PIC

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 PUERTO ESCONDIDO

REPUBLICA DE COLOMBIA

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 técnico 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, reducción 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 Puerto Escondido.

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:



El Municipio de Puerto Escondido, es un municipio de Colombia perteneciente al departamento de Córdoba, está ubicado entre los siguientes paralelos y meridianos: por el norte, el territorio municipal se extiende hasta los 9° 2' de latitud norte, ubicándose en la boca del rio Mangle; por el sur el punto más extremos se encuentra a los 3° 53' de latitud norte, al sur del corregimiento de Morindó Jaramagal; por el oriente se extiende hasta los 76° 3' de longitud occidental, alcanzando los 76° 16' en Punta Brava occidente, litoral de la Costa Caribe. Puerto Escondido como parte del área de influencia del gran Urabá, se encuentra ubicado al noroccidente del Departamento de Córdoba e integra con los municipios de los Córdobas, Moñitos, San Bernardo del Viento y San Antero, los 125 km. de la Costa Caribe Cordobesa. Estos municipios, junto con el municipio de Canalete, que no posee salida al mar, conforman la Subregión Costanera del Departamento, Limita por el norte con los Municipios de Moñitos, y Lorica; por el sur con el Municipio de los Córdobas; por el oriente marca frontera con San Pelayo y Montería y por el occidente limita con el mar Caribe.

El municipio tiene una extensión de 423.2 km² y posee 27 kilómetros de costa sobre el Mar Caribe, con una población de 29141 habitantes, sus familias sin afrodescendientes y mestizos.

Esta Región presenta problemáticas sociales profundas entre ellas el desempleo, por lo que hay un alto índice de trabajo informal representado en ventas de productos del mar, mototaxismo, etc. la población sobre vive del rebusque diario.

4. DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO

4.1 Periodo en el cual tuvo lugar el proyecto

Este proyecto se desarrolló 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 Puerto Escondido.

4.2 Personas que participaron:

Para la ejecución de las actividades establecidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC), se contó con la participación de:

- Secretearía 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:

EQUIPO	CANTIDAD
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 tema: - 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 patologia 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.
- Sensibilizar a los adultos sobre la reducción de consumo de sal, aumentar consumo de frutas y verduras y los efectos negativos en el uso de alcohol y tabaco.

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 asi 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 y adulto sensibilizados en la importancia de disminuir el consumo de sal y aumentar el consumo de frutas y verduras, además con información clara y concisa de las afectaciones por el consumo de alcohol y tabaco en su organismo.

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 ha sido una experiencia exitosa y de gran aporte para su vida cotidiana.

5.2 Identificación de dificultades.

- Retrasó 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 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	#	FECHA-LUGAR-HORA	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 patología desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.	5	Primer encuentro: 29-01-2021 Hora: 8:00 am Lugar: Kiosco principal del Corregimiento Cristo Rey Segundo encuentro: 29-01-2021 Hora: 10:10 am Lugar: Kiosco principal del Corregimiento Cristo Rey. Tercer encuentro: 12-02-2021 Hora: 8:00 am Lugar: Kiosco principal del Corregimiento Cristo Rey Cuarto encuentro: 12-02-2021 Hora: 10:10 am Lugar: Kiosco principal del Corregimiento Cristo Rey Quinto encuentro: 19-02-2021 Hora: 2:00 pm Lugar: Kiosco principal del Corregimiento Cristo Rey	NUTRICIONISTA 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 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 zonas urbana y rural definidas por el Municipio.	3	**Primera Jornada:** dia- mes-2021 Hora: 09:00 am Lugar: Polideportivo del Corregimiento San José **Segunda Jornada:** dia- mes-2021 Hora: 8:30 am Lugar: Hogar Comunitario Mi bello Mundo **Tercera Jornada:** dia- mes-2021 Hora: 10:45 am Lugar: Hogar Comunitario Mi bello Mundo	NUTRICIONISTA Enfermera Apoyo logistico
Entrega de antiparasitario (mebendazol 500 mg) 1.661 dosis en el Municipio de Puerto Escondido).que serán distribuidos a jóvenes escolarizados en edades comprendidas entre los 5 y 14 años de edad		**Durante el mes de enero**	Medico Enfermera Apoyo logistico

6.1 FUENTES DE INFORMACIÓN

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

6.2 INSTRUMENTOS TÉCNICOS

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

7. RESULTADOS Y ANALISIS

Se realizo las 3 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 Puerto Escondido, establecidas en el Plan de intervención Colectivas, estrategias y acciones intersectoriales e interdisciplinaria, encaminadas a mejorar hábitos alimentarios y prácticas de autocuidado, a través 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 conviertan en responsables y corresponsable en la generación 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 recomendó 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:

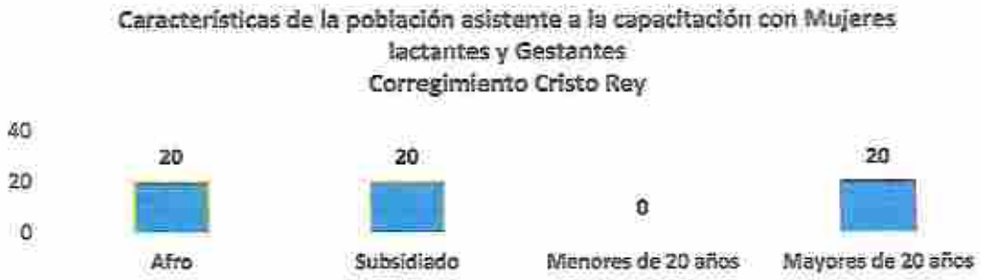
ACTIVIDAD No 1

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 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 patología desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.

Esta actividad fue desarrollada en el corregimiento Cristo Rey del Municipio de Puerto escondido, 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 representará 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 está 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 esté 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 incide 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.



DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (1)

Corregimiento Cristo Rey 29-01-2021







Lavado de manos, toma de temperatura y entrega de tapabocas.



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

Se desarrollo la segunda sesión con las 20 gestantes y lactantes del corregimiento cristo Rey, 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 dia. 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 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

Éste 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 oriento 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.



DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (2)

Corregimiento Cristo Rey 29-02-2021









Tercer encuentro: Sesión 3: Nutrientes criticos en el embarazo y la lactancia
Se desarrollo la tercera sesión con las 20 gestantes y lactantes del corregimiento cristo Rey, 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 bebé 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, té, 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.

Ácido Fólico

Múltiples estudios han demostrado que el consumo de ácido fólico en cantidades adecuadas durante el periodo 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 dias 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 suplementación de 5mg diarios de ácido 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.

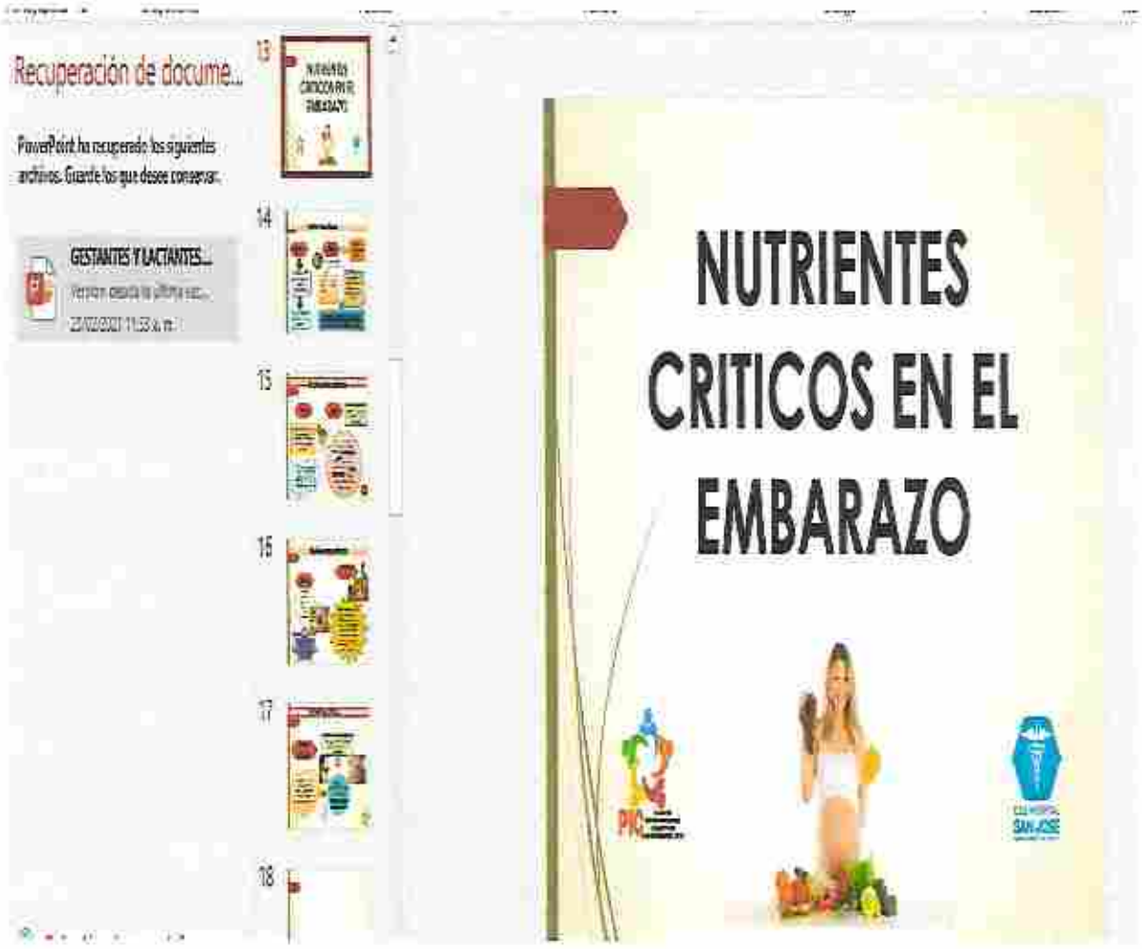
La FAO y OMS recomienda aumentar la ingesta en la alimentación de las mujeres embarazadas, mediante aceites vegetales ricos en soya, mayor consumo de pescado y de productos marinos y de alimentos enriquecidos con estos ácidos grasos.

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 bebé.
- 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, papelón, 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 bebé.
- 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.
- Disminuye o elimine el consumo de café durante el embarazo. Los estudios demuestran que la cafeína atraviesa la placenta y puede alterar la frecuencia cardíaca 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.



DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

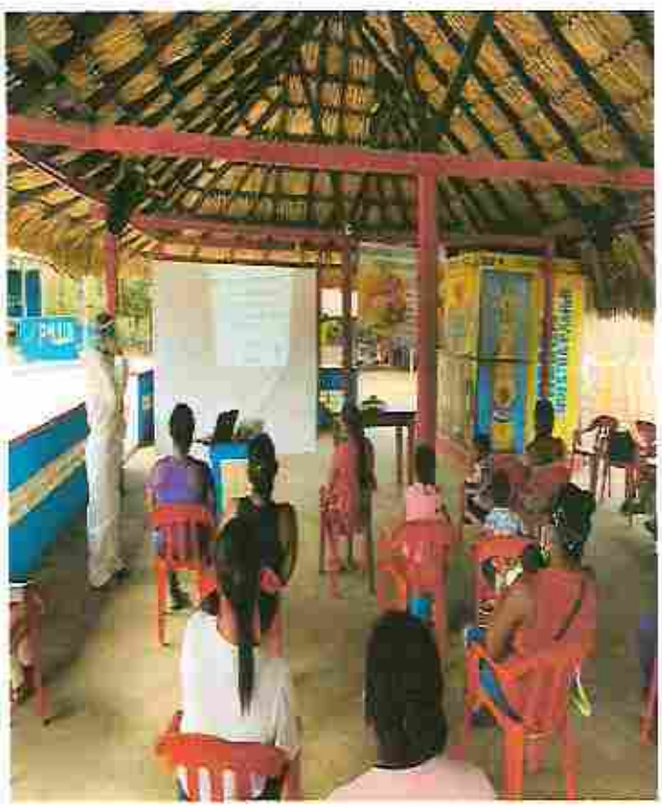
Proceso de capacitación teórico Sesión (3)

Corregimiento Cristo Rey 12-02-2021









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

Se desarrollo la cuarta sesión con las 20 gestantes y lactantes del corregimiento cristo Rey, 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 vómitos frecuentes en la primera fase del embarazo, pirosis postprandial 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 mejoraremos 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 acidez.
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 leguminosas 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 encurtidos, 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 período 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 dia, 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 esté 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 cardíaca 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.



DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (4)

Corregimiento Cristo Rey 12-02-2021



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 del corregimiento cristo Rey, 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 asisten 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 son 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 ésta se establezca.

Las enfermedades crónicas como causas de mortalidad especifica 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 reorientando 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 existen 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 lactógeno 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 azúcares, como espinacas, acelgas, canónigos, 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 recomendar el consumo de fibra porque retrasa la absorción de la glucosa y mejora la sensibilidad insulínica.





DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (5)

Corregimiento Cristo Rey 19-02-2021









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 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 zonas urbana y rural definidas por el Municipio.

Estas 3 capacitaciones fueron realizadas en 2 corregimientos del Municipio de Puerto Escondido, las cuales fueron: 1 en San José y 2 en Cerro Campamento.

Para el desarrollo de la capacitación se utilizo diapositivas, videos, parlante y video beans, se desarrollo 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 evidencio que ellas estaban satisfechas y aclararon muchos mitos que tenían a raíz del Covid 19 con respecto al tema.

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

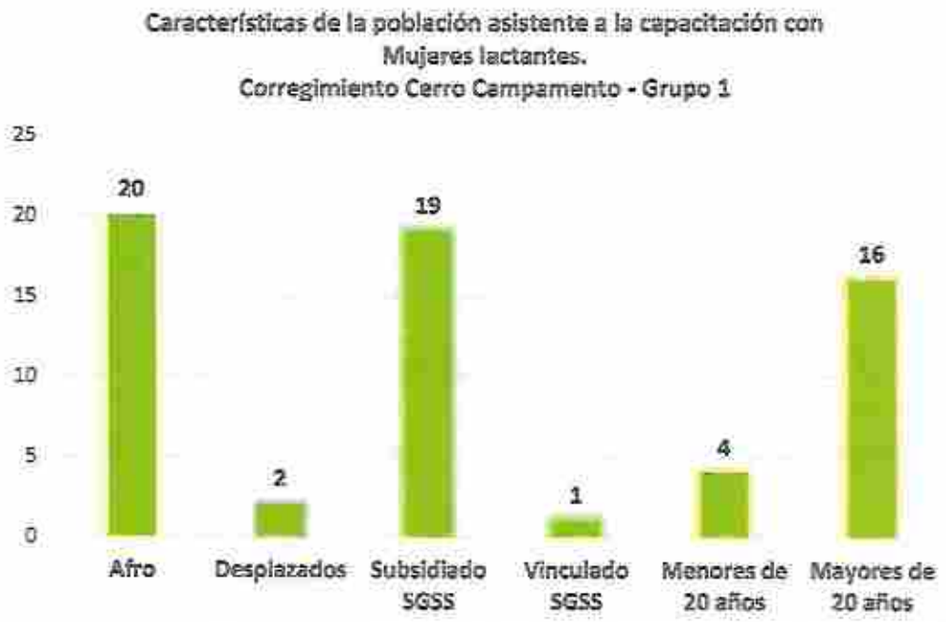
Gráfica 1.



Asistieron 20 mujeres lactantes a la capacitación en el corregimiento San José, sus características se evidencia en la gráfica 1.

En el corregimiento cerro campamento se realizó 2 capacitaciones con grupos diferentes de lactantes, por este motivo encontraran grupo 1 y grupo 2.

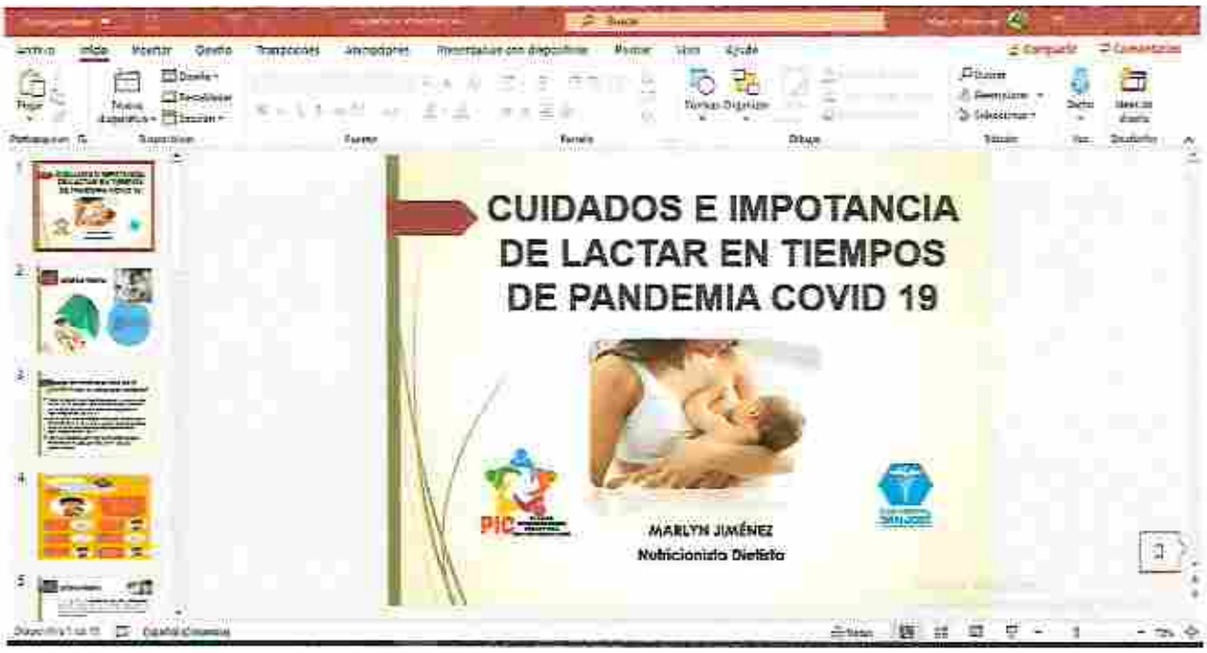
Gráfica 2



Gráfica 3.



La Temática desarrollada en las 3 capacitación, 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! Este 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 esta 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 bioactivos 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 bebé 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 bebé 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 bebé en la misma habitación 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 plantearte 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 esté 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.

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Jornada de capacitación # 1 sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19

Corregimiento San José 10-02-2021





ACTIVIDA N.° 3

Se realizo entrega de antiparasitario (mebendazol 500 mg) 1.661 dosis en el Municipio de Puerto Escondido), distribuidos a jóvenes escolarizados en edades comprendidas entre los 5 y 14 años en zona urbana y rural, donde se alcanzo a totalidad el objetivo trazado.

NIÑOS	655
NIÑAS	1006
TOTAL	1.661

INDIGENA	370
AFROCOLOMBIANO	0
POBLACION GENERAL	1291
TOTAL	1.661



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 de Puerto Escondido; 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 mas 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 prácticas 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

A QUIEN INTERESE:

YO, **SAMIR ESPITIA PITALUA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 15.075.186, en representación de LA SECRETARIA DE SALUD E INTEGRACIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO - CORDOBA, certifico que la **E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO** realizó actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas PIC departamental 2020 según contrato de prestación de servicios N° ss-271-2020 concertadas en la dimensión salud alimentaria y nutricional relacionadas a continuación:

1. SE REALIZO EN articulada con la Secretaria 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 (2.248 dosis en el Municipio de Moñitos y 1.661 dosis en el Municipio de Puerto Escondido).

En un espacio público 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 dinámicas.

Para constancia se firma en el Municipio de Puerto Escondido – Córdoba a los 12 días del mes de ABRIL de 2021

FIRMA: SAMIR ESPITIA PITALUA
CEDULA: 15.075.186
Celular: 3156640881

Gerencia@esehospitalsanjose.com
Kilometro 1, Via Lorica, San Bernardo del Viento, Cordoba, Colombia.

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 contrato de prestación de servicios N° SS-271-2020 concertadas en la dimensión salud alimentaria y nutricional relacionadas a continuación:

1. SE REALIZO EN articulada con la Secretaria 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 (2.248 dosis en el Municipio de Moñitos y 1.661 dosis en el Municipio de Puerto Escondido).

En un espacio público 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 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: 3015333648

Gerencia@esehospitalsanjose.com
Kilometro 1, Via Lorica, San Bernardo del Viento, Cordoba, Colombia.

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 el grupo interdisciplinario del PIC realizó actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas PIC departamental 2020 según contrato de prestación de servicios N° SS-271-2020 concertadas en la dimensión salud alimentaria y nutricional relacionadas a continuación:

1. Un proceso de capacitación teórico práctico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas sobre los 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
2. 3 jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a las madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19 en un espacio público 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 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: 3015333648

000051

ACTIVIDAD	Descripción de la actividad	ACTIVIDADES					Enfoque diferencial					Ejecución
		PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	Nº de Personas Beneficiarias	Indi	Afro	ROM	Mestizo	discapacitados	% DE EJECUCION
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL												
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: Moñitos, 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	Un proceso de capacitación teórico práctico articulado con el ICBF y la DLS, de 5 sesiones de 2 horas,	1	1	PUERTO ESCONDIDO CORREGIMIENTO DE CRISTO REY	29 -01 - 2021 5 -02-2021 12-02-2021 19-02-2021 26-02-2021	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	jornadas de capacitación de 2 horas de duración dirigidas a las madres lactantes para capacitarlas sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19	3	3	PUERTO ESCONDIDO	10-02-2021 16-02-2021 24-02-2021	60	0	0	0	60	0	100%
Realizar de manera articulada con la Secretaria 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	Realizar de manera articulada con la Secretaria de Educación Municipal y equipos extramurales de cada una de las ESES de los municipios priorizados la entrega de antiparasitario (mebendazol 500	1.661	1.661	UERTO ESCONDID	MES DE ENERC	1.661	370	0	0	1.291	0	100%

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO DE 5 SESIONES

Municipio de Puerto escondido

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 14 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Samir Espitia Pitalua quien se desempeña como Secretario de Salud Mun y Darlys Leona Suarez, 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 14 días del mes de Enero del 2021

Darlys Leona J
Representante ESE
CC. N° 50937985
Teléfono: 3205213285

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1507515186
Teléfono: 3156640881

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto escondido, 26 de Enero de 2021

Señora:
Madres FAMI
Cabecera Municipal
Puerto Escondido Córdoba

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la población que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

1. **Nombre de la actividad:** Desarrollar una jornada de capacitación dirigida a madres lactantes sobre el tema de cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid 19.
2. **Fecha:** 28 Enero – 2021 Hora: 2:00 pm

   Lugares: Estadero puerto amor.

Estas actividades estarán concertadas y dirigidas por el NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO DE LA ACTIVIDAD EL cual hace parte del Equipo interdisciplinario PIC 2020 de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Marlyn Jiménez Mendoza
Nutricionista municipal PIC

27/01/2021

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: +(57)4 7926292 - 01 8000 915344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

000055

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto escondido, 26 de Enero de 2021

Señora:
Madres FAMI
Cabecera Municipal
Puerto Escondido Córdoba

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

1. **Charla de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años**

Fecha: 28 Enero – 2021 Hora: 2 Pm
Lugares: (Estadero Puerto Amor)
Estas actividades estarán concertadas y dirigidas por el WALBERTO MARQUEZ VILLALBA EL cual hace parte del Equipo interdisciplinario PIC 2020 de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

W Marquez Villalba
MEDICO GENERAL PIC

Palacio de Naín - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: +(574 7926292 - 01 8000 915344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Escaneado con CamScanner

Gloria I Hernandez O

000056

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

SESION # 1

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 18 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Martha Vergara quien se desempeña como Líder Comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza 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 18 días del mes de Enero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1.129.056.918.
Teléfono: 3145501511

MARTHA VERGARA P.
funcionaria del Municipio o entidad
CC. N° 26/53512 P.E.
Teléfono: 3188633587

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN HERNANDO DEL VIENTO

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SAUDABLE Y ENFERMEDADSLS 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:	Kiosco Cristo Rey 29-01-2021
HORA DE INICIO:	8:00 am
HORA DE FINALIZACIÓN:	10:00 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1128056.918, estuvo en (Lugar) Kiosco Cristo Rey con el objetivo de realizar la actividad denominada Motivar para la demanda inmediata de servicios de salud a gestantes no asistentes, afectadas por dificultades en la movilidad.

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

El día 29 Hora 8:00 am del mes de Enero del año 2021.

MARTHA VERGARA P. — NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 26153512
TELÉFONO DE CONTACTO: 3188633587

MARTHA VERGARA P — FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Marlyn Jiménez Mendoza.
Profesión Nutricionista teléfono: 3145501511

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: cristo rey 29 01 /2021 | Hora de Inicio: 8:00 AM. Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar sobre los Nutrientes Críticos en el embarazo y en la lactancia, en el Corregimiento Cristo Rey del Municipio Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 8:00 am se da inicio a la capacitación con gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recien nacido en el Kiosco principal de Cristo Rey, dando Cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura) antes de ingresar al lugar e iniciar la capacitación.
La duración de la sesión fue de 2 horas, desarrollando el tema: Nutrientes Críticos en el embarazo y en la lactancia, se utilizó ayudas positivas y videos complementarios al tema.
Se les da la bienvenida y se les agradece por asistir a la tercera Capacitación, se les da a conocer cuales son los nutrientes y donde se pueden conseguir, entre ellos: las proteínas se estima consumir 10 gramos diarios y se pueden Complementar con 2 tazas de leche adicionales, LAS GRASAS incluir alimentos ricos en grasas como aceites Vegetales, de soya y en alimentos como el pescado, almendras y nueces, tiburón, esto necesidad se duplica durante el embarazo se puede encontrar en: carnes, leguminosas; espinaca, semillas, aguacate, Vegetales, pan y cereales, CALCIO consumir lacteos, ZINC, al deficit de este nutriente provoca bajo peso al nacer y parto prematuro, se encuentra en: mariscos carnes, lacteos, huevos, cereales integrales y el Pescado, VITAMINA A, se encuentra en zanahoria, brocoli, naranja, huevo, y el Acido folico, la principal fuente esta en el higado, leguminosas, mani, espinaca, se recomienda consumirlo diario tanto las embarazadas como las gestantes, seguidamente se proyecto el Video y finalizan preguntas e inquietudes las asistentes, se agradece su asistencia y participar en la 4ª capacitación.

Responsables de la Actividad

Marleyn Jimenez Mendoza – Nutricionista – Dietista.
Maria Clara
nutricionista - Dietista
Yordy Daza
Enfermera P-

000060

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitacion a gestantes y lactantes

OBJETIVO: Educar a madres lactantes y gestantes

DIA: 29 MES: 01 AÑO: 2021 LUGAR: Cuisa rey

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	contributivo	vinculado	otro		
Maria Cuadrado	1064318217	27	F		X						X			3185078442	Maria Cuadrado
Ingrid trujillo	1007536965	24	F		X						X			3226142567	Ingrit trujillo
Yorganis Doria	26146061	36	F		X						X			3178453217	Jorganis Doria
Denis urango	1064306117	19	F		X						X			3245526380	Denis Urango
Leidy Bello	1007206445	31	F		X						X			3012683641	leidi Bello
Yerlis Herrera	1003141297	20	F		X						X			3045343366	Yerlis Herrera
Edilidis chirino	26776628	36	F		X						X			3164620321	Edilenis Chirino
Keyla Sellas	1003141066	22	F		X						X			3226579900	Keila Solla
Yesenia Graciano	1064310665	31	F		X						X			3104508416	Yesenia Graciano
Diana Luna	1064307185	34	F		X						X			3142874458	Diana Luna
Erika Fuentes	1067125542	26	F		X						X				Erika Fuente

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación

OBJETIVO: Educar gestante y lactantes

DIA: 29 MES: 01 AÑO: 2021 LUGAR: Cabecera

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Emarisamo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro.		
Amine Vergara	1064932233	29	F		X						X			3226142567	Amine Vergara
Lina Gracia	1063647137	34	F		X						X			3176142063	Lina gracia
Camila Luna	1003141641	24	F		X						X			3046820163	Camila luna
Yaira Primera	1064344933	25	F		X						X			3185076911	Yaira Primera
Yaiverlis Fernandez	1003142891	20	F		X						X			3172222964	Yaiverlis Fernandez
Karlaolis Perez	26190067	36	F		X						X			3172245435	Karlaolis Perez
Yina paola vilania	1064307139	29	F		X						X			3154184121	Yina Paola Vilania
Leidy Esther Primera	1064312253	31	F		X						X			3214876498	Leidi Ester Primera
Dina luz Julio	26140002	33	F		X							X		3132500675	Dina Luz Julio Medrano

2021004

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (1)

Corregimiento Cristo Rey 29-01-2021







Lavado de manos, toma de temperatura y entrega de tanabocas.



Dirección: Kilometro 1, Vía Lorica - San Bernardo del Viento, Córdoba. Colombia
Pagina Web: esehospitalsanjose.com Email: gerencia@esehospitalsanjose.com

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

SESION # 2

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 18 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Martha Vergara. quien se desempeña como Líder Comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza 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 Enero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1.128.056.918.
Teléfono: 3145501511

MARTHA VERGARA P.
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26153512
Teléfono: 3188633587

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca 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 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:	Kiosco Cristo Rey. 29-01-2021		
HORA DE INICIO:	2:00 pm	HORA DE FINALIZACIÓN:	4:00 pm.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza. identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.128.056.918. estuvo en (Lugar) Kiosco Cristo Rey. con el objetivo de realizar la actividad denominada Alimentación de la gestante con patologías desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologías crónicas preexistentes como diabetes, enfermedad cardiovascular y enfermedades renales.

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

El día 29 Hora 2:00 pm del mes de Enero del año 2021.

MARTHA VERGARA P. 3188633587

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA.

CC. No. 26153512

TELÉFONO DE CONTACTO: 3188633587

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista Teléfono: 3145501511

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: Cristo rey 29-01/2021 | Hora de Inicio: 2:00 pm | Hora de Finalización: 4:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Orientar sobre la alimentacion de la gestante con patologias desencadenadas durante el embarazo o con aquellas patologias cronicas preexistentes como diabetes, enfermedades Cardiovasculares y enfermedades renales, desarrolladas en el corregimiento Cristo Rey del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 2:30pm se da inicio a la Quinta Capacitacion con gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutricion materno y riesgo de bajo peso en el recien nacido en el Kiosco Principal del Corregimiento Cristo Rey, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad por la Pandemia Covid 19 (lavado de Manos, desinfeccion con antibacterial y toma de temperatura) antes de ingresar al lugar e iniciar la sesion. La duracion de la Sesion fue de 2 horas, desarrollando el tema: ALIMENTACION DE LA GESTANTE CON PATOLOGIAS DESENCADENADAS DURANTE EL EMBARAZO O CON AQUELLAS PATOLOGIAS CRONICAS, se trabajo con dinamicas participativas. Se realizo una actividad en grupos de 10 integrantes y Socializado por ellas. al finalizar, Seguidamente se Complemento en la tematica establecida, Se oriento se orienta sobre la alimentacion y de que debe estar compuesto para un buen comer, el cual es, Verduras y frutas, Cereales (que sea Suficiente), Leguminosas y alimentos de origen animal, Teniendo en cuenta sus patologias desencadenadas durante el embarazo y/o patologias Cronicas preexistentes.
Posteriormente se toman unos minutos para responder cada una de las preguntas formuladas por las asistentes, se finaliza brindando unas recomendaciones alimentarias para los casos especificos, se agradece su participacion en la Sesiones desarrolladas, finalizando el encuentro a las 4:00pm.

Responsables de la Actividad

Marilyn Jimenez Mendoza - Nutricionista - Dietista.

000097

Gobernación de Córdoba — Ahora la toca el pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitacion

OBJETIVO: Gestante y lactancia

DIA: 29 MES: 04 AÑO: 2021 LUGAR: Cnl de rey

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfasismo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro.		
Ingrid Trujillo	1007556965	24	F		X						X			3226142567	INgrit trujillo
Leidi Bello	1007206115	31	F		X						X			3012683641	leidi Bello
Erika Fuente	1063325542	26	F		X						X				Erika Fuente
Lina gracia	1063477137	39	F		X						X			3136142063	lina gracia
Camila luna	1003191641	24	F		X						X			3046820163	Camila Luna
Denis Urango	1064306117	19	F		X						X			3215526330	Denis Urango
Amine Verguara	1061317233	29	F		X						X			3226142567	Amine Verguara
Diana Lima	1064361185	34	F		X						X			3142874158	Diana Lima
Maria Cuadrado	1064318217	27	F		X						X			3185078442	Maria Cuadrado
Yerlis Herrera	1003141293	20	F		X						X			3045343366	Yerlis Herrera
Jorgania Doria	26146061	36	F		X						X			3179453217	Jorgania Doria

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitacion

OBJETIVO: Educar a gestantes y lactantes

DIA: 29 MES: 07 AÑO: 2024 LUGAR: Cerro

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro.		
Edilmis Chirino	26726628	36	F		X						X			3164626821	Edilmis Chirino
Yaira Primera	1064514933	23	F		X						X			3185076911	Yaira Primera
Karladis Perez	26190067	36	F		X						X			3172245455	Karladis Perez
Yesenia Garcia	1064316565	31	F		X						X			3104508416	Yesenia Garcia
Leidi E Primera	1069312333	31	F		X						X			3214876998	Leidi Ester Primera
Yina paola vilovia	1064307139	34	F		X						X			3154184121	Yina paola Vilovia
Mayerlis Fernandez	1003143891	20	F		X						X			3172222969	Mayerlis Fernandez
Leila Sotto	1003411066	22	F		X						X			3226599400	Leila Sotto
Dina luz Julio	26140002	38	F		X							X		3132506675	Dina luz julio Medrano

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (2)

Corregimiento Cristo Rey 29-02-2021









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

SESION # 3

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 29 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Martha Vergara quien se desempeña como Líder comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza. 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 29 días del mes de Enero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1.128.056.918
Teléfono: 3145501511

MARTHA VERGARA P.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26.153.512 P.E
Teléfono: 318 863 3587

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

2

Puerto Escondido, Febrero 5 de 2021

Señor (a)
Martha Vergara.
Cargo Líder Comunitario

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Orientar sobre las necesidades nutricionales de la embarazada y la lactante.

Fecha: 12-02-2021
Hora: 10:10 am
Lugares: Kiosko Cristo Rey.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: Nutricionista.

MARTHA VERGARA P.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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 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:	Kiosco Cristo Rey. 12-02-2021
HORA DE INICIO:	8:00 am — HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Martyn Jiménez Mendoza., identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.128.056.918., estuvo en (Lugar) Kiosco Cristo Rey. con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación sobre nutrientes críticos en el embarazo y en la lactancia.

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

El día 12 Hora 8: am del mes de Febrero del año 2021.

MARTHA VERGARA P. — MARTHA VERGARA P.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26 153 512 P.E.

TELÉFONO DE CONTACTO: 318 863 3587

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista Teléfono: 3145501511

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ SAN BERNARDO DEL VIENTO	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: Cristo Rey 12-07-17

Hora de Inicio: 8:00 AM.
Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Motivar para la demanda inmediata de Servicios de Salud a gestantes no asistentes afectadas por dificultades en la movilidad del Corregimiento Cristo Rey del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 8:00 am se da inicio a la capacitación con gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recién nacido en el kiosco principal de Cristo rey, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura) antes de ingresar al lugar e iniciar la capacitación.
La duración de la sesión fue de 2 horas, desarrollando el tema: IMPORTANCIA DE ASISTIR A LOS SERVICIOS DE SALUD DE GESTANTES NO ASISTENTES AFECTADAS POR LA MOVILIDAD, para este encuentro se utilizó diapositivas, video beans, parlante y videos complementarios.
A las asistentes se les dió la bienvenida a la actividad por parte del plan de intervención colectivo - PIC - ejecutado por la E.S.E Hospital San José San Bernardo del Viento.
Se desarrollo la capacitación de manera teórico / práctico, generando en las asistentes participación activa y de esta manera logro conocer sus puntos de vistas (preSaberes), para así brindarles orientación según lo evidenciado.
Seguidamente durante el desarrollo de la Sesión, se orienta a las asistentes, que los Controles Prenatales son importantes incluso en embarazos Saludables, ya que estos ayudan a identificar Pacientes con mayor riesgo tanto obstétrico como perinatal; se les hace mención en cuanto a que los niños nacidos de madres sin Controles están más propensos a nacer con bajo peso y posibilidades de morir, en comparación con hijos de madres que si asisten a los Controles Prenatales permitiendo, conocer y/o detectar a tiempo alguna anomalía en el embarazo, además este seguimiento a su estado de salud de ella y del bebé, recibe orientación sobre la alimentación, valoración antropométrica, educación, apoyo emocional y preparación para el parto entre otros, por estos motivos es de vital importancia y necesario asistir a todos los Servicios de Salud, a partir de la temática trabajada, se sensibiliza y motiva a cada gestante siempre asistir a los Servicios de Salud.
Para finalizar se dan unos minutos para las preguntas e inquietudes de las asistentes, las cuales fueron resueltas y se brindo orientación nutricional, posteriormente se agradece asistencia y participación, de igual modo se le recuerda el desarrollo de la 2 sesión.

Responsables de la Actividad

Yarlyn Jimenez Mendoza - Nutricionista Dietista.

000075

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca el pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ — Nuestro compromiso es con la vida

	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación

OBJETIVO: Educar a gestantes y lactantes

DIA: 12 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Casa Rey

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensanismo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro.		
Yorganis Doria	26146061	36	F		X						X			3175453217	Jorganis Doria
Ingrid trujillo	1007556965	24	F		X						X			3046820163	Ingrit trujillo
Lina Gracia	1063647137	34	F		X						X			3126142062	lina gracia
Yaira Primera	1064314933	23	F		X						X			3185076611	Yaira Primera
Camila Luna	1063411641	24	F		X						X			3126142567	Camila Luna
Edilenis chirino	26776628	36	F		X						X			3164620321	Edilenis Chirino
Erika Fuentes	1063125547	26	F		X						X				Erika Fuente.
Yesenia Gracia	1064370665	31	F		X						X			3104508416	Yesenia Gracia
Onladis Perez	26190067	36	F		X						X			3172241455	Onladis Perez

Gobernación de Córdoba — Ahora lo toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación

OBJETIVO: Educar gestantes y lactantes

DIA: 12 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: cristo rey

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensimismo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Dina Luz Julio	26140002	33	F		X							X		3135200675	Dina Luz Julio Medrano
Keila Salleras	1003144066	22	F		X						X			8226579400	Keila Salla
Diana Luna	1064307185	34	F		X						X			3142874158	Diana Luna
Yerlis Herrera	1003141247	20	F		X						X			3045341866	Yerlis Herrera
Teidi Bello	1007206115	31	F		X						X			3017647364	Teidi Bello
Mayerlis Fernandez	1003142811	20	F		X						X			3172222964	Mayerlis Fernandez
Leidy esther Primera	1064312233	29	F		X						X			3214826989	Leidi Ester Primera
Amine Vergara	1064322233	29	F		X						X			3226142562	Amine Vergara
Denis Urango	1064318217	19	F		X						X			3215526830	Denis Urango
Maria Andrade	1064306117	27	F		X						X			3185078942	Maria Andrade
Yina Pardo	1064309134	39	F		X						X			3046920163	Yina Pardo

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (3)

Corregimiento Cristo Rey 12-02-2021









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

SESION # 4

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 08 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron Martha Vergara quien se desempeña como líder comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza 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 Febrero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1.128.056.918
Teléfono: 3145501511

MARTHA VERGARA D.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26.153.512 P.E
Teléfono: 318 863 3587

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero 09 de 2021

Señor (a)
Martha Vergara.
Cargo Lider Comunitario.

Cordial saludo.

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Capacitar sobre los nutrientes criticos en el embarazo y en la lactancia.

Fecha: 12 - 02 - 2021
Hora: 8:00 am
Lugares: Kiosco Cristo rey.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: Nutricionista.

MARTHA VERGARA P.

000031

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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 ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SAUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Kiosco Cristo Rey. 12-02-2021
HORA DE INICIO: 10:10 am	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:10 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza. identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.128.056.188 estuvo en (Lugar) Kiosco Cristo Rey. con el objetivo de realizar la actividad denominada Orientar sobre las necesidades Nutricionales de la embarazada y en la lactante.

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

El día 12 Hora 10:00 del mes de Febrero del año 2021.

MARTHA VERGARA P. — MARTHA VERGARA P.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26.153.512

TELÉFONO DE CONTACTO: 318 863 3587

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión: Nutricionista teléfono: 3145501511

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Cristo Rey 12-08-21

Hora de Inicio: 10:10 AM.
Hora de Finalización: 12:10 PM.

Objetivo(s) de la Reunión

Orientar Sobre las necesidades Nutricionales de la embarazada y La lactante, del Corregimiento Cristo Rey del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 10:10am se da inicio a la capacitación con gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso del recien nacido en el Kiosco Principal de Cristo Rey, se dio cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura) ante de ingresar al lugar e iniciar la capacitación. la duración de la sesión fueron 2 horas desarrollando el tema: NECESIDADES NUTRICIONALES DE LA GESTANTE Y LA LACTANTE, se utilizó diapositivas, video beans, video y parlantes. Intervención Colectiva - PIC - ejecutado por la E.S.E Hospital San José de San Bernardo del Viento.
A las asistentes, se les dio la bienvenida a la actividad por parte del plan de
Se desarrollo la capacitación de manera teórica/practica, generando en las asistentes participación activa y de esta manera lograr conocer sus puntos de vista (creencias), para así enfatizar en sus Criterios.
Seguidamente durante el desarrollo de la sesión, se capacito a las asistentes, en la alimentación para la mujer embarazada, teniendo en cuenta las necesidades de nutrientes aumentan debido al bebé, su forma ideal, el cuerpo requiere de una mayor cantidad de carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales, "la mujer embarazada debe comer por dos".
La Mujer embarazada puede y debe comer de todo. Tenga en cuenta que "comer bien" No significa comer mucho si no consumir alimentos que tengan acido folico, hierro y calcio.
(leche, queso, yogurth, consumir alimentos que tengan acido folico, hierro y calcio.
Para prevenir la anemia en las lactantes y embarazadas se les orienta consumir alimentos que contengan Hierro, importante también para que el feto aproveche el origen para su buen desarrollo, el hierro se encuentra en: higado, espinaca, soya, lenteja, adicional deben tener Cuidado en el Consumo de alimentos con alto contenido en grasa.
Al finalizar la capacitación se les proyecto un Video Complementario a la temática, se genero un espacio para las preguntas, las cuales fueron resueltas, se agradeció la asistencia y se le regalo el proximo encuentro para el cual la tercera capacitación, se les informo que se llamaran para realizarles el encuentro, se da por terminada la capacitación a las 12:10 PM.

Responsables de la Actividad

Marleny Jimenez Mendoza – Nutricionista - Dietista.

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitacion

OBJETIVO: Capacitar gestantes y lactantes

DIA: 12 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Cañaverales

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro		
Erika Fuentes	1063735542	26	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—		Erika Fuente
Leidy Bello	1007206115	31	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3012683641	Leidi Bello
Keila Sallas	1083141066	22	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3226579900	Keila Salla
Yina paola vilovia	1064307139	39	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3154784121	Yinal Paola Vilovia
Yaira Primera	1064341933	23	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3185076911	Yaira Primera
Yerlis Herrera	1005141297	20	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3045343366	Yerlis Herrera
Yana Cuadrado	1064318217	27	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3185078442	Yanira Cuadrados
Diana Luna	1064307185	34	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3142874158	Diana Luna
Leidy estha Primera	1064317233	31	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3214876998	Leidi Esther Primera
Amine vergara	1064312233	29	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3226142367	Amine Vergara
Karladis Perez	26190067	36	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3172245455	Karladis Perez

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2008
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación

OBJETIVO: Educar gestantes y lactantes

DIA: 12 MES: OR AÑO: 2021 LUGAR: Cerro

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro		
Lina Gracia	1063647137	34	F		X					X			3126142062	Lina Gracia	
Maryelis Fernandez	1003142841	20	F		X					X			3172222964	Maryelis Fernandez	
Ingrid Trujillo	1007556905	24	F		X					X			3226142567	INgrit Trujillo	
Yesenia Garcia	1064370665	31	F		X					X			3104508416	Yesenia Garcia	
Camila Luna	1003141641	24	F		X					X			3046820163	Camila Luna	
Yorjanis Doria	26146061	36	F		X					X			3175453217	Jorganis Doria	
Edilenis Chirino	26776628	36	F		X					X			3164620321	Edilenis Chirino	
Denis Urango	1064306117	19	F		X					X			3215526330	Denis Urango	
Dina Luz Julio	26140002	33	F		X								3132506675	Dina Luz Julio Medrano	

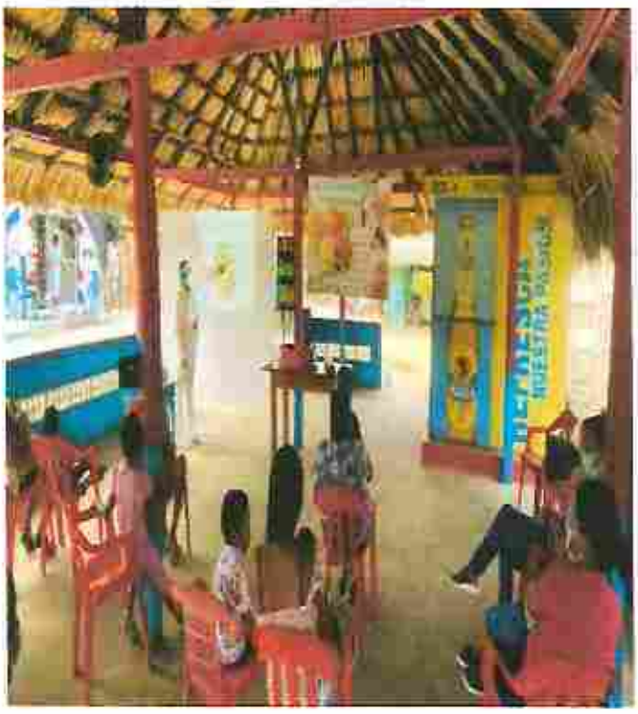
DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

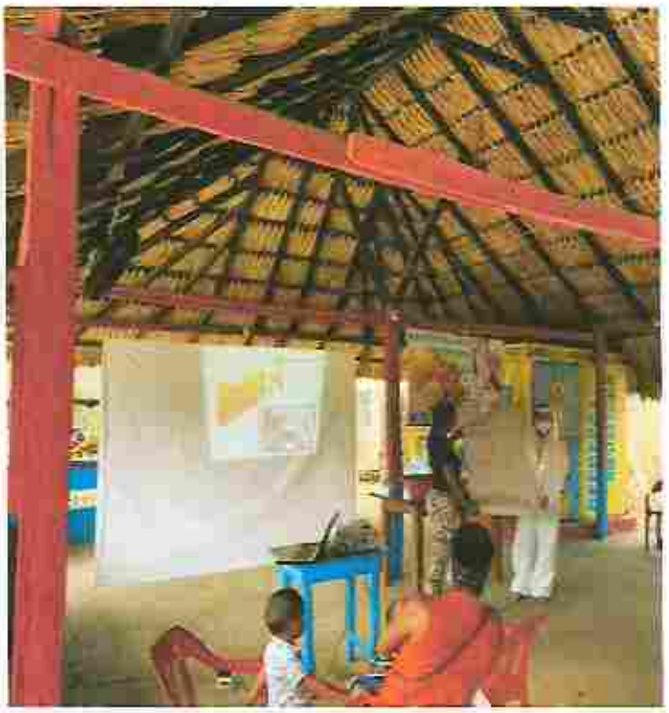
Proceso de capacitación teórico Sesión (4)

Corregimiento Cristo Rey 12-02-2021









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 1

UN PROCESO DE CAPACITACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

SESION # 5

Gobernación de Córdoba
Ahora lo toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 12 días del mes de febrero del 2021 se reunieron Martha Vergara quien se desempeña como Líder Comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza 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 12 días del mes de febrero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1.128.056.918
Teléfono: 3145501511

MARTHA VERGARA P
funcionaria del Municipio o entidad
CC. N° 26 153 512 P.E
Teléfono: 318 863 35 87

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-29 Montería - Córdoba
PBX: +(574 7926292 - 01 8000 915344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

4

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero 12 de 2021

Señor (a)
Martha Vergara.
Cargo Líder Comunitario.

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Brindar Recomendaciones alimentarias para la reducción de molestias propias del embarazo.

Fecha: 19-02-21
Hora: 10:10 am.
Lugares: Kiosco Cristo Rey.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: Nutricionista.

MARTHA VERGARA P.

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: - (57)4 7926292 - 01 8000 9[illegible]5344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

000085

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca 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 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:	Kiosco Cristo Rey. 19-02-21		
HORA DE INICIO:	10:10 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	12:10 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza. identificado con cedula de ciudadania Nº 1.128.056.918. estuvo en (Lugar) Kiosko Cristo Rey. con el objetivo de realizar la actividad denominada Brindar recomendaciones alimentarias para la reducción de molestias propias del embarazo.

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

El día 19 Hora 10:00 del mes de Febrero del año 2021.

MARTHA VERGARA P — MARTHA VERGARA P

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26 153 512 P.E.

TELÉFONO DE CONTACTO: 318 863 3587

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista teléfono: 3145501511

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: Cristo Rey 19-02/21

Hora de Inicio: 10:10 A.M.
Hora de Finalización: 12:10 P.M.

Objetivo(s) de la Reunión

Brindar recomendaciones alimentarias para la reducción de Molestias propias del embarazo, desarrolladas en el corregimiento Cristo Rey del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 10:10 am Se da inicio a la capacitación con gestantes y lactantes con factores de riesgo de desnutrición materna y riesgo de bajo peso en el recien nacido en el Riesgo Principal de Cristo Rey, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura antes de ingresar al lugar) e iniciar la capacitación la duración de la Sesión fue de 2 horas, desarrollando el tema: RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS PARA LA REDUCCIÓN DE MOLESTIAS PROPIAS DEL EMBARAZO, se utilizo herramientas tecnologicas para el desarrollo de esta.

Se desarrollo la cuarta capacitación, partiendo de la presentación de un video sobre las molestias mas frecuentes durante el embarazo, seguidamente se indago con las asistentes cuales presentan ellas y que hacen al momento de sentirlas; seguidamente se Orientan segun las intervenciones que ellas explican; Ademas dentro de la capacitacion se les da a conocer que un 50% a 80% de las embarazadas experimentan nauseas y vomitos, acidez y constipación especialmente en el primer trimestre del embarazo, de igual forma, se les brindo unas recomendaciones entre ellas: dividir los alimentos en pequeñas raciones, distribuidas en todo el dia, comer despacio y masticar bien, un vaso de leche puede aliviar un ataque de acidez, esperar al menos 2 horas antes de acostarse, las fibras se encuentran en gran proporción en pan integral, las verduras crudas, los cereales, leguminosas y las frutas, Se orientan sobre que Productos deben evitarse en el embarazo a ingesta de alcohol, cafeina, Pesticidas; Posteriormente se genera un espacio para las preguntas e inquietudes de las asistentes, estas fueron aclaradas y una vez aclaradas, se finalizo a las 12:10 P.M. y se les recuerda participar en la Sesion.

Responsables de la Actividad

Marlyn Jimenez Mendoza - Nutricionista Dietista.

000021

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ — SAN BERNARDO DEL VIENTO	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación

OBJETIVO: Educar a gestantes y lactantes

DIA: 19 MES: 07 AÑO: 2021 LUGAR: CMI SMV

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ermitaño	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Denis Urango	1064306177	19	F		X						X			3215526330	Denis Urango
Lina Gracia	1063647137	34	F		X						X			3126142062	lina gracia
Yorganis Doria	26146061	36	F		X						X			3175453217	Yorganis Doria
Erika Fuentes	1063125542	26	F		X						X			3	Erika Fuente
Karladis Perez	26190067	36	F		X						X			3172241355	Karladis Perez
Yina paola viloria	1064304139	39	F		X						X			3046820163	Yina Paola Viloria.
Camila luna	1005141641	24	F		X						X			3226142567	Camila Luna.
Ingrid trujillo	1007556965	24	F		X						X			3046820163	INgrit trujillo
Edileni Chirino	26776628	36	F		X						X			3164620321	Edileni Chirino
Yesenia Gracia	1064310665	31	F		X						X			3104308416	Yesenia Gracia.
Maria Cardozo	1064318217	27	F		X						X			3185078442	Maria Cardozo

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ — SAN BERNARDO DEL VIENTO

	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: _____

OBJETIVO: _____

DIA: _____ **MES:** _____ **AÑO:** _____ **LUGAR:** _____

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ehanismo	Población General	Subsidiado	vinculado	otro		
Leidy Bello	1007206115	31									X			3012688641	Leidi Bello
Leidy Ester Primera	1064772233	31									X			3214876998	Leidi Ester Primera
Diana Luna	1064387185	34									X			3142874158	Diana Luna
Yaira Primera	1064714933	23									X			3185076911	Yaira Primera
Mayerlis Fernandez	1003142841	20									X			3172227964	Mayerlis Fernandez
Amine Vergara	1064312233	29									X			3226142567	Amine Vergara
Keila Sallas	1003141066	22									X			3226579900	Keila Sallas
Yerlis Herrera	1003141297	20									X			3045343366	Yerliz Herrera
Dina luz Julio	26140002	53										X		3132500675	Dina luz Julio Hedrano

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Proceso de capacitación teórico Sesión (5)

Corregimiento Cristo Rey 19-02-2021









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.

Municipio de Puerto escondido

000035

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 14 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Sandra Espitia Pitalua quien se desempeña como Secretaria de Salud Mun y Darlys Leona Suarez 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 14 días del mes de Enero del 2021

Darlys Leona S.
Representante ESE
CC. N° 50957787
Teléfono: 3205213285

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1075186
Teléfono: 3156640881

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

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

Jornada # 1

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 15 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Oscar Villegas. quien se desempeña como Líder Comunitario y Marlyn Jiménez Mendoza 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 15 días del mes de Enero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1128056918.
Teléfono: 3145501517

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15.073829
Teléfono: 3184292533

Gobernación de Córdoba
Arriba le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero 01 de 2021

Señor (a)
Oscar Villegas.
Cargo líder comunitario

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Capacitar a los hacantes sobre los cuidados e importancia de lavar en tiempos de pandemia covid 19.

Fecha:
Hora: 9:00 am.
Lugares: polideportivo san jose.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: nutricionista.

15.073829

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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 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:	Polideportivo San Jose. 10-02-21		
HORA DE INICIO:	9:00 am	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	11:00 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jimenez Mendoza. identificado con cedula de ciudadanía N° 1128056918. estuvo en (Lugar) Polideportivo San Jose. con el objetivo de realizar la actividad denominada capacitacion a las lactantes sobre los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. El día 10 Hora 9:00 del mes de 02 del año 2021.

Sofia Mendoza C.
NOMBRES Y APELLIDOS

Sofia Mendoza C.
FIRMA

CC. No. 1003141601

TELEFONO DE CONTACTO: 3156188517.

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista teléfono: 3145501511

000100

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: 10-02-2021 Polideportivo San José	Hora de Inicio: 9:00 AM. Hora de Finalización: 11:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a las lactantes sobre los Cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19 en el corregimiento San José del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 9:00 AM se da inicio de la capacitación con las lactantes en el Polideportivo del Corregimiento San José del Municipio de Puerto Escondido, dando Cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura) antes de iniciar la actividad.
La Capacitación duro 2 horas, desarrollando el tema: CUIDADOS E IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID 19.
A las asistentes se les dio la bienvenida por parte del plan de intervención Colectivo PIC- ejecutado por la E.S.E Hospital San José San Bernardo del Viento.
Se desarrollo una capacitación teórico/practica, se involucro a las asistentes Conociendo sus presaberes y puntos de Vistas en cuanto a la tematica.
Se les deja claro a las lactantes que la lactancia materna es un alimento indispensable para la vida de los niños/as de manera exclusiva hasta los 6 meses y Complementaria hasta los 2 años de edad, a través de esta practica crea un vinculo afectivo entre madre e hijo/a ya que le transmite amor, además debe tener claro que a partir de esta edad se considera el primero Vacuna que le dan a los bebes llamado Calostro; De igual manera se les oriento y capacito que NO existe hasta la fecha evidencias Científica ; que se transmita el virus de la madre al bebe a través de la leche materna, a raíz de este tema se generaron unas preguntas y luego fueron explicadas para abordar la tematica.
Se dejamos un espacio de Preguntas Por las asistentes, a los cuales no hubo.
Se agradece a las asistentes y participantes siendo las 11:00 AM.

Responsables de la Actividad

Marleyn Jimenez Mendoza - Nutricionista Dietista.
Gloria Daza.
Gestora Profesional.
Yuma Cano A.
Auxiliar Enfermeria

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca el pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada sobre los cuidados de lactar y su importancia en tiempos de pandemia Covid-19.

OBJETIVO: Capacitar a las lactantes sobre los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid 19.

DIA: 10 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Polideportivo - San Jose.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfermo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro.		
Diana Arroyo V	1003462311	18	F	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	323 3690606	xDIANA ARROYO
Beatriz Sanchez	1067942900	28	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3106279690	xBeatriz sanchez
Katia Santana	1003147747	22	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	318 393 73 88	x Katia santana
Yurley Vargas	1001669743	20	F	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	312 767 94 30	x Vargas Yurley
Widys Mendez	1064 399 868	18	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3205702457	x widis Mendez
Yesenia padilla	1193534683	35	F	-	X	-	X	-	-	-	X	-	-	3185613402	x Yesenia Padilla
Mayerlis Arango	1003441923	24	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3172650457	x Mayerlis Arango
Lizeth Arenas	1064 212 107	21	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3206250997	x Lizeth Arenas
Katerine Rivero	1003567782	22	F	-	X	-	X			-	X	-	-	3153828340	x Katerine
Dairis. Villegas	1064 36583	24	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3165182307	x Dairy Villegas

Gobernación de Córdoba — Al oído le toca el pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ SAN PELAYO DEL VIENTO	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada Sobre Cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

OBJETIVO: Capacitar a las lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid 19.

DIA: 10 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Polideportivo - San Jose.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enamisento	Población General	Subsidiado	vinculado	otro		
Yesenia Gomez	1063646660	19	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3114191769	x Yesenia Gomez
Yesica Medina	1063141412	21	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3203644764	Yesica Medina
Diana Rodriguez	1062956205	16	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3203644764	x Diana Rodriguez
Anis Bolaños	1063148856	25	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	315 8038602	x Anis Bolaño
Angela Sierra	1064312350	16	F	—	X	—	—	—	—	—	P	—	—	3148463445	x Angela sierra
Yadira Saens	1063142441	22	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	311 36(8331	x Yadira Saenz
Exaludis Aguilar	1193502883	28	F	—	X	—	—	—	—	—	P	—	—	3146945678.	x EVALUDIS
Maria F Miranda	1064304348	34	F	—	X	—	X	—	—	—	X	—	—	3106211789.	Maria Fernda
Emperatriz Torres	1064307995	33	F	—	X	—	X	—	—	—	X	—	—	3184704586.	x EMPERATRIZ
Erika paredes	1064913667	29	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3156151648	x Erika Paredes

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Jornada de capacitación # 1 sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19

Corregimiento San José 10-02-2021

Desinfección, lava de manos y toma de temperatura









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

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

Jornada # 2

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 10 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron Olga Contreras quien se desempeña como Madre comunitaria y Marlyn Jiménez Mendoza, 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 10 días del mes de Febrero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1128056918.
Teléfono: 3145501511

Olga Contreras G.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 25856763
Teléfono: 3105420493

. 027106

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero 12 de 2021

Señor (a)
Olga Contreras
Cargo Madre comunitaria.

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Capacitar a las lactantes sobre los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

Olga Contreras C.

Fecha: 16 - 02 - 21
Hora: 10:45 am.
Lugares: Hogar Comunitario Mi bello mundo en cerro campamento (vereda)

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: Nutricionista.

. 021.97

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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:	Hogar comunitario Mi bello Mundo - Cerro campamento. 16-02-2021		
HORA DE INICIO:	10:45 am	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	12:45 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza., identificado con cedula de ciudadanía Nº 1128056918, estuvo en (Lugar) Hogar Comunitario Mi Bello Mundo - Cerro Campamento con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación a madres lactantes sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19.

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

El día 16 Hora 11:00 del mes de Febrero del año 2021.

Olga Contreras Guerra. 0290 contreras

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA

CC. No. 25856767

TELÉFONO DE CONTACTO: 3105420907

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista. teléfono: 3145501517

. 03798

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: Cerro Campamento 16.02.21	Hora de Inicio: 10:45 AM.
	Hora de Finalización: 12:45 PM.

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a las lactantes sobre los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19, en la Vereda Cerro Campamento del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 10:45 am se da inicio a la capacitacion con las lactantes en el hogar Comunitario Mi bello Mundo, dando Cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (Lavado de manos, desinfeccion con antibacterial y toma de temperatura) antes de ingresar al lugar e iniciar la actividad.

La duracion de la capacitacion fue de 2 horas, desarrollando el tema: CUIDADOS E IMPORTANCIA DE LACTAR EN tiempos de PANDEMIA Covid 19, se utilizo diapositivas y video como estrategia audiovisual y complementaria.

A las asistentes se les dió la bienvenida por parte del plan de Intervencion Colectivo - PIC ejecutado por la E.S.E Hospital San José San Bernardo del Viento.

Se desarrollo la capacitacion de manera teorica/practica y participativa, generando en las asistentes su intervencion y de esta manera me permitio conocer los preaberes y Percepciones sobre la tematica, para asi orientarlas de una manera mas practica y significativa Se les dejo claro el mensaje a la lactantes que la lactancia materna es un alimento indispensable para la vida del bebe, a traves de esta practica se crean vinculos afectivos entre madre hijo/a, se debe dar de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad y complementaria hasta los 2 años de edad, ademas se conoce como la primera vacuna para el bebe llamada Calostro.

De igual manera se capacito que no existe hasta la fecha evidencia Cientifica que demuestre que a traves de la lactancia se pueda transmitir el virus Covid 19, durante la, se debe cumplir y realizar un proceso de limpieza y desinfeccion y cuidados para evitarlo, entre ellos: lavarse las manos, con agua y jabon, el pecho limpiarlo, usar tapabocas y/o una cubierta de tela para la cara mientras este amamantando al bebe; ademas en caso de dar positivo para el Covid 19 la mama, si puede amamantar a su hijo/a, se puede seguir tomando la leche materna con todos los protocolos de higienes orientados, ya que la leche tiene anticuerpos al bebe. Se aperturo un espacio de preguntas e inquietudes por las asistentes las cuales fueron resueltas y aclaradas satisfactoriamente. Se agradece su asistencia y participacion siendo las 12:45 PM

Responsables de la Actividad

Marleyn Jimenez Mendoza - Nutricionista - Dietista.

000109

Gobernación de Córdoba — Ahora lo toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de capacitacion sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

OBJETIVO: Capacitar a lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

DIA: 16 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Hogar comunitario mi bello mundo - cerro campamento.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	subsidiado	vinculado	Otro		
Keidy Romero M	1003141763	20	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3216891763	Keidys Romero M.
Eivis J. A. E	1064316497	25	F	—	x	—	—	—	—	—	x	—	—	3205871465	Eivis J. A. E.
Hayselis P.H	1064309009	19	F	—	x	/	/	/	—	—	x	—	—	3226146310	Hayselis Polo Hernandez
CLARA Guillen	1067850	31	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3207890228	Clara Guillen.
Sugey Macea	1029565	40	F	—	x	—	—	—	—	—	X	—	—	3148758773	SUGEY Macea
Lirsa Burgos	1135791277	19	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3117866555	Lirsa Burgos.
Darlis galarraga	1064310143	19	F	—	x	—	—	—	—	—	x	—	—	3213018011	DARLY GALARAGA.
Yarmiles Avila	1067881229	33	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3234285036	Yarmiles Avila
ANA Judith N	1064314691	21	F	—	x	—	—	—	—	—	x	—	—	3127067183	ANA Judith NUÑEZ
yanuvis payares	1064314151	22	F	—	x	—	—	—	—	—	x	—	—		Yanuvis Pallares

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de capacitación Sobre Cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid-19.

OBJETIVO: Capacitar a lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

DIA: 16 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Hogar Comunitario Mibello Mundo- Asentamiento.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enanismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro.		
Paula Contreras	1003070078	17	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3127887463	Paula
Leris Delgado	50795774	38	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3218047231	Leris DC
Eliana Cedron	1003141515	19	f	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3218657955	Eliana Cedron
Daiolys Causil	26139670	39	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3147769790	Daiolys Causil M
Dany Arroyo	1064315924	23	f	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3107914482	Dany Arroyo
DIANA Molina	1064307845	39	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3107914482	DIANA Molina
Ana B. Cordoza	1193559[illegible]630		f	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3124100459	Ana B. C.
Karen Ramirez	1003142021	22	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	No tiene	Karen Ramirez
Mirleis Avila	1003141376	18	f	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	320x035756	Mirley Avila
Sindy Payares	1063641[illegible]4	18	F	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3218761275	Sindy Payares
Maria F. Madera	1061314273	28	f	—	X	—	—	—	—	—	X	—	—	3217294573	MARIA F. MADERA

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca al pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de capacitacion sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

OBJETIVO: Capacitar a lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

DIA: 16 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Hogar comunitario Mi bello Mundo - Cerro campamento.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ermitismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro.		
Valentina Jimenez	1003140029	21	F	-		-	X	-	-	-	X	-	-	3235046196	Valentina Jimenez
Angie Rios C	1064307214	39	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3008990165	Angie R. C.
Veronica Malea Rios	1064307547	19	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3106234452	VERONICA MALEA

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

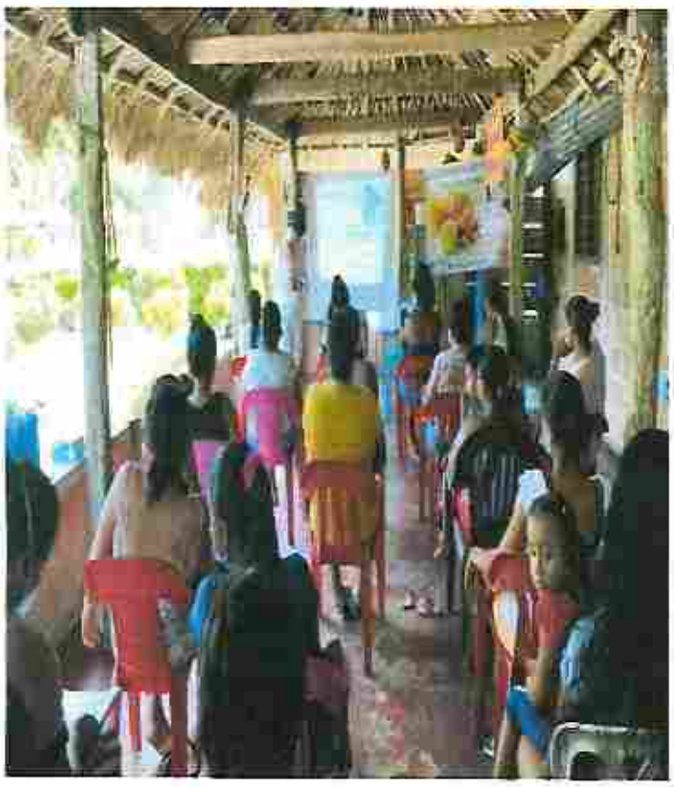
Jornada de capacitación # 2 sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19

Cerro campano 16-02-2021

Punto de desinfección, lavado de manos, toma de temperaturas









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 2

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

JORNADA # 3

Municipio de Puerto escondido

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 12 días del mes de febrero del 2021 se reunieron Olga Contreras. quien se desempeña como Madre comunitaria. y Marlyn Jiménez Mendoza., 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 12 días del mes de febrero del 2021

Representante ESE
CC. N° 1128056918.
Teléfono: 3145501511

Olga. contreras G.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 25856762
Teléfono: 3105420983

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero 16 de 2021

Señor (a)
Olga Contreras.
Cargo Madre Comunitaria.

Cordial saludo,
En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Capacitar a las lactantes sobre los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

Fecha: 24-02-2021
Hora: 8:30 am.
Lugares: Hogar comunitario Mi bello Mundo en cerro campamento (vereda)

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo: Nutricionista.

Olga Contreras C.
25856747

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: - (57)-4 7926292 - 01 8000 915344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

000117

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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:	Hogar Comunitario Mi Bello Mundo - Cerro campamento. 24-02-2021	
HORA DE INICIO:		**HORA DE FINALIZACIÓN:**

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Marlyn Jiménez Mendoza., identificado con cedula de ciudadanía Nº 1128056918., estuvo en (Lugar) Hogar Comunitario Mi bello mundo - Cerro campamento. con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación a madres lactantes. Sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid-19

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

El día 24 Hora 8:30 del mes de febrero del año 2021.

Olga Cortrera Guerras. Olga Contreras

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA

CC. No. 25856761

TELÉFONO DE CONTACTO: 3105420963

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Nutricionista teléfono: 3145501511

000116

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José San Bernardo del Viento	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: Corregimiento Cerro Campamento | Hora de Inicio: 8:30 AM.
Hora de Finalización: 10:30 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a las lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19, en la Vereda Cerro campamento del Municipio de Puerto Escondido.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 8:30 am se da inicio a la capacitación con las lactantes en el Hogar Comunitario Mibebe Mundo, dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad (lavado de manos, desinfección con antibacterial, y toma de temperatura) antes de ingresar al lugar e iniciar la actividad.
La actividad tuvo una duración de 2 horas, desarrollando el tema: CUIDADOS E IMPORTANCIA DE LACTAR EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID19, se utilizo diapositivas y videos para desarrollar la temática.
A las asistentes se les dio la bienvenida por parte del plan de Intervención Colectivo- PIC. ejecutado por la E.S.E Hospital San José San Bernardo del Viento.
Se desarrollo la Capacitación de manera participativa, generando en las asistentes sus intervenciones para conocer sus preciabar y percepción sobre la tematica, para así orientarlas de una mejor manera.
Se les dejo claro el mensaje a las lactantes que la lactancia Materna es un alimento indispensable para la vida de los bebes a través de este practico se crea un vinculo afectivo entre madre e hijo(a), se debe dar de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad y complementaria hasta los 2 años de edad, se conoce como la primera vacuna para el bebe llamada Calostro; de igual manera se capacito que no existe hasta la fecha evidencia Científica que a través de la lactancia materna se pueda transmitir el virus del Covid19, claro esta se debe cumplir y realizar un proceso de limpieza, cuidados y protocolos para evitar, entre ellos: lavarse las manos con agua y jabón antes dar de amamantar, de igual manera use una cubierta de telas (tapaboca) para la Cara mientras este lactando al bebé. Además en caso de dar positivo para el covid19 la mama se puede amamantar a su hijo/a, si puede seguir tomando la leche materna con todos los protocolos de bioseguridad. Se genero un espacio para preguntas y estas fueron resueltas y orientadas, se agradeció su asistencia y participación siendo las 10:30 AM.

Responsables de la Actividad

Marleyn Jimenez Mendoza – Nutricionista - Dietista.

8.07.20

Gobernación de Córdoba — Ahora le toca el pueblo / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
E.S.E HOSPITAL SAN JOSE — PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de capacitación Sobre Cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19.

OBJETIVO: Capacitar a lactantes sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19.

DIA: 24 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Hogar comunitario mi Bello mundo- centro comportamiento

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enemismo	Población General	contributivo	vinculado	Otro.		
Duyuelis Arrollo	1064304589	33	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3025716734	Duyuelis Martinez
Patricia Arroyo	1064363566	23	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3163809338	Patricia A.M.
Luz M. Paez	25857049	49	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3106754366	x Luz Mery Paez E.
Kelis Arrollo	1064316746	23	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3106754366	x Kelly Yuliana Arroyo
Neila Soto	1003377393	20	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3222158282	x Neila Soto
Mirleis avila	1003147376	18	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3206033356	x Mirley Avila Payares
Sirleis Ramirez	1138824062	18	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3146683820	x Shirley Ramirez.
Marisela Rios	1129582146	33	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3105420483	x Marisela Rios C.
Yoquelin Arrollo	1003140027	22	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3147769790	YOQUELINE ARROYO
Maria Arrollo	1003140029	24	F	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	3147769790	X MARIA LUCIA ARROYO

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de capacitacion sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid 19.

OBJETIVO: Capacitar sobre cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia covid19 a mujeres lactantes.

DIA: 24 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Hogar comunitario mi Bello Mundo - cerro compromiso

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensimismo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro		
yessica Martinez	1003457204	25	F		X						X			3106177443	Yessica Martinez
yarleidys garabaga	1064310150	25	F		X						X				Yarleidy Calavaga
yurledis Arroyo	1003142384	26	F		X						X			3218196870	YURLEDYS ARROYO
Luz E. Arroyo	1003142353	25	F		X						X			3126519377	luz elena ARROYO M.
ANA M. Ramirez	1064310348	18	F		X						X			3202018497	Ana Maria Ramirez
yesenia Machado	1064999382	28	F		X						X			3206711685	
Aura Arroyo	1003143196	20	F		X						X			3114343579	AURA ARROYO
Manuela H/dz	26139685	38	F		X						X			3253705321	manuela Hernandez
Luisa F. burgos	1133799272	14	F		X						X			3117866335	Luisa F Burgos.
Sania Arroyo	1064311358	31	F		X							Y		3233538949	Sania Arroyo

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Jornada de capacitación # 3 sobre los cuidados y la importancia de lactar en tiempos de pandemia covid-19

Cerro campano 24-02-2021









DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

ACTIVIDAD N° 3

ENTREGA DE ANTIPARASITARIO

22

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 09 días del mes de ENERO del 2021 se reunieron Samir Esalko Ditaba quien se desempeña como Secretario Salud Mcn y Derlys Leona Baez, 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 09 días del mes de ENERO del 2021

Derlys Leona S.
Representante ESE
CC. N° 50957985
Teléfono: 3205213285

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15.075.186
Teléfono: 315 664 0891

000128

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Secretaria de Salud.
Rds.
Enero 25 Para A.
9:24 am
25-01-2021.

Puerto escondido, 25 de Enero de 2021

Señora:
ZAMIR ESPITIA
Secretario de Salud Municipal
Puerto Escondido Córdoba

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

1. **Nombre de la actividad**
   - Entrega de Antiparasitarios (Mebendazol 500 mg) a jóvenes de 5 a 14 años de edad.

Fecha: Se están entregando desde el 22 de Diciembre 2020 hasta el 31 de Enero 2021
Lugares: Corregimientos, veredas y Cabecera Municipal.

Estas actividades estarán concertadas y dirigidas por el NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO DE LA ACTIVIDAD EL cual hace parte del Equipo interdisciplinario PIC 2020 de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Coordinadora municipal PIC

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: +(574) 7926292 - 01 8000 9[illegible]3344
contactenos@cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 09 días del mes de ENERO del 2021 se reunieron Luz Stella Rios Salgado quien se desempeña como Secretaria Educación M y Darlys Liana Suarez. 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 09 días del mes de ENERO del 2021

Darlys Liana S.
Representante ESE
CC. N° 50957785
Teléfono: 3205213285

LUZ STELLA RIOS SALGADO
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 64565864
Teléfono: 3126347809

(1)7725

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE

Puerto escondido, 25 de Enero de 2021

Señora:
LUZ ESTELA RIOS
Secretaria de Educación Municipal
Puerto Escondido Córdoba

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

1. **Nombre de la actividad**
   Entrega de Antiparasitarios (Mebendazol 500 mg) a jóvenes de 5 a 14 años de edad.

Fecha: Se están entregando desde el 22 de Diciembre 2020 hasta el 31 de Enero 2021
Lugares: Corregimientos, veredas y Cabecera Municipal.

Estas actividades estarán concertadas y dirigidas por el NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO DE LA ACTIVIDAD EL cual hace parte del Equipo interdisciplinario PIC 2020 de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Recibido
Luz Estela Ríos
25-01-2021
09:49 am
Sec. Secretaria Educación, Cultura y Deporte

Darlys Vega Jara
Coordinadora municipal PIC

Palacio de Nain - Calle 27 No. 3-28 Montería - Córdoba
PBX: - (57)4 7926292 - 01 8000 915344
contactenos@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 18 días del mes de ENERO del 2021 se reunieron MARCOS NOVOA quien se desempeña como JEFE COMUNICACIONES y ALEJANDRINA MONTES 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 ENERO del 2021

ALEJANDRINA MONTES
Representante ESE
CC. N° 1064515536
Teléfono: 311 595 2260

Marcos Novoa
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15 07 46.49
Teléfono: 310 352. 86.26.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E 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 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:	
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Alejandra Montes Aurora, identificado con cedula de ciudadanía N°1064325558, estuvo en (Lugar) Corregimiento Arizal con el objetivo de realizar la actividad denominada Dr entrega de refrigerio saludable

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

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

Marcos Navas — Marcos Navas

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 15074649

TELÉFONO DE CONTACTO: 310 352 86 76.

Pedro Rodriguez M.D.

Profesional A cargo del Proyecto Alejandra montes

Profesión Auxiliar enfermeria teléfono: 3M 5932760

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Córdoba **Municipio:** Puerto Escondido. **Comunidad** Corregimiento Arizal

Escuela: — **Medicamento:** Albendazol: — Azitromicina — Azit+Alb — Otro: —

Lote: — **Fecha** 18-01-2021 **Ámbito:** Escuela — Jornada: X Casa a Casa: X

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		100			100	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
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 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
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

Rdo. Marcos Novoa 13. Enero - 2021

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a) Marcos Novoa

Cargo Líder comunitario

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad entrega de dosis de antidesparasitarios de niños de edades de 5. a 14 años.

Fecha: 13/1/2021
Hora: 10:Am
Lugares: Arizal

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Alejandra Montoya

30

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 28 días del mes de Diciembre. del 2021 se reunieron Cornelio Valdelamar. P. quien se desempeña como líder comunitario y Deiva Julio Medrano. 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 Diciembre del 2021

Deiva Julio Medrano.
Representante ESE
CC. N° 1003140123.
Teléfono: 3156769864.

Cornelio Valdelamar P
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 73089492
Teléfono: 3177425301

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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:	Puerto Escondido 28-12-21
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deiva Julio Hedrano, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1003140123, estuvo en (Lugar) Corregimiento Arisio Rey con el objetivo de realizar la actividad denominada Día entrega de antidesparasitarios.

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

El día 28 Hora 9:Am del mes de 12. Dic. del año 2021.

Cornelio Valdelamar Perez — Cornelio P

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 72089492

TELÉFONO DE CONTACTO: 3177412301

Pedro Rodriguez MD

Profesional A cargo del Proyecto Deiva Julio Hedrano - Nain Lopez

Profesión Aux Enfermería Enf teléfono: 3135716284

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Corregimiento Cristo Rey

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

Lote: — Fecha 28-12-2020 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		90			80	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo	90			80		
Total tratados Hombres + Mujeres	170					

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 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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido. Comunidad Resguardo Cristo Rey.

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

Lote: _____ Fecha 23-12-2020 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		80			60	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo	80			60		
Total tratados Hombres + Mujeres	140					

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 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 le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto escondido, 4 de — de 2021

Señores Cornelio Valdelamar.
Ciudad Cristo Rey. Puerto escondido.

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san bernardo del viento.
Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

1. Nombre de la actividad Entrega de dosis de anti desparasitarios niños de 5 a 14. años.

Fecha: 12/01/2021
Hora: 11: Am.
Lugar: Cristo Rey

Estas actividades estarán concertadas y dirigidas por el NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO DE LA ACTIVIDAD EL cual hace parte del Equipo interdisciplinario PIC 2020 de la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Cornelio Valdelamar Perez
CC 73089492
Presidente
JAC
Cristo Rey

Daly Vega G.
Coordinadora municipal PIC

000135

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 28. días del mes de Diciembre. del 2021 se reunieron Deibis Bustos quien se desempeña como EnFermero Aux y Deiva Julio Medrano., 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 Diciembre. del 2021

Deiva Julio Medrano.
Representante ESE
CC. N° 1004140123.
Teléfono: 3155716984

Deibis Bustos.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26139873
Teléfono: 3107545057

Gobernación de Córdoba
Alcanza lo bueno al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACIÓN 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 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:	Puerto Escondido		
HORA DE INICIO:	8 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	5 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deiva Julio Medrano., identificado con cedula de ciudadanía N°1003140123, estuvo en (Lugar) Vereda Tachi's con el objetivo de realizar la actividad denominada De entrega de anti-desparasitarios

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

El día 28. Hora 7: Am. del mes de Diciembre del año 2021.

Deibis Buelvas — Deibis Buelvas

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26139873

TELÉFONO DE CONTACTO: 3107545057

Profesional A cargo del Proyecto Deiva Julio Medrano. Auxiliar

Profesión Aux Enfermería Enf. teléfono: 3155716984.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Vereda Techito

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

Lote: — Fecha 28-12-2020 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						
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		80			92	
Total tratados por sexo		80			92	
Total tratados Hombres + Mujeres	172					

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
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

Dilo Dibio Burlucio 28-Diciembre-2020

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a)
Dibio Burlucio
Cargo
Enfermera auxiliar

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad

Fecha: 28 – Dic / 2020
Hora: 7: AM.
Lugares: Tuchin

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deisa Julio Medrano

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 14 días del mes de Enero. del 2021 se reunieron Jose Luis Diaz. V. quien se desempeña como líder comunitario y Alejandra Montes A. 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 Enero del 2021

Alejandra Montes
Representante ESE
CC. N° 1064315558
Teléfono: 3115952260

Jose Luis Diaz V
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 787-33254
Teléfono: 312.757.5454

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE COVENIO INTERADMINISTRATIVO	CI- MSB – 006 - 2020		
OBJETO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO DEPARTAMENTO DE CORDOBA Y ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN INMERSAS EN EL PLANDE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC VIGENCIA 2020 A EJECUTAR EN EL AREA DE JURISDICCIÓN MUNICIPAL.		
LUGAR Y FECHA:	Puerto Escondido		
HORA DE INICIO:	8:00 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	5pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deiro Julio Hedano, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1003440123, estuvo en (Lugar) San Jose de consolete. con el objetivo de realizar la actividad denominada de entrega de anti desparasitarios

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

El día 14 Hora 8:Am. del mes de Enero del año 2020.

X Jose Luis DIAZ V

NOMBRES Y APELLIDOS

X

FIRMA

CC. No. 78753254

TELÉFONO DE CONTACTO: 3127575454

Pedro Rodriguez MD

Profesional A cargo del Proyecto ALEJANDRA MONTES A

Profesión AUXILIAR DE ENFERMERIA teléfono: 3115932260

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Vereda San Jose de Canalete.

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

Lote: — Fecha 14-01-2021 Ámbito: Escuela — Jornada: — Casa a Casa: X

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		90			94	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo	90			94		
Total tratados Hombres + Mujeres	184					

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.

371000 0001

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Recibido
José Luis Diaz V.

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a)
José Luis Díaz V
Cargo líder comunitario

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Entrega de anti desparasitarios niños de edades 5 a 14 años

Fecha: 14-Enero-2021
Hora: 8: am.
Lugares: San Jose de conalete.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deiro Julio Medrano.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 20 días del mes de ENERO del 2021 se reunieron DENIS BUELVAS. quien se desempeña como AUXILIAR ENFERMERIA y ALCALDESA, 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 Colectivos PIC.

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

AUXILIADORA MONTES
Representante ESE
CC. N° 1064315538
Teléfono: 3159357260

Denis Buelvas Oviedo
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26.139.673
Teléfono: 310 754 4586 57

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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:	
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. ALEJANDRA MONTES AUDIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1064315538, estuvo en [Lugar] CORREGIMIENTO DE SAN LUIS con el objetivo de realizar la actividad denominado DE ENTREGA DE ANTIBIOTICOTERAPIA

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

El día 20 Hora 9:00 am del mes de ENERO del año 2021.

María I Cuadrado F — María I Cuadrado F

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 50 900 602

TELÉFONO DE CONTACTO: 320 559 03 22

Decibo Rodriguez MD

Profesional A cargo del Proyecto ALEJANDRA MONTES AUDIA

Profesión AUX ENFERMERIA teléfono: 311 893 22 60

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Córdoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Corregimiento San Luis

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

Lote: — Fecha 20-01-2021 Ámbito: Escuela — Jornada: — Casa a Casa: X

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		100			100	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
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 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.

37 1005

Gobernación de Córdoba
Alcanza le todos el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Febrero de 2021

Rdo
María Luna Cuadrado
14 enero - 2021

Señor (a) María Luna Cuadrado
Cargo Líder comunitario

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad entrega 1 dosis de anti desparasitarios a niños de edades 5 a 14 años

Fecha: 14/01/2021
Hora: 11:00 am
Lugares: San Luis de cabillas.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Alexis Andres Montes A

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba. Municipio: Puerto Escondido Comunidad Corregimiento San Luis

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

Lote: _____ Fecha 20-01-2024 Ámbito: Escuela _____ Jornada: X Casa a Casa: X

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					50	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo				50		
Total tratados Hombres + Mujeres	50					

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 círculo totalmente. En la fila **TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS POR GRUPO DE EDAD**, totalice las personas indígenas desparasitadas por sexo y por grupo de edad.

3710000

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 20 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Martha Quadrado quien se desempeña como Aux Enfermería y Deisa julio Medrano 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 20 días del mes de Enero. del 2021

Deisa julio Medrano
Representante ESE
CC. N° 1003140 123
Teléfono: 315 571 6984

Martha Quadrado.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26 140 128
Teléfono: 310 547 04 49

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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 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:	Lugar escondido
HORA DE INICIO: 9:00am	HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deivis Julio Medrano. , identificado con cedula de ciudadania N° 1003140128 , estuvo en (Lugar) Corregimiento Pantano. con el objetivo de realizar la actividad denominada De entrega de ayudas sanitarias

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

El dia 20 Hora 9:Am. del mes de Enero. del año 2021.

Martha Cevadió — Martha Cevadió

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26.140 128

TELÉFONO DE CONTACTO: 310 547 0449

Pedro Rodriguez

Profesional A cargo del Proyecto Deivis Julio Medrano - Yeris Lopez

Profesión AUX Enfermería Teléfono: 3155716984

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Corregimiento Pantano

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

Lote: — Fecha 20-01-2021 Ámbito: Escuela ✓ Jornada: — Casa a Casa: X

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		100			100	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
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 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
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Enero de 2021

Martha Cavadia
15 enero- 2021

Señor (a) Martha Cavadía

Cargo Enfermera

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad entrega de dosis de antidesparasitarios a niños de edades 5 a 14 años

Fecha: 15/01/2021
Hora: 10: AM
Lugares: pantano frente bonito

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deisa Julio Hernandez.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 15 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Ervin Luis Florez Fabra. quien se desempeña como Aux de enfermería. ESE como Deiris Julio Mahecha. 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 Enero. del 2021

Deiris Julio Mahecha.
Representante ESE
CC. N° 1008140123.
Teléfono: 3155416984.

x
funcionario del Municipio o entidad
CC. N°
Teléfono: 3157509434.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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 ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Puerto Escondido 15-6/2021
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deivis julio Medrano, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1003140123. estuvo en (Lugar) Vereda Campo bello con el objetivo de realizar la actividad denominada De entrego de tarjetas de paravisitarios

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

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

Ervin Luis Florez Fiskra — Ervin Luis Florez

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1064 309 872

TELÉFONO DE CONTACTO: 312 863 53 16.

Pedro Rodriguez MD

Profesional A cargo del Proyecto Deivis julio Medrano - Nevis Lopez

Profesión Aux Enfermeria teléfono: 315 571 6984.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

00015

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido. Comunidad Vereda Campo Bello.

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

Lote: ✓ Fecha 15-01-2021 Ámbito: Escuela ✓ Jornada: ✓ 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						
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad		100			100	
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
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a) Ervin Luis Florez F.
Cargo Enfermero

Recibido
Ervin Luis Florez F.
13 enero - 2021

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad entrega de dosis de ant desparasitarios a niños de 5 años a 14.

Fecha: 13/01/2021
Hora: 10. Am.
Lugares: Campo bello

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deira Julio Medrano.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 7 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Yaneth Barrios Vargas quien se desempeña como Aux Enfermería. y Deiro julio M., 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 7 días del mes de Enero. del 2021

Deiro julio M.
Representante ESE
CC. N° 1003140123.
Teléfono: 3153416985

Yaneth Barrios Vargas.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26.153805
Teléfono: 3126668589

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca 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 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:	Puerto Escondido 7-01-2021		
HORA DE INICIO:	8:00 m	HORA DE FINALIZACIÓN:	5p m

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deiro Julio Hidrono, identificado con cedula de ciudadania Nº 1003140123., estuvo en (Lugar) San miguel, con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de antiparasitarios

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

El dia 7 Hora 8:4m. del mes de Enero del año 2021.

Yanet. Barrios V. — Yanet Barrios V.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26-153805

TELÉFONO DE CONTACTO: 3126668589.

Pedro Rodriguez MP

Profesional A cargo del Proyecto Deiro Julio Hidrono. Nevis López

Profesión AUX Enfermería teléfono: 315 931 64 84.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido. Comunidad Corregimiento San miguel

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

Lote: / Fecha 7-01-2021 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		50			90	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo	50			90		
Total tratados Hombres + Mujeres	140					

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.

3501000 - 0001536

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a) Yanet. Barrios V.
Cargo Enfermera Aux

Recibido - Yanet Barrios V.

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad de entrega de dosis de antiparasitarios de niños de edades 5.a14 años.

Fecha: 7-Enero-2021
Hora: 7:00 m.
Lugares: San miguel.

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deiris Julio Hedrick.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de
Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 6 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Edwin Babilonia quien se desempeña como presidente de acción comunal y Deiro Julio Medrano., 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 6 días del mes de Enero del 2021

Deiro Julio Medrano.
Representante ESE
CC. N° 1003140 123
Teléfono: 3155716984.

x Edwin B.
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 15074.485
Teléfono: 3135092418
Pte. J.A.C.

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

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:	Puerto Escondido 6-01-2021
HORA DE INICIO: 9:00am	HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Deiny Julio Medrano. identificado con cedula de ciudadanía Nº 1003140123. estuvo en (Lugar) Barrio Ciudad Futura con el objetivo de realizar la actividad denominada De entrega de anti desparasitarios

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

El día 6. Hora 9: Am del mes de Enero del año 2021.

EDWIN BARRIONUEVO

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC. No. 1507641125

TELÉFONO DE CONTACTO: 3135092418

PTA. J. A. C.

Pedro Rodriguez M.D

Profesional A cargo del Proyecto Deiny Julio Medrano. Nevis Lopez

Profesión Aux Enfermería Teléfono: 3155716984

MINSALUD

DOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba. Municipio: Puerto Escondido Comunidad Barrio Ciudad Futuro

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

Lote: _____ Fecha 6-01-2021 Ámbito: Escuela _____ Jornada: _____ Casa a Casa: X

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		50			80	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo	130 (M)	50		80		
Total tratados Hombres + Mujeres	130					

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 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 le toca al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Enero de 2021

Edwin Babilonia
04 enero-2021

Señor (a) Edwin Babilonia
Cargo líder comunitario

Cordial saludo.

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad entrega de dosis de antiparasitarios de niños de 5 años a 14

Fecha: 01/04/2021
Hora: 9: Am.
Lugares: Barrio ciudad futuro

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Deira Julio Medrano.

Gobernación de Córdoba
Ahora lo toca el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Puerto Escondido a los 18. días del mes de Enero. del 2021 se reunieron Luis Benites Olivera. quien se desempeña como Jefe de P y P. y Mildred Mendez. 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 18 días del mes de Enero. del 2021

Mildred Mendez.
Representante ESE
CC. N°1133795567.
Teléfono: 3226180732.

Funcionario del Municipio o entidad
CC. N°
Teléfono: 3057505454

Gobernación de Córdoba
Ahora lo toca 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 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:		
HORA DE INICIO:		HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Mildred Mendez Suarez. identificado con cedula de ciudadania Nº 1133795567. estuvo en (Lugar) Vereda Puerto Rico. con el objetivo de realizar la actividad denominada Entrega de. Antiparasitarios.

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

El día 18. Hora 9:00. del mes de Enero. del año 2021.

NOMBRES Y APELLIDOS
CC No.
TELEFONO DE CONTACTO: 3157503454

FIRMA

Pedro Rodriguez MD

Profesional A cargo del Proyecto Mildred Mendez Suarez - Kenis Lopez

Profesión AUX. Enfermeria teléfono: 3226188732.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO PARA ESTRATEGIA DE QUIMIOTERAPIA PREVENTIVA

Departamento: Cordoba Municipio: Puerto Escondido Comunidad Vereda puerto Rico

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

Lote: / Fecha 18-01-2021 Ámbito: Escuela / Jornada: / Casa a Casa: X

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		12			60	
TOTAL INDÍGENAS DESPARASITADOS por grupo de edad						
Total tratados por sexo		12			60	
Total tratados Hombres + Mujeres	72					

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
Al corazón de todo el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
SAN BERNARDO DEL VIENTO

Puerto Escondido, Enero de 2021

Señor (a) Luis Benitez Olivero
Cargo Enfermero Jefe

Luis Benitez Olivero
18 enero -2021

Cordial saludo,

En el desarrollo del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020, en donde se desarrollaran actividades incluidas en las Dimensiones del Plan Territorial de Salud: Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos, Convivencia Social y Salud Mental, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles, Seguridad Alimentaria, Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles, Salud y Ámbito Laboral, Transversal de Población Vulnerable, que para su ejecución se celebró el convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 entre la gobernación de Córdoba y cuya implementación está a cargo de la E.S.E. hospital san José de san Bernardo del viento.

Para ello, se estarán realizado un conjunto de intervenciones, procedimientos y actividades grupales y comunitarias; dirigidas a promover la salud, la calidad de vida, la prevención de la enfermedad y el control de riesgos para la salud de la población. De tal manera, que hemos seleccionado la institución que usted dirige, con el fin que reciban dichos beneficios, a través de la(s) actividad(es) denominada(s):

Nombre de la actividad Entrega de dosis de antiparasitarios de niños de edades 5-14 años.

Fecha: 18/01/2021
Hora: 8:00am
Lugares: Cholaongo

De ante mano Muchas gracias por su atención, su colaboración es valiosa para el éxito de estos proyectos.

Profesional a cargo:

Mildred Manolet

000156









JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021









JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021









JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021





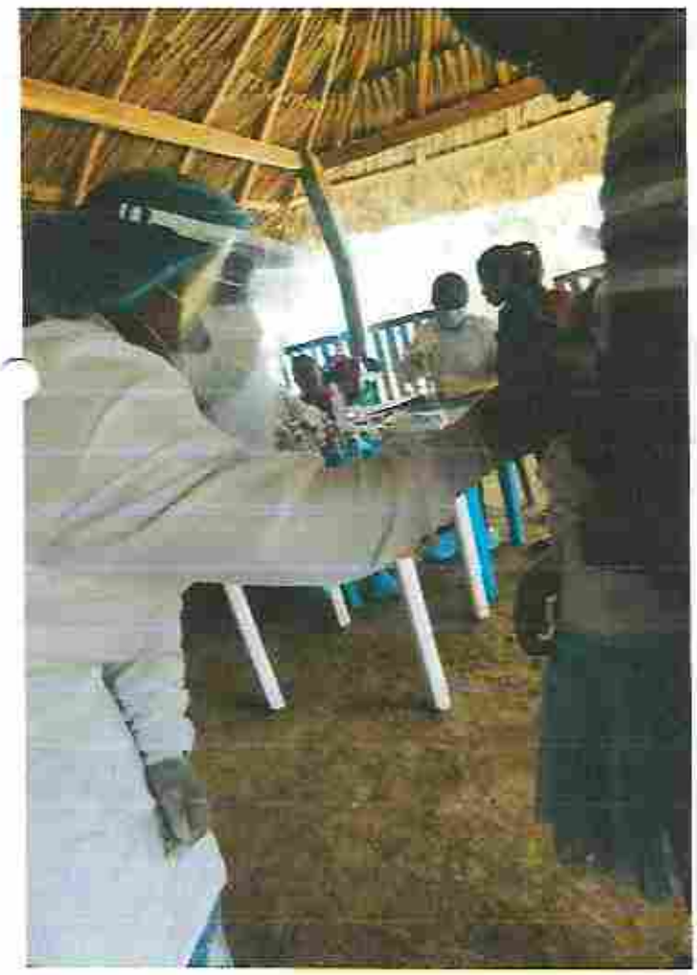




JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021







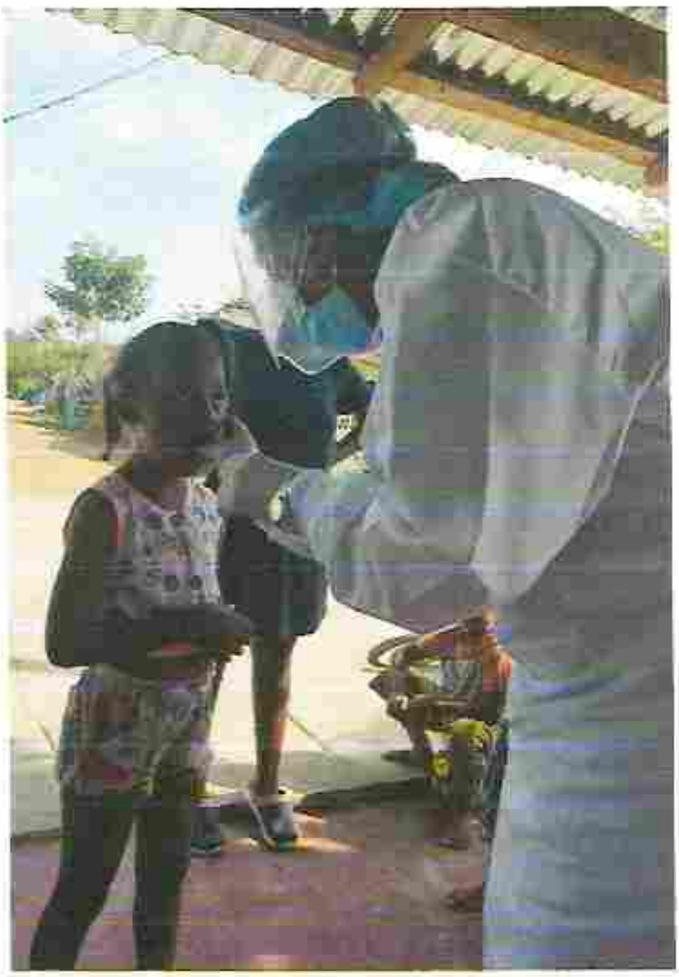


JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021



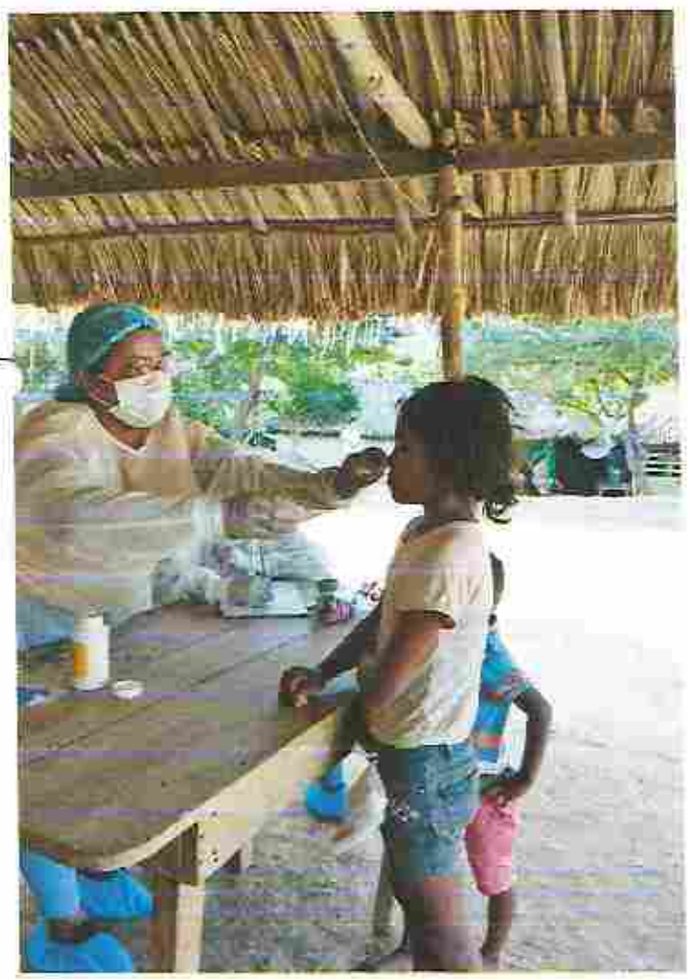










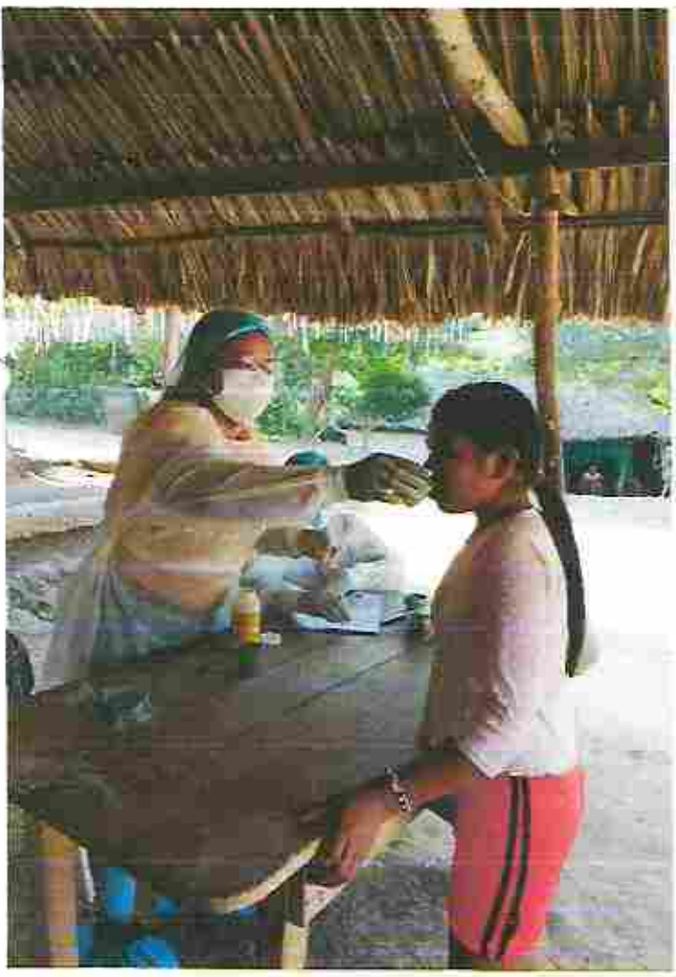




JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021



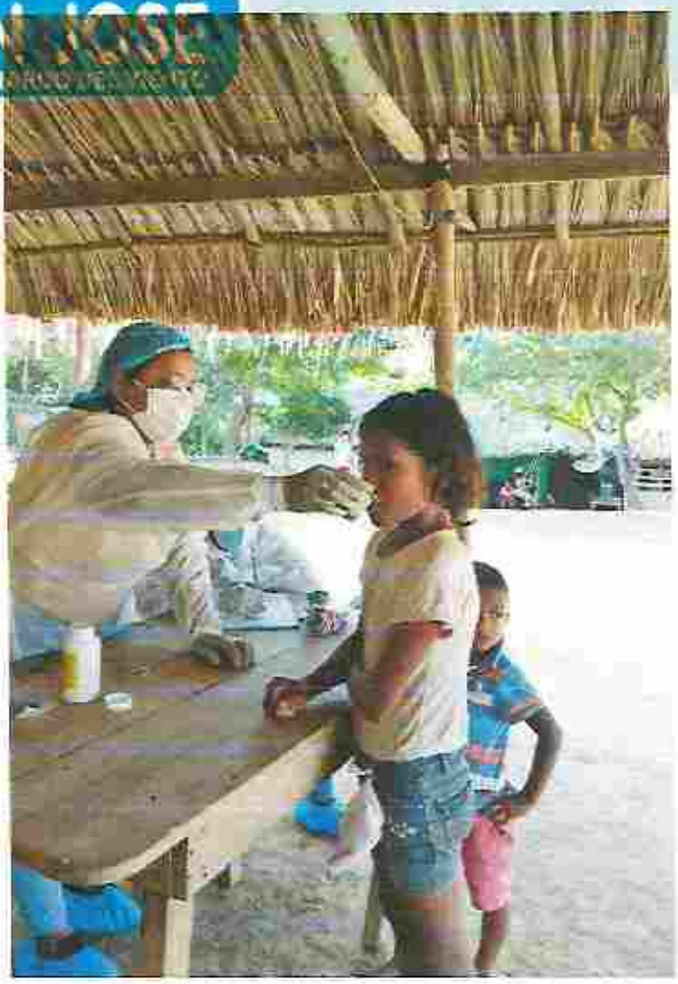


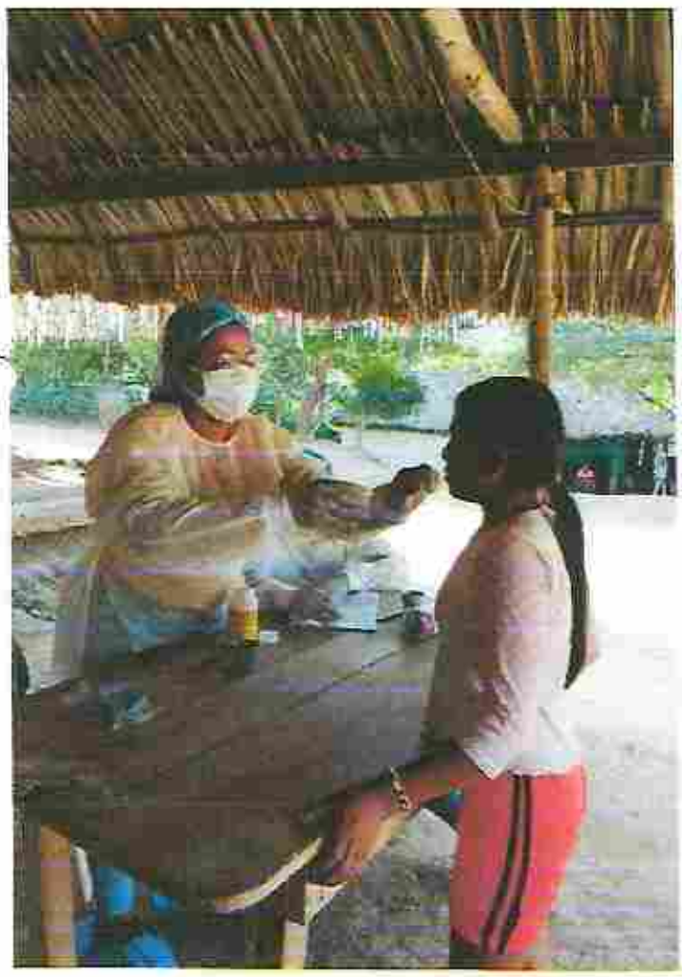




JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021



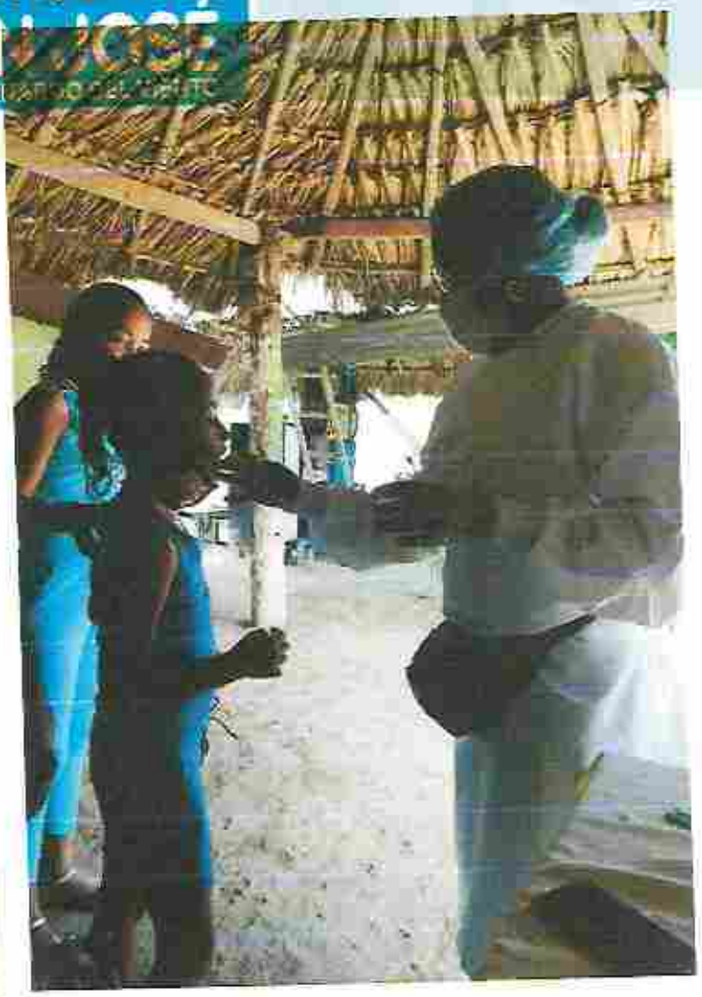


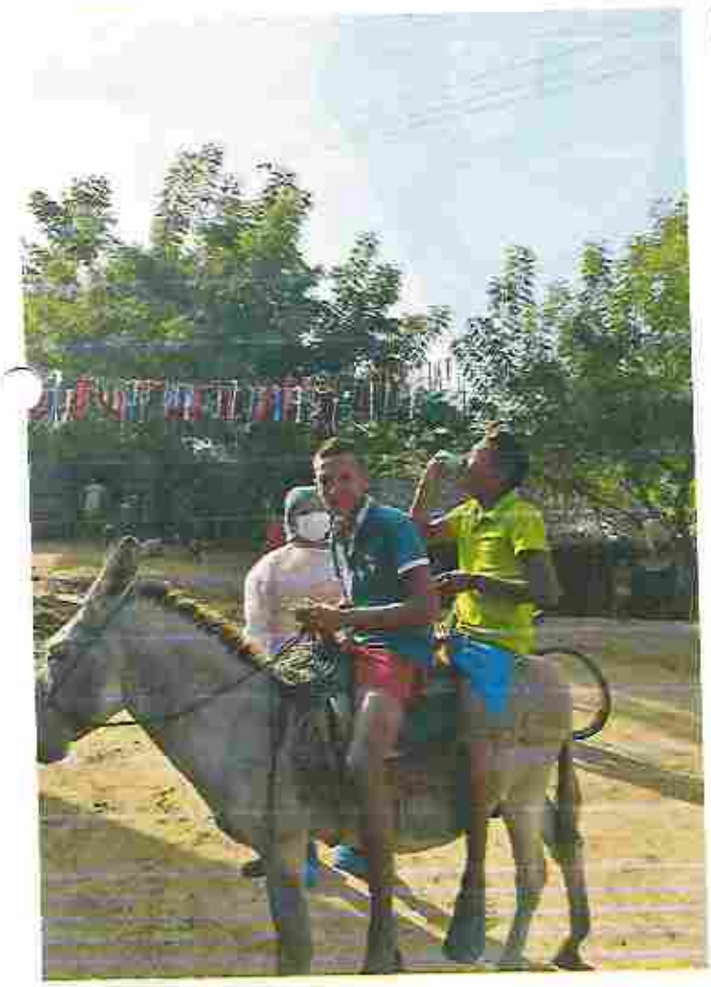




JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021

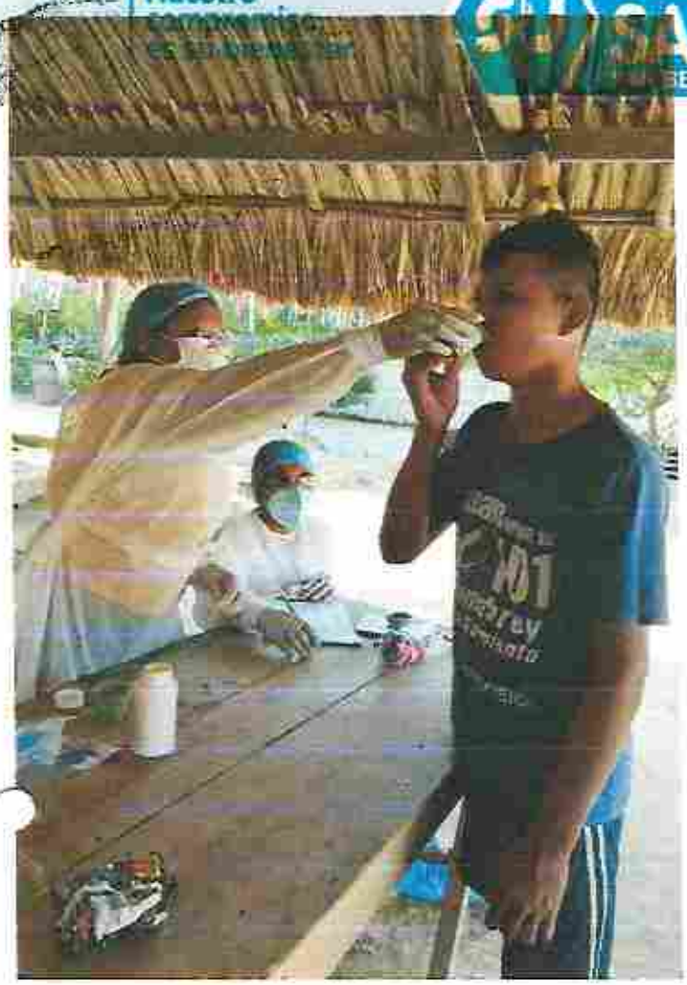


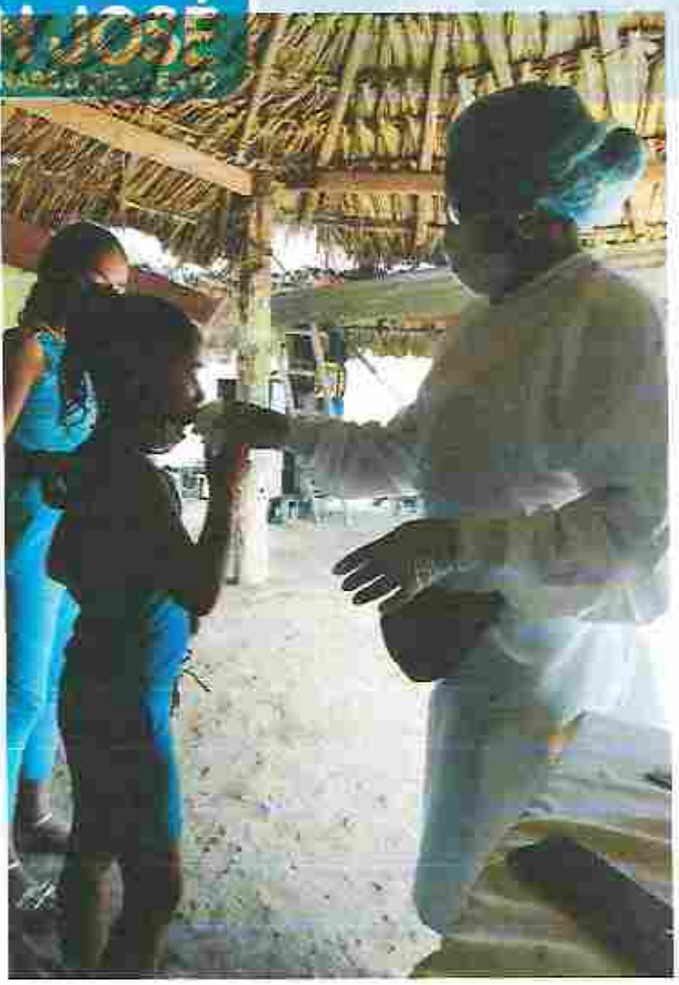




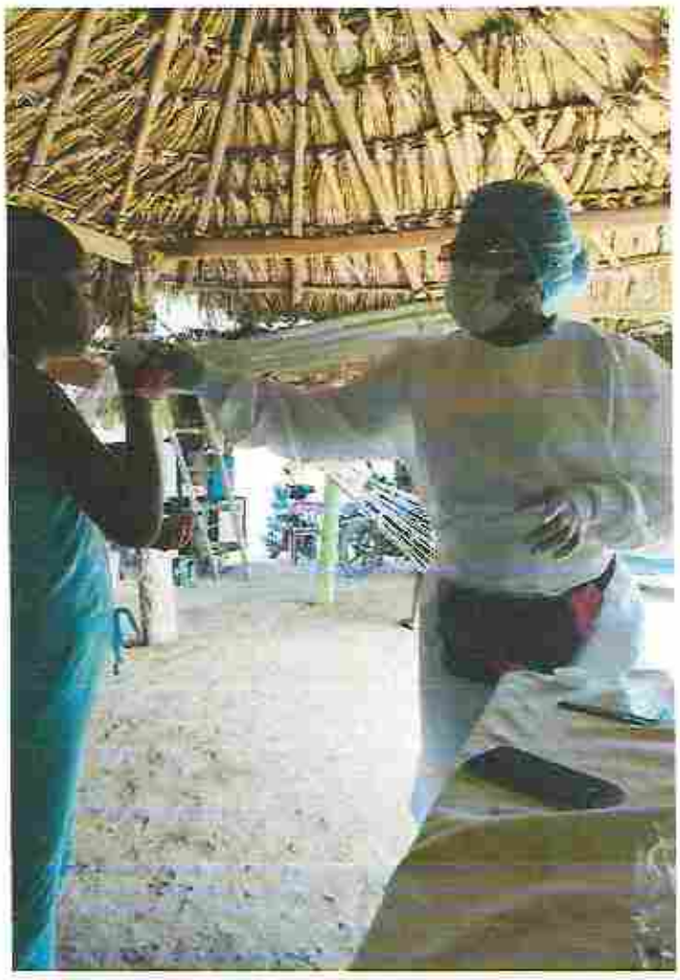


JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021









JORNADAS DE DESPARACITACION MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO MES DE ENERO 2021

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJAS DE VIDA

EQUIPO	CANTIDAD
Profesional en Salud Coordinadora general	1
Profesional en Salud Coordinadora Municipal	1
Nutricionista	2
Enfermera profesional	1
Apoyo logístico	1

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJA DE VIDA COORDINADORA GENERAL

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.

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
LUNA	MERCADO	LEIDY CAROLINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C C.E PAIS No. 50985297	F M	COL. EXTRANJERO	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 05 MES 12 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO SAN PELAYO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 11 # 868 BARRIO EL PARAISO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO SAN PELAYO

TELEFONO 3006456434 EMAIL lecalume@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	x5o.	6o.	7o.	8o.	9no.	10	1x1	MES 12 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO 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	06	2014	
CURSO	40 HRS	X		AIEPI COMUNITARIO	11	2013	

ESPECÍFIQUE 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 ESCRIBE R

- 000182

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*
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*
ESE SAN JOSE	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	SAN BERNARDO	*gerencia@esehospitalsanjose.com*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
3004720993	DÍA 6 MES 6 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
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 ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	CANALETE	*camucanalete@hotmail.com*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
3135562484	DÍA 10 MES 10 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
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 ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	elymontes@yahoo.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
3145964670	DÍA 04 MES 10 AÑO 2014	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
ENFERMERA JEFE	P Y P	CLL 76N° 58-71OP+	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

000183

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	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 NO (X) 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

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

. 00184

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJA DE VIDA COORDINADORA MUNICIPAL

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.

000185

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJA DE VIDA NUTRICIONISTAS

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.

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
ARTEAGA	ZARANTE	MARIA CLARA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1063169909 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO — D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA 06 (DÍA) 03 (MES) 1995 (AÑO) — PAÍS COLOMBIA — DEPTO CORDOBA — MUNICIPIO LORICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 27 # 4C 07 — PAÍS COLOMBIA — DEPTO CORDOBA — MUNICIPIO LORICA

TELÉFONO 3014274501 — EMAIL maclarza@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA									MEDIA		TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA					SECUNDARIA						FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	
									X		MES 26 AÑO 2011

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X	X		NUTRICIONISTA DIETISTA	DIC	2016	06753

ESPECÍFIQUE 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 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
FUNDACION SOLIDARIDAD POR COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	LORIC	joveneslorica@solidaridadporcolombia.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7731130	DÍA 15 MES 01 AÑO 2017	DÍA 16 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPOAYAPEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	LORICA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 10 AÑO 2017	DÍA 30 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION LAGRIEGOS POR LAPAZ		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	FUNLAPAZ@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3017284584	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA		LA FLORESTA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

000182

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*
NUTRICIONISTA DIETISTA	3	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

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

000185

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
JIMENEZ	MENDOZA	MARLYN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.128.056.918

SEXO: F (●) M ( )

NACIONALIDAD: COL (●) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 10 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOLIVAR

MUNICIPIO: CARTAGENA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 44C 14 F - MONTEVERVE

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

TELÉFONO: 314 550 15 11 EMAIL: MARJIME0923@HOTMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	(11)	MES 12 AÑO 2004

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		NUTRICIONISTA DIETISTA	12	2010	MNDO7277

ESPECÍFIQUE 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
INGLES	R				B		R		

000196

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
FUNDESOROCOSTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	BETULIA	FUNDESOROCOSTA.ELROBLES@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
314 322 1780 – 314 322 56 03	DÍA 01 MES 06 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	ADULTO MAYOR	BETULIA SUCRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	TIEMPOSDEPAZCDI@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7 84 22 73 – 3045385969	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERA INFANCIA	CR 15 # 44 – 31 BARRIO VILLA CAMPESTRE

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPOAYAPEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	OSCAR.PEREZ@CORPOAYAPEL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7890873 - 3216639151	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 07 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERA INFANCIA	CALLE 12 # 8 – 25 MONTERIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA GESTIÓN HUMANA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	PLANETA RICA	FUNGESHUMANA@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 227 31 00	DÍA 28 MES 05 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	ADULTO MAYOR	PLANETA RICA - CÓRDOBA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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
FUNDACIÓN LAS GOLONDRINAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTELIBANO	PINFANCIAS@FUNDACIONLASGOLOND.ORG

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3135757332	DÍA 21 MES 01 AÑO 2018	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERA INFANCIA	MONTELIBANO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESOROCOSTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	PUERTO LIBERTADOR	FUNDESOROCOSTA.ELROBLES@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
314 322 1780 – 314 322 56 03	DÍA 02 MES 02 AÑO 2019	DÍA 30 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERA INFANCIA	PUERTO LIBERTADOR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN AMOR FE Y ESPERANZA – FUNAFES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	FUNDAMFESP2017@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7862655 - 3002610192	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	DÍA 13 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	SALUD Y NUTRICIÓN PRIMERA INFANCIA	MONTERÍA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESOROCOSTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	PALMITO	FUNDESOROCOSTA.ELROBLES@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
314 322 1780 – 314 322 56 03	DÍA 01 MES 06 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA	ADULTO MAYOR	PALMITO - SUCRE

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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
GRUPO EMPRESARIAL DE ALIMENTOS Y SERVICIOS S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	SAS.GEMAS@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
313 569 43 36	DÍA 01 MES 06 AÑO 2017	DÍA 01 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRACTICANTE NUTRICIONISTA DIETISTA	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	CLINICA DEL MAR CARTAGENA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOLIVAR	CARTAGENA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
301 686 26 30	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 30 MES 05 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRÁCTICANTE NUTRICIONISTA DIETISTA	CLINICA	PIE DE LA POPA, CALLE 30 # 20 -71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

000196

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
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	2	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	2	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

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

000194

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJA DE VIDA ENFERMERA

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.

000195

El servicio público es de todos | Función pública

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
DAZA	ALVAREZ	GLORIA CECILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1047497651	F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 20	MES 08	AÑO 1997	CR3 CLLS #108 Casa Los laureles			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Córdoba
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	CANALETE		
MUNICIPIO	SAN RAFAEL			TELÉFONO	3108307414	EMAIL	gloridaza@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2013
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PRI
UN	9	X		ENFERMERIA	03	2019	104749765

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	CANALETE	camucanalete@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601029	DÍA 06 MES 07 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVIVIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	CANALETE	camucanalete@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601029	DÍA 06 MES 04 AÑO 2020	DÍA 30 MES 05 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVIVIOS		

000196

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	CANALETE	camucanalete@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601029	DÍA 10 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVICIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE CANALETE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	CANALETE	camucanalete@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7601029	DÍA 01 MES 08 AÑO 2019	DÍA 24 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVICIOS		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONA 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 19

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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.

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

000197

DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

HOJA DE VIDA LOGISTICA

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.

000196

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD A LA QUE VA DIRIGIDA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: PALACIO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): GOMEZ | NOMBRES: LUZ EDILIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. X C.E. PAS. No. 26'139.984 | SEXO: F X M | NACIONALIDAD: COL X EXTRANJERO | PAIS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NUMERO: D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:
FECHA PAIS: DIA 16 MES 02 AÑO 1982
DEPTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: Cra. 6 No. 2 – 75 B/ Ciudad Futuro
PAIS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PUERTO ESCONDIDO
TELEFONO: 310.701.24.41 EMAIL: luzedilapalacio@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICO

EDUCACIÓN BASICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10 A 5o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TITULO OBTENIDO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11 A	MES 12 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10		X	ADMON. FINANCIERA Y NEGOCIOS INTER			
TL	3	X		CONTABILIDAD Y FINANZAS	11	2014	
CURSO	40 HORAS	X		MANEJO DE HERRAMIENTAS EXCEL 2010	11	2013	
CURSO	40 HORAS	X		WORD BASICO	05	2015	
SIMPOSIO	03 DIAS	X		DE EMPRENDIMIENTO	09	2015	

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

Escaneado con CamScanner

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 CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAIS

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: COOSERPUES ESP | PUBLICA: X | PRIVADA | PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA | MUNICIPIO: PUERTO ESCONDIDO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD: cooserpues@hotmail.com

TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DIA 2 0 MES 0 2 AÑO 2 0 1 4 | FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 1 AÑO 2 0 1 6

CARGO O CONTRATO: AUXILIAR CONTABLE | DEPENDENCIA: GERENCIA | DIRECCION: Cll. 20 de Julio No.13 - 20

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAIS

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | FECHA DE RETIRO

DIA

CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAIS

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

Escaneado con CamScanner

200

FORMATO UNICO

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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	2	
EMPLADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Liz edilia Paluma G.

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner

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
Nuñez	Rodriguez	PEDRO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS. ( ) No. 1072528817 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 05 MES 11 AÑO 1994

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: San Antero

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Barrio Pompilo Calle #14 1282

PAÍS: Colombia — DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: San Antero

TELÉFONO: 3103582437 — EMAIL: nb.pedro@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ; LOS GRADOS DE 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										MEDIA	TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA						FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA\) — TL (TECNOLÓGICA\) — TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA\) — UN (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 DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	FORMACIÓN MES	FORMACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		Medico General	07	2019	1072528817

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

1

204

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
ESE CAMU MOÑITOS	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
cordoba	Moñitos	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
M	DÍA 01 MES 02 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medico	Urgencias	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE Hospital San Pedro	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	San Bernardo	gerencia@hospitalsanpedro.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
755 6021	DÍA 01 MES 06 AÑO 2020	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medico	Urgencias	Kilometro 1 via lorica

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Segrado Corazon de Jesus			colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	ese

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 08 AÑO 2018	DÍA 20 MES 01 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Medico	Urgencias	Barrio nazareth

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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
SERVIDOR PÚBLICO	3	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

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 190/95).

Pedro J. Nuñez R.

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACÁ SUMINISTRADA HA SIDO CONFRONTADA 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

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	ANDRADE	NEVIS DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 50.982.838

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 25 MES 02 AÑO 1,9,7,6

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO SAN PELAYO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: KRA. 26 # 21-24 B/ SAN MIGUEL

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO LORICA

TELÉFONO 3135566483 EMAIL nevislopez0225@hotmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X MES 12 AÑO 1,9,9,4

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TO (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X	X		ENFERMERA	12	2004	385

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

205

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
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	LORICA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3007589714	DÍA 05 MES 12 AÑO 2005	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFREMERA	URGENCIA	B/ SAN PEDRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROMO COSTA S.A		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ATLANTICO	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3107321254	DÍA 05 MES 05 AÑO 2012	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA		COVEÑAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

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	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

206

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
ENFERMERA	12	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 LAADMINISTRACION 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 190/95).

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

207