5	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO Y/O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DE ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5 DE LA LEY 190/95).

Juan Mercado Sal D

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIORMENTE HA SIDO CONFRONTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 018000917770 PÁGINA WEB: [illegible]

070923

Dirección: Moñitos - Córdoba
Cel.: 3215921842 correo riesama25@hotmail.com



DATOS PERSONALES

Cédula de ciudadanía: *1.063.140.640 de Lorica*

Lugar Nacimiento: *Moñitos – Córdoba*

Fecha de Nacimiento: *25 de Noviembre de 1986*

Estado civil: *Casada*

PERFIL

Soy una persona integra, con principios y valores fundamentales, para responder en las necesidades laborales y sociales. Buen desempeño en la labor de Tecnología en secretariado ejecutivo y de sistemas con capacidad de desarrollar cualquier trabajo propuesto tengo buen conocimiento y manejo en los temas con un alto nivel de compromiso en el logro de mis metas, poseo excelentes relaciones interpersonales, responsable

INFORMACION ACADEMICA

Secundaria:	*Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen* *Sincelejo (sucre)– 2004*
Título obtenido:	*Bachiller Académico*
Otros Estudios	*Unión Americana* *Tecnóloga en Secretariado Ejecutivo y de Sistemas* *Lorica– 2008*
Técnico:	*Sena* *Técnico En Salud Pública* *Montería-2011*
Técnico:	*Universidad de Córdoba* *Tecnología en Mercadeo Agroindustrial – 2014*

PRACTICAS REALIZADAS

Entidad:	*Institución Obdulio Mayo S.*
Cargo:	*Secretaria*
Jefe Inmediato:	*Yorlis Castro Calleja*
Tiempo de servicio:	*2 Meses*
Entidad:	*Hospital San Vicente de Paúl*
Cargo:	*Secretaria*
Telefono:	*3006147481*
Jefe Inmediato:	*Gina Nisperuza Llorente*
Tiempo de servicio:	*6 Meses*
Entidad:	*CVS*
Cargo:	*Apoyo en Produccion mas Limpia y Mercados Verdes*
Jefe Inmediato:	*Manuel Coneo*
Tiempo de servicio:	*4 Meses*

REFERENCIAS LABORALES