# EVIDENCIA ACTIVIDAD 4

# HOJA DE VIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| MEJIA | OQUENDO | YESICA DE JESUS |

C.C. ◉ C.E. ○ PAS ○ 1.073.825.845 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ Nº ____ D.M.: ____

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 17 MES 10 AÑO 94

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN PELAYO

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CRA 7 CL 20 BARRIO LA ENCAÑADA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: SAN PELAYO

TELÉFONO: 3106914730 EMAIL: YESIKA-1993@HOTMAIL.COM

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | MES 12 AÑO 2010 |
| | | | | | | | | | | 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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO 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 TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 8 | x | | ENFERMERA | 11 | 2015 | |
| ES | 4 | x | | ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD | 3 | 2020 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGLES | | | | | | | | | |
| FRANCES | | | | | | | | | |

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 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 | PUBLICA | PRIVADA | PAIS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

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

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE CAMU SAN PELAYO | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Córdoba | San Pelayo | esecamusanpelayo2006@yahoo.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7740564 | DIA 1 MES 10 AÑO 2022 | DIA 31 MES 12 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO A AUDITORIA INTERNA | AUDITORIA INTERNA | CLL 9 No 6-35 ESQUINA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE CAMU SAN PELAYO | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Córdoba | San Pelayo | esecamusanpelayo2006@yahoo.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7740564 | DIA 22 MES 8 AÑO 2022 | DIA 12 MES 12 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ENFERMERA PROFESIONAL | PIC | CLL 9 No 6-35 ESQUINA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE CAMU SAN PELAYO | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Córdoba | San Pelayo | esecamusanpelayo2006@yahoo.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7740564 | DIA 1 MES 2 AÑO 2021 | DIA 31 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| APOYO A AUDITORIA INTERNA | AUDITORIA INTERNA | CLL 9 No 6-35 ESQUINA |

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: CLINICA CENTRAL OHL LTDA | PUBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Córdoba | MUNICIPIO: Monteria | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: info@clinicacentral.com.co |
| TELÉFONOS: 7810281 | FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 9 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO: DIA 10 MES 4 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: Enfermera jefe | DEPENDENCIA: | | DIRECCIÓN: Cra 6 No 30-36 Brr centro |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO SAS | PUBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Córdoba | MUNICIPIO: Montería | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: info@clinicacasadelnino.com |
| TELÉFONOS: 7890136 | FECHA DE INGRESO: DIA 25 MES 9 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO: DIA 9 MES 4 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ENFERMERA PROFESIONAL | DEPENDENCIA: | | DIRECCIÓN: Cll 39 No 6-15 |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO SAS | PUBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Córdoba | MUNICIPIO: Montería | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: info@clinicacasadelnino.com |
| TELÉFONOS: 7890136 | FECHA DE INGRESO: DIA 16 MES 4 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO: DIA 19 MES 9 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ENFERMERA PROFESIONAL | DEPENDENCIA: | | DIRECCIÓN: Cll 39 No 6-15 |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: | PUBLICA: | PRIVADA: | PAÍS: |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO: DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO: DIA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: | DEPENDENCIA: | | DIRECCIÓN: |

**FORMATO ÚNICO**

# HOJA DE VIDA

**Persona Natural**

**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | 1 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | **4** | **13** |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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

Yesica Mejia O Yesica Mejia Ogurcio

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.073.825.845**

**MEJIA OQUENDO**

APELLIDOS

**YESICA DE JESUS**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1994**

**SAN PELAYO**
**(CORDOBA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.69** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**26-FEB-2013 SAN PELAYO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1305500-00435397-F-1073825845-20130510 **0032**97444A 1 39497705

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 19 de noviembre de 2023, a las 14:51:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1073825845 |
| Código de Verificación | 1073825845231119145159 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 237094158

PIB
14:52:05


Bogotá DC, 19 de noviembre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073825845:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 02:52:23 PM horas del 19/11/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1073825845**
Apellidos y Nombres: **MEJIA OQUENDO YESICA DE JESUS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/11/2023 03:04:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1073825845 .**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **80336261** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

SISPRO - Aplicativo Misional

## ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

| Tipo de Identificación * | Número de Identificación * | Primer Nombre |
|---|---|---|
| Cedula de Ciudadania | 1073825845 | yesica |

| Primer Apellido | Confirme los números de la Imagen * |
|---|---|
| mejia | 2696 |

Cambiar

9543

Limpiar

**Resultado General -2023-11-19→2:54:04 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1073825845 | YESICA | DE JESUS | MEJIA | OQUENDO | Vigente | Ver |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO identificado(a) con CC 1073825845 registra La siguiente información:**

**2023-11-19→2:54:04 PM**

**Información Académica**

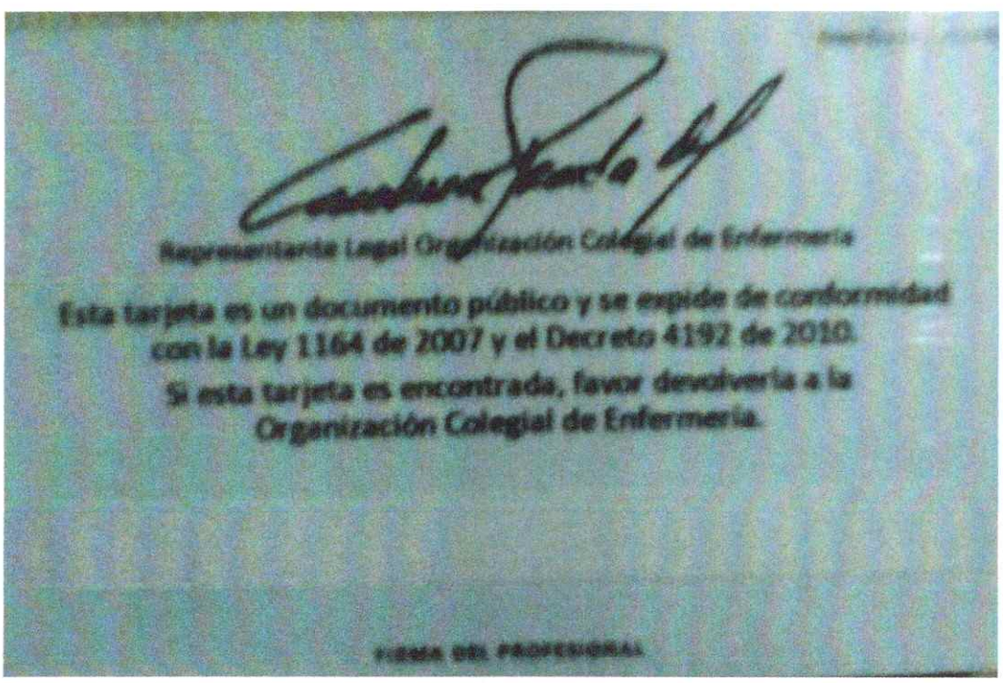
| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | ENFERMERIA | 2016-03-14 | 1073825792 | ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA |

**Datos SSO**

| Tipo Prestación | Tipo Lugar Prestación | Lugar Prestación | Fecha Inicio | Fecha Fin | Modalidad Prestación | Programa Prestación | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Exonerado del SSO | Local | COLOMBIA\|NO APLICA\| | 1900-01-01 | 1900-01-01 | Sin Modalidad | Enfermería | ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA |

**La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).**


ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
C.C. 1.073.825.815
ENFERMERA
YESICA DE JESÚS MEJÍA
UNIVERSIDAD DE CORDOBA
Montería


Representante Legal Organización Colegial de Enfermería
Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.
Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.
FIRMA DEL PROFESIONAL

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de agosto de 2023, a las 12:26:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1073825845 |
| Código de Verificación | 1073825845231002122631 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 232335344

PIB
12:29:16


Bogotá DC, 28 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073825845:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12 17 01 PM horas del 21/07/2023, el ciudadano identificado con

Cédula de Ciudadanía Nº **1073825845**

Apellidos y Nombres **MEJIA OQUENDO YESICA DE JESUS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadana

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2023 01:22:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1073825845** y Nombre: **YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **67554572** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

NIT 891080031-3

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

# LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

## ENFERMERA

A

## YESICA DE JESÚS MEJÍA OQUENDO

C.C. No. 1.073.825.845 DE SAN PELAYO

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 22 días del mes de DICIEMBRE de 2015

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

Registrado al folio No. 60 del Libro de Registros de Diplomas No. 5

27185

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

# Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Ices

Le confiere el Título de:

## *Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud*

*a*

## *Yesica de Jesús Mejía Oquendo*

*C.C. Nº 1.073.823.843 de San Pelayo, Córdoba.*

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
A los cinco (05) días del mes de Marzo de 2020.

Presidente

Rector

Decano

Secretario General

*Registrado Libro Nº. 10 Folio Nº 0092 Nº 2297*

CIL
CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG

17 AÑOS

Hace Constar Que

# *Yesica de Jesús Mejía Oquendo*

**C.C. No. 1073825845**

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al

**DIPLOMADO**

# DOCENCIA UNIVERSITARIA

Con una intensidad de ciento veinte (120) horas. Modalidad Semipresencial

Se expide el presente Certificado en la ciudad de Montería a los Catorce (14) días del mes de Enero del año 2017
En cumplimiento del decreto 4904 del 16 de diciembre 2009 Ministerio De Educación Art 1° Num 5.8

**RICARDO SALAMIGUEL GARCIA**
**Subdirector**
Corporación Internacional Líderes ONG

**LUIS CARLOS PRADA PRADA**
**Director**
Corporación Internacional Líderes ONG

**JOHN JAIVER CAMELO BERGAÑO**
**Director TI**
Corporación Internacional Líderes ONG

La Asociación Nacional de Enfermeras(os) de Colombia
"ANEC" Seccional Córdoba

TB

Certifica que

# YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO

Asistió a la Jornada de Actualización TB y TB Multidrogoresistente realizado en la ciudad de Montería el día 06 de Septiembre de 2013

Hermes Cordero Causil
Presidente ANEC
Seccional Córdoba

ORGANIZA

AVALADO

# I SIMPOSIO DE ENFERMERÍA

## CERTIFICADO

Se extiende el presente certificado a:

# Yesica de Jesús Mejía Oquendo

C.C. 1.073.825.845

por su asistencia en calidad de

# PARTICIPANTE

En el PRIMER SIMPOSIO DE ENFERMERÍA, " Humanización en la atención de enfermería:
Una filosofía de vida para cuidar con calidad",
Realizado en Caucasia - Antioquia los días 24 y 25 de Agosto de 2018.

| | | |
|---|---|---|
| Orlando José Rodríguez Álvarez | Álvaro Bustos González | Luz Marina Delgado Abad |
| *Gerente* | *Decano de la facultad de Ciencias de la Salud* | *Coordinadora de Enfermería* |
| *E.S.E Hospital César Uribe Piedrahita - Caucasia* | *Universidad del Sinú Elías Bechara* | *Hospital César Uribe Piedrahita* |

III Simposio virtual de Seguridad del Paciente

21 al 24 de febrero 2022

La Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación S.C.A.R.E.

Hace constar que:

# YESICA MEJIA OQUENDO

**Identificado (a) con C.C. No. 1073825845**

Asistió como participante al

**3er Simposio virtual de Seguridad del Paciente**

Con un total de: 6 horas

En constancia se expide en la ciudad de Bogotá a los 28 días del mes de febrero del año 2022

**Dr. Luz María Gómez Buitrago**
Subdirectora Científica – Sociedad Colombiana de Anestesiología y reanimación S.C.A.R.E.

www.scare.org.co

SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

UNION TEMPORAL SALUD SEXUAL 2018

# Certifican Que:

YESICA DE JESÚS MEJÍA OQUENDO

Identificado(a) con C.C. No. 1073 825 845 de S/ pelayo.

**ASISTIÓ AL FORO DE 2 DÍAS SOBRE:**

Sensibilización para agentes del SGSSS y otros sectores sobre la prevención del aborto inseguro y los aspectos éticos, jurídicos y técnicos, según lo establecido en la Sentencia C355 de 2006.
Protocolo para la prevención del aborto inseguro en Colombia.
Atención integral de la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en el primer nivel de complejidad.

**Realizado en Montería los días 5 y 6 de Julio de 2018**

ANA MARIA DAZA PEREZ
Profesional Especializado
Secretaria de Desarrollo de la Salud de Córdoba

CATHERINE TORRES GOMEZ
Representante Legal
Unión Temporal Salud Sexual

# CERTIFICADO

OTORGADO A

*Yesica Mejia oquendo*

Revisemos las mejores prácticas para el tratamiento de úlceras venosas

26-ago-2021

Fecha de finalización

*3Msm Health Care Academy Latinoamérica*

Organizador



ACADEMIA AESCULAP®

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE NUTRICIÓN CLÍNICA

# CERTIFICADO

## YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO

Participó el

31 de Agosto de 2017

En:

I Simposio Nutrición Parenteral.

En Montería, Córdoba.

Montería 31.08.2017

Heacleff Gutiérrez Arismendy. M.D.
Director Academia Aesculap

Charles E. Bermúdez P.
Presidente Electo Asociación
Colombiana de Nutrición
Clínica ACNC 2017-2019

DIALOG – DEDICATED TO LIFE

essity

CUIDADO SEGURO EN CASA

# Primer Encuentro Académico teórico – práctico

## GÚIAS CLÍNICAS DE MANEJO Y CUIDADO DE HERIDAS

## Taller de Elastocompresión

Yesica Mejía

Intensidad Horaria: 7 horas

Cuidad: Montería

Mayo 27/2019

Dr. Donovan Ruíz

Médico especialista en Angiología y Cirugía Vascular, Master en Diagnóstico y Tratamiento del Pie Diabético

Conferencista Internacional Essity

Maria Patricia Pabón

Enfermera especialista en Salud Ocupacional y Terapia Enterostomal

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

Visión Divina del Mañana

GRICIO

CERTIFICAN QUE

Yesica Mejía Oquendo

C.C. 1073825845 DE San Pelayo

ASISTIÓ AL:

# PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

DADO EN MONTERÍA A LOS 13 Y 14 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2018

Embert Amaya Pretelt
Secretario de Desarrollo de la Salud

José Rojas Suárez
Director del Grupo de Investigación en Cuidados Intensivos y Obstetricia GRICIO

ALCALDÍA DE Montería

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

**CERTIFICA QUE:**

SIPEC
Fundación de Servicios Integrales y Promoción de Nuevos Estilos de Vida Comunitarios

Yesica Mejía Ogvendo.

Identificada (o) con cedula de ciudadanía No.: _____

Asistió al:

*Foro sobre aspectos éticos, médico, legales, derechos humanos y equidad, en el contexto normativo sobre la prevención del aborto inseguro según lo establecido en la Sentencia C355 de 2006 y el protocolo para la prevención del aborto inseguro en Colombia.*

Realizado en la ciudad de Montería, durante los días 11 de diciembre de 2018.

**GLORIA MONTES VERGARA**
Secretaria de Salud y Seguridad Social

**ISIS AMALIA CARRASCAL DUARTE**
Representante Legal Fundación de servicios integrales y promoción de nuevos estilos de vida comunitarios.

#Montería Adelante
GOBIERNO DE LA CIUDAD

Calle 27 No. 3-16
Montería, Córdoba

essity Medical Solutions Cutimed®

# CERTIFICA QUE :

*Yesica Mejía Oquendo*

**Participó del**

ENCUENTRO
·DE·
EXPERTOS
2021

**desarrollado el 31 de agosto, 1, 7 y 8 de septiembre.**

Juliana Lecompte
Marketing Manager Wound Care

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14362710947

(415)7707212489984(8020) 000001436271094 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 3 8 2 5 8 4 5 | 4 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 3 8 2 5 8 4 5 | 2 0 1 3 0 2 2 6 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | San Pelayo 6 8 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEJIA | OQUENDO | YESICA | DE JESUS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | San Pelayo 6 8 6 |

41. Dirección principal: CR 7 20 24 BRR LA ENCAÑADA

42. Correo electrónico: yesika-1993@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 5 0 8 6 4 0 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 2 | 2 0 1 5 1 2 2 2 | | | | | | 2 2 2 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2016 - 02 - 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PUERTA GUTIERREZ JULIO ESTEBAN
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 25-08-2022 10:36:56AM

Clinica Materno Infantil
Casa del Niño
Servimos con el Alma

**CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.S.**
**Nit. 812004935**

**CERTIFICA**

**A QUIEN INTERESE**

Que, revisados los archivos de esta entidad, se constató que el señor(a) **YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO identificado**(a) con cédula Nº **1073825845 laboró** para la institución con un contrato indefinido, desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA**, desde 16/04/2016 hasta 19/09/2016.

Durante su estadía en la empresa se desempeñó a cabalidad en sus funciones.

Se expide a solicitud del interesado, se firma en la ciudad de Montería el 15 de noviembre de 2023.

Atentamente,

**SERGIO ANDRES ARIAS GAMEZ**
Director de Talento Humano

*Elaboró:* ***Álvaro Muñoz***
*Analista de Nomina.*

Clínica Central O.H.L. LTDA
Lo mejor para su salud

# CONSTANCIA LABORAL

| FECHA EXPEDICIÓN | CONSTANCIA LABORAL N° | 1053 |
|---|---|---|
| 29-mar-19 | | |

**ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO**

**CLÍNICA CENTRAL O.H.L Ltda.**

**NIT: 900.082.202-7**

**Dirección: Carrera 6 N° 30-36 Centro - Montería**

**Teléfono: (4) 781 02 81 Extensión 214 - 213**

A solicitud del interesado, la institución Clínica Central O.H.L Ltda., NIT. 900.082.202-7 hace CONSTAR que el funcionario adelante relacionado trabaja/trabajó para esta organización de acuerdo con los siguientes datos.

| N° DOC. IDENTIDAD | NOMBRES | APELLIDOS |
|---|---|---|
| 1073825845 | YESICA DE JESUS | MEJIA OQUENDO |

**ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:** **INACTIVO** *A fecha de expedición*

| | |
|---|---|
| **CARGO:** | Enfermera Jefe |
| **SALARIO:** | |
| **SALARIO LETRA:** | NO APLICA PARA ESTE CERTIFICADO ---------- |
| **RECARGOS $:** | 0 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | INDEFINIDO |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE INGRESO:** | 01-sep-16 |
| **FECHA DE EGRESO:** | 10-abr-18 |

**MOTIVO EXPEDICIÓN:** **PARA SOPORTE DE HOJA DE VIDA**

La anterior información podrá ser corroborada y confirmada con el proceso de Talento Humano. Le invitamos a comunicarse con nuestro Contact Center (+57 4) 781 02 81 y/o al correo electrónico info@clinicacentral.com.co .

JOSÉ CARLOS HADDAD GARCÍA - GERENTE

Elaboró: CRISTHIAN MENDOZA SIERRA

Fecha y Hora de impresión: 29-mar-19 02:55 p.m.

Clinica Materno Infantil
Casa del Niño
Servimos con el Alma

**CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.S.**
**Nit. 812004935**

**CERTIFICA**

**A QUIEN INTERESE**

Que, revisados los archivos de esta entidad, se constató que el señor(a) **YESICA DE JESUS MEJIA OQUENDO identificado**(a) con cédula Nº **1073825845 laboró** para la institución con un contrato indefinido, desempeñándose como **JEFE DE ENFERMERIA**, desde 25/09/2017 hasta 09/04/2019.

Durante su estadía en la empresa se desempeñó a cabalidad en sus funciones.

Se expide a solicitud del interesado, se firma en la ciudad de Montería el 15 de noviembre de 2023.

Atentamente,

**SERGIO ANDRES ARIAS GAMEZ**
Director de Talento Humano

*Elaboró:* ***Álvaro Muñoz***
*Analista de Nomina.*

E.S.E.
CAMU SAN PELAYO
*Salud con calidad al servicio de todos*

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**CAMU SAN PELAYO**
NIT. 812001550-1
Centro de atención médica y urgencias
Calle 9 No. 6 35 Esquina
Teléfono: (574) 774 0564
esecamudesanpelayo2006@yahoo.es
San Pelayo - Córdoba

## EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E. CAMU DE SAN PELAYO

A solicitud del interesado, la **E.S.E CAMU DE SAN PELAYO., NIT. 812.001.550-1**, hace constar que el funcionario adelante relacionado trabajó para esta organización de acuerdo a los siguientes datos:

**N° DE DOCUMENTO:** 1.073.825.845
**NOMBRES:** YESICA DE JESUS
**APELLIDOS:** MEJIA OQUENDO

**CARGO:** AUDITORA
**TIPO DE CONTRATO:** POR OBRA O LABOR
**FECHA DE INGRESO:** 01 DE OCTUBRE 2022
**FECHA DE EGRESO:** 31 DE DICIEMBRE 2022

**MOTIVO DE EXPEDICIÓN:**

Se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia, se firma en San Pelayo – Córdoba, a los NUEVE (09) días del mes de MAYO de 2023.

**CARLOS ANDRES ROMERO GOMEZ**
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**
**E.S.E CAMU DE SAN PELAYO**

VIVIR IPS, SAS
Tu salud en nuestras manos...

Cereté, 28 de Enero de 2020

# VIVIR IPS S.A.S.
# NIT. 812.000.772-3

**CERTIFICA QUE:**

El Señor (a) **YESICA MEJIA OQUENDO** identificado (a) con C.C. Nº **1073825845** expedida en San Pelaye Córdoba, labora en esta institución, desempeñándose como **AUDITORA** , a través de un contrato de trabajo por **OBRA O LABOR** , devengando un salario mensual de **($3.000.000) TRES MILLONES M/CTE.**

Vinculado desde 01 de Abril del 2020, hasta los 31 días del mes de diciembre del Año 2020.

Lo anterior se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

**JUAN GUILLERMO GARCIA LOPEZ**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**VIVIR IPS SAS**
**3007306927**

E.S.E.
CAMU SAN PELAYO
Salud con calidad al servicio de todos

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**CAMU SAN PELAYO**
NIT. 812001550-1
Centro de atención médica y urgencias
Calle 9 No. 6 35 Esquina
Teléfono: (574) 774 0564
esecamudesanpelayo2006@yahoo.es
San Pelayo - Córdoba

## EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E. CAMU DE SAN PELAYO

A solicitud del interesado, la **E.S.E CAMU DE SAN PELAYO., NIT. 812.001.550-1**, hace constar que el funcionario adelante relacionado trabajó para esta organización de acuerdo a los siguientes datos:

**N° DE DOCUMENTO:** 1.073.825.845
**NOMBRES:** YESICA DE JESUS
**APELLIDOS:** MEJIA OQUENDO

**CARGO:** AUDITORA
**TIPO DE CONTRATO:** POR OBRA O LABOR
**FECHA DE INGRESO:** 01 DE FEBRERO 2021
**FECHA DE EGRESO:** 31 DE DICIEMBRE 2021

**MOTIVO DE EXPEDICIÓN:**

Se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia, se firma en San Pelayo – Córdoba, a los NUEVE (09) días del mes de MAYO de 2022.

**CARLOS ANDRES ROMERO GOMEZ**
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**
**E.S.E CAMU DE SAN PELAYO**

E.S.E.
CAMU SAN PELAYO
*Salud con calidad al servicio de todos*

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**CAMU SAN PELAYO**
NIT. 812001550-1
Centro de atención médica y urgencias
Calle 9 No. 6 35 Esquina
Teléfono: (574) 774 0564
esecamudesanpelayo2006@yahoo.es
San Pelayo - Córdoba

## EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E. CAMU DE SAN PELAYO

A solicitud del interesado, la **E.S.E CAMU DE SAN PELAYO., NIT. 812.001.550-1**, hace constar que el funcionario adelante relacionado trabajó para esta organización de acuerdo a los siguientes datos:

**N° DE DOCUMENTO:** 1.073.825.845
**NOMBRES:** YESICA DE JESUS
**APELLIDOS:** MEJIA OQUENDO

**CARGO:** AUDITORA
**TIPO DE CONTRATO:** POR OBRA O LABOR
**FECHA DE INGRESO:** 01 DE OCTUBRE 2022
**FECHA DE EGRESO:** 31 DE DICIEMBRE 2022

**MOTIVO DE EXPEDICIÓN:**

Se expide a solicitud del interesado.

Para mayor constancia, se firma en San Pelayo – Córdoba, a los NUEVE (09) días del mes de MAYO de 2023.

**CARLOS ANDRES ROMERO GOMEZ**
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**
**E.S.E CAMU DE SAN PELAYO**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1073825845 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YESICA DE JESUS MEJIA QUIENDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN PELAYO | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CRA 7 CLL 20 LA ENCAÑADA | TELÉFONO: | 7600000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4532182860 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/12/19 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9997107230 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 324.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 324.500 | $ 0 | $ 324.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 324.500** | **$ 0** | **$ 324.500** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 253.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 253.500 | $ 0 | $ 0 | $ 253.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 253.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 253.500** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 21.200 | $ 21.200 | $ 0 | $ 0 | $ 21.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 21.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 21.200** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | | | | | | |
| 1 | CC 1073825845 | MEJIA QUIENDO YESICA DE JESUS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.460.000 | | | NO | | | | | | | | 01-35 | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.027.916 | $ 324.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 324.500 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.027.916 | $ 253.500 | $ 0 | $ 253.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.027.916 | $ 107382584 | $ 21.200 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | |

| TOTAL | $ 599.200 |
|---|---|

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | |
|---|---|
| N. OS: 9449510115 | DV: 302451 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO |
| Fecha: | 19/12/2023 16:53:04 |
| PAP: | 909935 |
| Identificacion: | 1073825845 |
| Nombre: | YESICA |
| Apellido 1: | MEJIA |
| Apellido 2: | NAA |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO: | 3146395622 |
| Codigo Planilla: | 4532182860 |
| Periodo Pago: | 2023/12 |
| Valor Comision: | 0 |
| Valor Iva Comision: | 0 |

Referencia: 1073825845Valor: $599.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

# ZONA URBANA

## REGISTRO FOTOGRÁFICO – PLANILLA

## JORNADA 1

Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

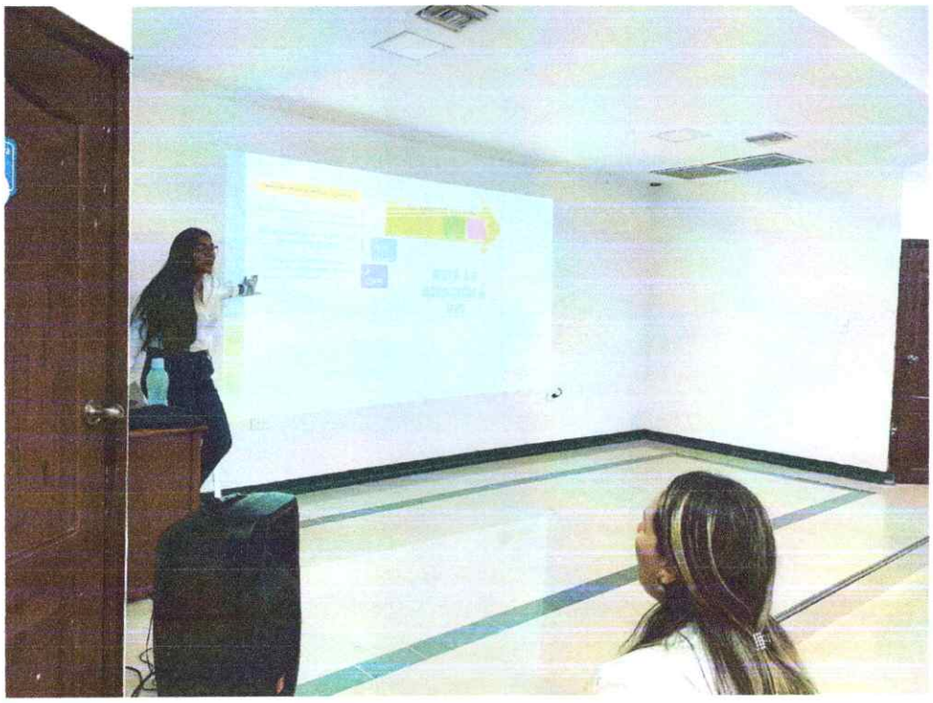
## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 05/12/2023 Hora: 08:00am

**LUGAR:** Clínica Montería– primera sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 05/12/2023 Hora: 08:00am

**LUGAR:** Clínica Montería– primera sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería



MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 28504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería.

Acta N°:

Fecha: 05-12-23

Hora inicial: 8:00am

Hora final: 12:00pm.

Lugar de la actividad: Aulas Montería.

ENTREGA A LOS ASISTENTES: Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias Útiles (libretas, lapiceros)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro educativo.

TEMA: ITE.

DIRIGIDA A: Personal de Salud.

RESPONSABLES: Funmavi

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Gabriela Russell | 1093254526 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3226405584 | Gabriela |
| 2 | Daniela arrieta Florez | 1098746261 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3215509795 | Daniela arrieta |
| 3 | Maria Sanchez Ramos | 1093259388 | 24 | F | | | | | | | | | | | 3223973017 | Maria SR |
| 4 | Yanseth Mendoza | 1082574339 | 33 | F | | | | | | | | | | | 3127727 28614 | Yanseth |
| 5 | Otto Ramos | 11133935253 | 35 | M | | | | | | | | | | | 312 7644788 | Otto |
| 6 | Yanica Paula | 1171939753 | 37 | F | | | | | | | | | | | 3105546045 | Yuri |
| 7 | Leidy Johana toscano | 1193025411 | 31 | F | | | | | | | | | | | 3109779642 | Leidy toscano |
| 8 | Onaty Morelo Padilla | 1077930254 | 28 | F | | | | | | | | | | | 300 611 53 22 | Onaty Morelo |
| 9 | Yelmer A Cabrera Hernandez | 1055960243 | 27 | M | | | | | | | | | | | 3019302543 | Yelmer Cabrera |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Humanidades Vivir
Nit: 900 206 900 - 1
Personería Jurídica 130504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería.

Acta N°:

Fecha: 05-12-23

Hora inicial: 8:00am

Hora final: 12:00pm

| | | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
NIT: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 20084177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería.

Acta N°:

Fecha: 05-12-23

Hora inicial: 8:00am

Hora final: 12:00pm.

Lugar de la actividad: clínica Montería.

ENTREGA A LOS ASISTENTES: Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias Útiles (libretas, lapiceros)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro Educativo.

TEMA: IVE

DIRIGIDA A: Personal de la salud.

RESPONSABLES: funmavi.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Margarita Rosa Ramos | 1078254766 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3103692078 | |
| 2 | Gilma mendoza Ruiz | 1067479352 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3145404203 | Gilma mendoza |
| 3 | Maria clara Alvarez | 1068783~~44~~ | 27 | f | | | | | | | | | | | 3024119010 | Maria Alvarez |
| 4 | Erika Cogollo Esteban | 385953952 | 35 | f | | | | | | | | | | | 302 436 2864 | Erika Cogollo |
| 5 | Polanco Breithaupt | 1023254325 | 36 | M | | | | | | | | | | | 3167385305 | Polanco Breithaupt. |
| 6 | Yanuis Romero Lopez | 1017933526 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3184833030 | |
| 7 | Andrea Cardona Cardona | 1084265251 | 36 | f | | | | | | | | | | | 3[illegible]0894437 | Andrea Cardona. |
| 8 | Leanys Diaz Tapias | 1073259516 | 31 | F | | | | | | | | | | | 3135378901 | |
| 9 | Yeni Juliana Duarte | 1032465961 | 27 | | | | | | | | | | | | 3149402594 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

**SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

**REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 50504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | |
|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: |
| Fecha: 05-12-23 | Hora inicial: 8:00 am / Hora final: 12:00 pm |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Osvaldo Arteaga | 1931265525 | 34 | M | | | | | | | | | | | 3016106963 | |
| 11 | Yuliza Beltran | 1098526593 | 27 | F | | | | | | | | | | | 3164526491 | Yuliza Beltran |
| 12 | Alexandra Lora | 1175963329 | 38 | F | | | | | | | | | | | 3014549729 | |
| 13 | Yeraldin Vega | 1073930257 8 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3012354991 | Yeraldin |
| 14 | Pilar Arroyo | 1179825 7 | 37 | F | | | | | | | | | | | 3115826462 | |
| 15 | Edwin Berrio | 1093259 1951 | 38 | M | | | | | | | | | | | 3008783308 | |
| 16 | Yessica Avila | 1093595342 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3147422914 | Yessica |
| 17 | Yarley Hernandez | 102 935 5947 | 31 | F | | | | | | | | | | | 3007667760 | Yarley H |
| 18 | Javier VARGAS | 1079345 933 | 29 | M | | | | | | | | | | | 304 46297031 | |
| 19 | Katherine Bonilla | 117933 259520 | 31 | F | | | | | | | | | | | 323417 3173 | |
| 20 | Abeth Calao | 1023 933 296 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3122994567 | Abeth Calao |
| 21 | Mariu negrete | 1178565336 | 25 | F | | | | | | | | | | | 3014548689 | |
| 22 | Moira Martinez | 1051932594 | 27 | F | | | | | | | | | | | 3215249249 | Moira M. |
| 23 | Luisa Barbosa | 1089734697 | 28 | F | | | | | | | | | | | 3217173437 | Luisa B. |
| 24 | INGRIS Polo | 1093243546 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3225551538 | INGRIS |
| 25 | Hildebrando Alvarez | 1093296526 | 42 | M | | | | | | | | | | | 3152097760 | |
| 26 | Cleopatra Quiroz | 1067687601 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3104653184 | C. Quiroz |

# ZONA URBANA

## REGISTRO FOTOGRÁFICO – PLANILLA

## JORNADA 2

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 05/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** ESE Vida Sinú – segunda sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 05/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** ESE Vida Sinú – segunda sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 05/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** ESE Vida Sinú – segunda sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería



Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi Fundación Manantial de Vida
NIt: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: | |
| Fecha: 05-12-2023 | Hora inicial: 02:00pm | Hora final: 06:pm. |

**Lugar de la actividad:** E.S.E. Vida Sinú

**ENTREGA A LOS ASISTENTES:** [X] Refrigerios [ ] Almuerzos [ ] Memorias [ ] Útiles (libretas, lapiceros)

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentro Educativo #2

**TEMA:** IVE

**DIRIGIDA A:** Personal de Salud.

**RESPONSABLES:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Eucaris Saez Suarez | 34978.321 | 62 | F | | | | | | | | | | | 3126604362 | Eucaris del Carmen Sáez Suarez |
| 2 | Jaguin Camilo Cantero | 1003027874 | 20 | M | | | | | | | | | | | 3114894169 | J. Camilo Cantero M. |
| 3 | Yisela Arroyo C. | 1003458523 | 23 | F | | | | | | | | | | | 3219666542 | Yisela Arroyo C. |
| 4 | Yaris Morales | 1135794642 | 18 | F | | | | | | | | | | | 304525 7856 | |
| 5 | Rafael Ramos | 1062430091 | 18 | M | | | | | | | | | | | 3147163724 | |
| 6 | Oscar Sibaja | 1737 974 912 | 18 | M | | | | | | | | | | | 3022898086 | Oscar Sibaja |
| 7 | Nelvi SANCHÉZ | 1063720326 | 18 | F | | | | | | | | | | | 3233640071 | Nelvi Sánchez. |
| 8 | Estefanía Bracamonte | 1066598812 | 19 | F | | | | | | | | | | | 3002823385 | Estefanía R. |
| 9 | Ivan Conde Guevara | 1003047773 | 21 | M | | | | | | | | | | | 3205040246 | Ivan Conde Guevara |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

**SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

**REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

Funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 30504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | |
|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: |
| Fecha: 05-12-2023 | Hora inicial: 02:00pm / Hora final: 6:00pm |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Juan Camilo Diaz Cuerno | 1066723596 | 19 | M | | | | | | | | | | | 3001437279 | |
| 11 | Katrin Paola Gomez Hernandez | 1069474689 | 19 | F | | | | | | | | | | | 3193197786 | Katrin Gomez |
| 12 | Alfonzo De Jesus Aguirre | 1067968904 | 19 | M | | | | | | | | | | | 3106485338 | |
| 13 | Vanessa Osorio Blanco | 1062432432 16 | 18 | f | | | | | | | | | | | 3008223467 | |
| 14 | Luis Fernando Reyes | 1062 425 024 | 19 | M | | | | x | | | | | | | 3022478166 | |
| 15 | elber Bebtran marquez | 1003006461 | 20 | M | | | | | | | | | | | 3106276403 | elber Bebtran m. |
| 16 | Luisa Barrera castillo | 1003046647 | 20 | F | | | | | | | | | | | 3234807703 | L.B |
| 17 | Alexandra Vidal Suarez | 1007781224 | 27 | F | | | | | | | | | | | 3206465471 | |
| 18 | Wendy Gonzalez Vergara | 1041255869 | 20 | f | | | | | | | | | | | 3206860727 | Wendy G. |
| 19 | Pedro Marcial Herrera | 1062 435 081 | 18 | M | | | | | | | | | | | 3224702622 | |
| 20 | Jonier Camilo Lopez Ugalde | 1067 871 461 | 20 | M | | | | | | | | | | | 304 127 6027 | |
| 21 | Laura marcela Climaco | 1065649495 | 19 | F | | | | | | | | | | | 3207058406 | Laura Climaco |
| 22 | Ediel Jose Arazo | 1062932703 | 18 | M | | | | | | | | | | | 3205377245 | |
| 23 | Karen Hernandez ortega | 1068579919 | 17 | F | | | | | | | | | | | 3215730930 | |
| 24 | Anis Solera Osuna | 1137974915 | 18 | f | | | | | | | | | | | 3007490992 | |
| 25 | Luisa Osuna Gomez | 1033369626 | 17 | f | | | | | | | | | | | 3122844800 | Luisa Osuna |
| 26 | Maria Alejandra Vargas | no reporta. | 26 | F | | | | | | | | | | | 3174568645 | |

Alcaldía de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: | |
| Fecha: 05-12-2023 | Hora inicial: 02:20pm | Hora final: 06:pm |

**Lugar de la actividad:** E.S.E. Vida Sinú

**ENTREGA A LOS ASISTENTES:** ☐ Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias ☐ Útiles (libretas, lapiceros)

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentro Educativo #2

**TEMA:** IVE

**DIRIGIDA A:** Personal de salud.

**RESPONSABLES:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Silsa Esquivia | 50921136 | 59 | | | | | | | | | | | | 3014856536 | |
| 2 | Luz Patricia Cantillo | 50.898.182. | 51 | F | | | | | | | | | | | 3146705001. | |
| 3 | Elvis Beauty R | 50902623 | | F | | | | | | | | | | | 3021409475 | |
| 4 | Andrea Burgos | 1064985019 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3216635043 | Andrea Burgos B |
| 5 | Yovana Salcedo | 50.908042. | 45 | F | | | | | | | | | | | 3125563278 | |
| 6 | Karen Bejarano | 1128438184 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3145319280 | |
| 7 | Vanessa Chang V | 50932625. | 41 | F | | | | | | | | | | | 3053385 11 | |
| 8 | Claudia Ayola | 50936506 | 41 | F | | | | | | | | | | | 3106483898 | |
| 9 | [illegible] | 1067912580 | 31 | M | | | | | | | | | | | 3137375249 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 590 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 05-12-2023 | Hora inicial: 02:00pm | Hora final: 6:00pm | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Junior Medina Cascarbo | 1041258407 | 18 | M | | | | | | | | | | | | | 3217999037 | Junior |
| 11 | Martha Arrieta | 1067863663 | 35 | F | | | | | | | | | | | | | 3002266407 | Martha Arrieta |
| 12 | Dania Otero Diaz | 1020784616 | 30 | F | | | | | | | | | | | | | 3126892741 | Dania Otero |
| 13 | Angie Martinez Villera | 1067959644 | 25 | F | | | | | | | | | | | | | 3103450454 | Angie Martinez |
| 14 | Loli Martinez | 26.035.751 | 40 | F | | | | | | | | | | | | | 3122274500 | |
| 15 | Elso Hernandez | 1064365186 | 30 | F | | | | | | | | | | | | | 3208616550 | |
| 16 | MARTHA NIÑO | 50916694 | 50 | F | | | | | | | | | | | | | 3207411977 | |
| 17 | Rebeca Jimenez | 34996510 | 60 | F | | | | | | | | | | | | | 3012361075 | |
| 18 | Valeria Martínez Polanía | 1125231479 | 25 | F | | | | | | | | | | | | | 3102884881 | |
| 19 | María Marcela Rodriguez T. | 1010131671 | 23 | F | | | | | | | | | | | | | 3058938833 | |
| 20 | Estella Calle Diaz | 25988978 | 56 | F | | | | | | | | | | | | | 3014600288 | |
| 21 | Ulvis Hoyos Maya | 1067902224 | 33 | F | | | | | | | | | | | | | 3116433404 | |
| 22 | Alicia Sánchez P | 30687376 | 47 | F | | | | | | | | | | | | | 3205423119 | |
| 23 | Judit Reyes Arce | 26088053 | 39 | F | | | | | | | | | | | | | 3237412130 | |
| 24 | José Morales | 1067954933 | 26 | M | | | | | | | | | | | | | 3023262403 | |
| 25 | Pedro Abat | 11061180 | | M | | | | | | | | | | | | | 3016855606 | |
| 26 | YERMIN MASS | 1067923496 | 30 | M | | | | | | | | | | | | | 3105070519 | YERMIN MASS |

# ZONA URBANA

## REGISTRO FOTOGRÁFICO – PLANILLA

## JORNADA 3

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 08:00am

**LUGAR:** Clínica San sebastian– tercera sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 08:00am

**LUGAR:** Clínica San Sebastian– tercera sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería






## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 08:00am

**LUGAR:** Clínica San Sebastian– tercera sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería



MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: | |
| Fecha: 07-12-2023 | Hora inicial: 8:00am | Hora final: 12:00pm. |

Lugar de la actividad: Clínica San Sebastian

ENTREGA A LOS ASISTENTES: ☒ Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias ☐ Útiles (libretas, lapiceros)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro Educativo # 4 para 3

TEMA: IVE

DIRIGIDA A: Personal de Salud

RESPONSABLES:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Katrin Hernandez Oq | 1073977092 | 24 | F | | | | | | | | | | | 3606733064 | Katrin Hernández Oquendo |
| 2 | Sara DICKSON. O | 1067888218 | 33 | F | | | | | | | | | | | 3016126112 | Sara Elena DICKSON Osorio. |
| 3 | Cindy Burgos Durango | 1047396865 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3102973724 | |
| 4 | JUDITH TUESTS | 43751612 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3114035220 | |
| 5 | Kellys Yelisabeth Ortega | 1068657854 | 30 | F | | | | | | | | | | | 3002878516 | |
| 6 | Yirley Pico V. | 50933340. | 43 | F. | | | | | | | | | | | 3018067756. | Yirley Pico |
| 7 | ANA ARTEAGA PICO | 1067874622 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3145437164 | ANA A. |
| 8 | María Paula Durango | 1065292324 | 19 | F | | | | | | | | | | | 3014143281 | MariaDurango |
| 9 | ANA CRISTINA CAMPO | 1066821436 | 29 | F | | | | | | | | | | | 3013082397 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

**SECRETARÍA DE SALUD Y SEGU[illegible]AD SOCIAL**

**REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 50504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 07-12-2023 | Hora inicial: 8:00 am | Hora final: 12:00pm. | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | María A angarita | 1233839292 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3014548689 | |
| 11 | María E. Lora Rodríguez | 1.065.000.324 | 31 | F | | | | | | | | | | | 3015016978 | |
| 12 | claudiasanchez | 25.775.914 | 29 | F | | | | | | | | | | | no reporta | |
| 13 | Marlen Saraybaniez B | 1000696476 | 30 | F | | | | | | | | | | | 3107669277 | |
| 14 | Nelson Rossi | 78695603 | 45 | M | | | | | | | | | | | 3017633645 | |
| 15 | Fran R Ayala | 1074002702 | 28 | M | | | | | | | | | | | 3137783857 | |
| 16 | Jesus Bravo Padilla | 1065012594 | 24 | M | | | | | | | | | | | 3046717427 | |
| 17 | Carlos Salcedo | 1067.890.756 | 28 | M | | | | | | | | | | | 3104675244 | |
| 18 | Oswaldo Lopez | 1233343653 | 24 | M | | | | | | | | | | | 3052833390 | |
| 19 | Oairo Verbel | 1192752890 | 22 | M | | | | | | | | | | | 3155552018 | |
| 20 | Luis Ruz | 1067850174 | 23 | M | | | | | | | | | | | 3003430611 | |
| 21 | Sandra Isaza | 25795965 | 39 | F | | | | | | | | | | | 3234537747 | |
| 22 | Enith Ruiz | 1067888130 | 33 | F | | | | | | | | | | | 3146276959 | |
| 23 | olga Gomez | 1067915431 | 36 | F | | | | | | | | | | | 3005910334 | |
| 24 | Glenyuta Ramos | 1068814813. | 33 | F | | | | | | | | | | | 3103692018 | |
| 25 | Viviana Rodriguez | 30687602 | 39 | F | | | | | | | | | | | 3205092267 | |
| 26 | Ana Ethiny | 1067897744 | 31 | f | | | | | | | | | | | 3106313727 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Funmavi
Fundación Manantial de Vida
NIt: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 30504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 07-12-2023 | Hora inicial: 8:00 am | Hora final: 12:00 pm | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | yajaira Romero | 1233344988 | 24 | | | | | | | | | | | | | 3013114704 | yajaira R M |
| 11 | Maria Carolina Durango | 1007800278 | 23 | | | | | | | | | | | | | 3012286338 | Maria C. D. |
| 12 | Dayana Suarez Palacio | 1003397317 | 21 | | | | | | | | | | | | | 3103553001 | Dasuas. |
| 13 | Gabriela Causil Rodelo | 1.068.662.770 | 33 | | | | | | | | | | | | | 3226460584 | Gabriela C |
| 14 | Marlletis M. Perez Barcia | 1047448775. | 31 | | | | | | | | | | | | | 3234375307. | Marlletis P. |
| 15 | Carlys Ortiz Paez | 50928294 | 44 | | | | | | | | | | | | | 3137725685 | Carlys Ortiz |
| 16 | Daniela Arrieta Florez | 1010140620 | 23 | | | | | | | | | | | | | 3215589785 | Daniela A f. |
| 17 | Carlos Romero | 1.067.201.732 | 28 | | | | | | | | | | | | | 3045100809 | |
| 18 | Reinaldo miranda m | 1068640239 | 26 | | | | | | | | | | | | | 3011191340 | Reinaldo m |
| 19 | Fabian Diaz | 1067960370 | 25 | | | | | | | | | | | | | 3136828425 | F. |
| 20 | Camila Hernandez | 1007605890 | 31 | | | | | | | | | | | | | 3226053340 | Camila |
| 21 | olga gomez Ferrer | 1067915437 | 30 | | | | | | | | | | | | | 3005940334 | Olga. |
| 22 | Ana patricia ochoa | 1067847774 | 29 | | | | | | | | | | | | | 3106375727 | Ana |
| 23 | Sol Sarmiento. | 53906396 | 32 | | | | | | | | | | | | | 3106313727 | Sol. |
| 24 | Ana Bedoya Herrera | 1003592058 | | | | | | | | | | | | | | 3234716866 | Ana |
| 25 | Laura Julio Sepúlveda | 1067964843 | 24 | | | | | | | | | | | | | 3218661836 | Laura Julio |
| 26 | Maria Paula Arango | 1065792374 | 19 | | | | | | | | | | | | | 3014143781 | Maria Paula |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Manantial de Vida
NIt: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 07-12-2023 | Hora inicial: 8:00am | Hora final: 12:00pm | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Dayana Suarez Ramos | Coreporta | | | | | | | | | | | | | | 3116111933 | Dayana S. |
| 11 | Luis Rodriguez S. | Coreporta | | | | | | | | | | | | | | 3242114131 | Luis R. |
| 12 | Yendis Suarez | Coreporta | | | | | | | | | | | | | | 3126277687 | Y. Suarez |
| 13 | Mannela Garcia | No reporta. | | | | | | | | | | | | | | 3017190832 | Mgarcia |
| 14 | Diana Barrios | 1033370027 | | | | | | | | | | | | | | 3057577520 | Diana Barrios |
| 15 | Elmer Mesha Agrosoft | 1003.465.751 | | | | | | | | | | | | | | 3012169281 | E. mesha |
| 16 | Cristian Barrios R | 1061340641 | | | | | | | | | | | | | | 3116130955 | Cristian B |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# ZONA URBANA

## REGISTRO FOTOGRÁFICO – PLANILLA

## JORNADA 4

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** Clínica San Sebastián– cuarta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** Clínica San Sebastián– cuarta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería





Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 07/12/2023 Hora: 02:00pm

**LUGAR:** Clínica San Sebastián– cuarta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería



MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
NIT 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 20504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería.

Acta N°:

Fecha: 07-12-23.

Hora inicial: 02:00pm

Hora final: 6:00pm.

Lugar de la actividad: Barrio San Sebastian.

ENTREGA A LOS ASISTENTES: [x] Refrigerios [ ] Almuerzos [ ] Memorias Útiles (libretas, lapiceros)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro - Capacitacion Sesion #4.

TEMA:

DIRIGIDA A: Personal de la Salud.

RESPONSABLES: Funmavi

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indigena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Victima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Laura Cristina Hoyos | 1093436596 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3102891640 | Laura Hoyos |
| 2 | Maria Teresa ocha Martinez | 1030259193 | 30 | F | | | | | | | | | | | 2046998068 | Maria ocha |
| 3 | Mary Cruz Quintero Burgos | 1079336595 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3023039978 | Mary Quintero |
| 4 | Maria Jose Doria Arias | 1082336952 | 46 | F | | | | | | | | | | | 3607447901 | Maria Jose Doria |
| 5 | Ricardo Guzman Fuentes | 1093524259 | 37 | M | | | | | | | | | | | 3129691379 | [illegible] |
| 6 | Nora Stheplany Moya P. | 1177233591 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3012290921 | Stephany [illegible] |
| 7 | Andres Martinez Martes | 1079337452 | 24 | M | | | | | | | | | | | 3202742155 | Andres Martinez |
| 8 | Abraham Plata Ayuso | 1167980254 | 21 | M | | | | | | | | | | | 3215505205 | ABRAHAM P. |
| 9 | Yesy Cepeda Estrada | 1157932531 | 39 | F | | | | | | | | | | | 3043578997 | Yesy Cepeda G |

MONTERÍA
Gobierno de la

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Universitaria Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica 3506 del 27 Abril 23 de 2009

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería
Acta N°:
Fecha: 07-12-23
Hora inicial: 02:00pm
Hora final: 06:00pm

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Lorena Perez | 1069728335 | 39 | F | | | | | | | | | | | | | 313562 3263 | Karen Acosta |
| 11 | Thomy Mato | 1007933.2572 | 33 | M | | | | | | | | | | | | | 3013381394 | Pilar |
| 12 | Dayana Ortega | 1172930235 | 32 | F | | | | | | | | | | | | | 3013391432 | Geraldin |
| 13 | Karen Lorena Acosta | 1167329372 | 27 | F | | | | | | | | | | | | | 3147017874 | Perfumeria |
| 14 | Pilar Arroyo Pa | 1264302591 9 | 26 | F | | | | | | | | | | | | | 3122882646 | Lenyt |
| 15 | Yeraldin Vega | 1053932594 | 25 | F | | | | | | | | | | | | | 3012845 91 | Sandra C |
| 16 | DELIA PERTUZ | 1047361267 | 40 | F | | | | | | | | | | | | | 3024136889 | Daniela Gutierrez |
| 17 | Lina Diaz | 1179529362 3 | 42 | F | | | | | | | | | | | | | 3205065886 | Leidy Martinez |
| 18 | Sandra Cortes | 1063465759 | 26 | F | | | | | | | | | | | | | 3007273323 | Esperanza |
| 19 | Daniela Gutierrez | 1031432651 | 25 | M | | | | | | | | | | | | | 3136217589 | Nuris Peruzta |
| 20 | Leidy Martinez | 1046982193 | 29 | F | | | | | | | | | | | | | 3025464181 | Dayana S. |
| 21 | Esperanza Solano | 1078369347 | 33 | F | | | | | | | | | | | | | 3014693332 | |
| 22 | Nuris Peruzta | 1048936592 | 37 | F | | | | | | | | | | | | | 3216661454 | Luis Arrieta |
| 23 | Dayana Suarez | 1179362541 | 31 | F | | | | | | | | | | | | | 3103553009 | Viviana |
| 24 | Carlos Romero | 1184325946 | 27 | M | | | | | | | | | | | | | 3045490908 | Arturo |
| 25 | Alex Arrieta Pertuz | 1362523214 | 26 | F | | | | | | | | | | | | | 3203009186 | Alexander |
| 26 | Viviana Rodriguez | 1192635245 | 23 | F | | | | | | | | | | | | | 3205097269 | Viviana |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
NIT:900 206 500 - 1
Personería Jurídica: 3850177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería
Acta N°:
Fecha: 07-12-23
Hora inicial: 02:00pm
Hora final: 06:00pm

Lugar de la actividad: Clinica San Sebastian

ENTREGA A LOS ASISTENTES: X Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias Útiles (libretas, lapiceros)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro - Capacitación Sesion #4

TEMA:

DIRIGIDA A: Personal de la Salud

RESPONSABLES: Funmavi

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indigena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Victima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Juan Camilo Diaz M. | 1026168993 | 26 | M | | | | | | | | | | | 3043922408 | |
| 2 | Carolina Sanchez Benes | 1746577894 | 34 | F | | | | | | | | | | | 32-330 0781 | Carolina S.G |
| 3 | Digna Garcia Sanchez | 1087257632 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3014146259 | Digna C.G. |
| 4 | Danna Sophia Borgos | 1079332593 | 33 | F | | | | | | | | | | | 3023583175 | |
| 5 | Adrian hernandez Suen | 1043365956 | 35 | M | | | | | | | | | | | 3008651676 | |
| 6 | Sharon Stephanie Higgins A | 1179379397 | 29 | F | | | | | | | | | | | 3028554903 | Sharon E. |
| 7 | Maria Gigia Nieto Velasquez | 1067239545 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3145757435 | Maria Gigia N. |
| 8 | Andres Lopez Flores | 1128435932594 | 27 | M | | | | | | | | | | | 3148206587 | |
| 9 | Selene Galvis Bergolas | 1067643955 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3216196799 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Municipal de Vida
Nit: 900 206 000 - 1
Personería Jurídica: 0058477 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

Ciudad: Montería
Acta N°:
Fecha: 07-12-23
Hora inicial: 02:00pm
Hora final: 06:00pm

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Valentina Polo. | 1097263491 | 23 | F | | | | | | | | | | | | | 3177236 5279 | Valentina |
| 11 | Laura Cardona Palomino | 1163 5 78599 | 26 | F | | | | | | | | | | | | | 322645 2372 | Valentina Cardona |
| 12 | Valentina Lopez | 1034367965 | 33 | F | | | | | | | | | | | | | 3004820915 | |
| 13 | Salma Yadiris Guerra | 1163436961 | 24 | F | | | | | | | | | | | | | 317 896 9479 | |
| 14 | Isabella Hernandez | 1086932631 | 33 | F | | | | | | | | | | | | | 3104755149 | |
| 15 | Barsuk Vasquez | 1135675976 | 42 | P | | | | | | | | | | | | | 3233215792 | |
| 16 | Wendy Polo Yorra | 1775 930 254 | 35 | F | | | | | | | | | | | | | 3042206494 | |
| 17 | Cristina Barrios B. | 1034 723 258 | 28 | M | | | | | | | | | | | | | 3137659894 | |
| 18 | Jose Mendoza | 1063 693 237 | 29 | M | | | | | | | | | | | | | 3015650545 | |
| 19 | Yoel Olimpo C. | 1097369445 | 37 | M | | | | | | | | | | | | | 301 6268568 | |
| 20 | Gustavo Carrejo B. | 1037952933 | 33 | M | | | | | | | | | | | | | 323 5998405 | |
| 21 | Emilio ARRIETA | 1049325971 | 24 | M | | | | | | | | | | | | | 3136142940 | |
| 22 | Amy Martinez P. | 1093932592 | 28 | F | | | | | | | | | | | | | 3007392049 | Amy Martinez P. |
| 23 | Enio Hoyos Q. | 1078332545 | 33 | M | | | | | | | | | | | | | 3024883916 | Enio Hoyos |
| 24 | Ana Vergara A. | 1129583441 | 42 | F | | | | | | | | | | | | | 312 676 5214 | Ana Maria Vergara |
| 25 | Andres Alfonso Lopez | 1164467201 | 34 | M | | | | | | | | | | | | | 3014963447 | |
| 26 | Carlos Salcedo Tamara | 1067634614 | 40 | M | | | | | | | | | | | | | 3009893 44 | |

# ZONA URBANA

## REGISTRO FOTOGRÁFICO – PLANILLA

## JORNADA 5

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 11/12/2023 Hora: 09:00am

**LUGAR:** Clínica Amigos de la Salud– quinta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería






Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 11/12/2023 Hora: 09:00am

**LUGAR:** Clínica Amigos de la Salud– quinta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería






Alcaldía de MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**ACTIVIDAD:** Jornada de capacitación presencial sobre IVE

**FECHA:** 11/12/2023 Hora: 09:00am

**LUGAR:** Clínica Amigos de la Salud– quinta sesión

**POBLACIÒN:** Profesionales del área de la salud de las IPS del municipio de Montería



MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| Ciudad: Montería | Acta N°: | |
| Fecha: 11-2-2023 | Hora inicial: 09:00 am | Hora final: 13:00 pm |

**Lugar de la actividad:** IPS Amigo de la Salud

**ENTREGA A LOS ASISTENTES:** ☐ Refrigerios ☐ Almuerzos ☐ Memorias ☐ Útiles (libretas, lapiceros)

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Encuentro Educativo Sesion #5

**TEMA:** IVE

**DIRIGIDA A:** Personal de la Salud.

**RESPONSABLES:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOC. IDENTIDAD | EDAD | SEXO | ETNIA | | | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Indígena | Afro | Rom - Gitano | Desplazado | Discapacitado | NNA | Adulto Mayor | Víctima | Talla baja | LGBTQ | | |
| 1 | Ruby Martinez | 1003405328 | 23 | F | | | | | | | | | | | 3008123000 | Ruby Mtz. |
| 2 | [illegible] | 50846505 | 50 | F | | | | | | | | | | | 3148883211 | [illegible] |
| 3 | Eliecer D. Hacea B. | 1067945900 | 27 | M | | | | | | | | | | | 3206341427 | Eliecer Hacea. |
| 4 | Claudia Vidal | 25970041 | 42 | F | | | | | | | | | | | 3059422580 | Claudia. |
| 5 | Mara Calderin | 1067843398. | 38. | F | | | | | | | | | | | 3135451380. | Mara Calderin |
| 6 | Maira E. Guzman Munar | 1067880622 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3138825173 | Maira Guzman |
| 7 | Arnold Rojano | 1003737262 | 22 | M | | | | | | | | | | | 3239302287 | [illegible] |
| 8 | Marlys Olmanja | 25.800.079 | 42 | F | | | | | | | | | | | 314 8409488 | Marlys |
| 9 | Carlos A. Miranda | 1065002218 | 28 | M | | | | | | | | | | | 321 620 6915 | [illegible] M. |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| Ciudad: Montería | Acta N°: | |
|---|---|---|
| Fecha: 11-12-2023 | Hora inicial: 09:00am | Hora final: 13:00 pm |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Juan Ulin Camargo | 1067928144 | 29 | M | | | | | | | | | | | 3136449713 | |
| 11 | María Marcela Pacheco | 1007345704 | 23 | F | | | | | | | | | | | 3006666967 | |
| 12 | Maria Ceballos Mendoza | 1003450533 | 23 | F | | | | | | | | | | | 3023860473 | |
| 13 | Laura Vanessa Ruiz Mejia | 1233345051 | 24 | F | | | | | | | | | | | 3168381250 | |
| 14 | Birly Anzoategui Argel | 1065007213 | 28 | f | | | | | | | | | | | 3002771088 | |
| 15 | Geralys Camargo Vizcaino | 1007934736 | 23 | f | | | | | | | | | | | 3244017274 | |
| 16 | Eliana MORENO | 1.067.952472 | 35 | f | | | | | | | | | | | 3127662961 | |
| 17 | YENIFER TARIFA PEREZ | 1063719351 | 19 | F | | | | | | | | | | | 3225231966 | |
| 18 | Lorena Alvarez | 1067882002 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3115455778 | |
| 19 | Maria Suarez | 1003590810 | 30 | F | | | | | | | | | | | 3116573482 | |
| 20 | GLADIS DELGADO | 26286977 | 47 | F | | | | | | | | | | | 3116072079 | |
| 21 | Ana S Doria M. | 50.847.627. | 58 | F | | | | | | | | | | | 3148544158 | |
| 22 | Neudis Nieves N | 1070817866 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3223116330 | |
| 23 | Aliana Posada | 1124046061 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3103598625 | |
| 24 | Zuleimar chirinos | 6787793 | 25 | F | | | | | | | | | | | 3935788439 | |
| 25 | Cindy Lopez | 1067844583 | 37 | F | | | | | | | | | | | 3216626540 | |
| 26 | consuelo perez | 50919174 | 38 | F | | | | | | | | | | | 3135436393 | |

**SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

**REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS**

funmavi
Fundación Mamantur de Vida
NIt: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 11-12-2023 | Hora inicial: 09:00am | Hora final: 13:00 pm | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Maria Tesa Daloa | 50.967.656 | 44 | f | | | | | | | | | | | 3015446292 | Maria Daloa |
| 11 | Ana Isabel Solano | 1067856664 | 36 | F | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Lina Arrieta Durango | 1073813276 | 35 | f | | | | | | | | | | | 3145243611 | Lina Arrieta |
| 13 | Martha Mendoza Soto | 1003456M. | 30 | F | | | | | | | | | | | 3148395279 | Martha M. |
| 14 | Jorge Peñates Jimeno | 1006949M | 26 | M. | | | | | | | | | | | 3226810 10 | Jorge P. |
| 15 | Maria Isabel Lozano Salgado | 1068666203 | 28 | | | | | | | | | | | | 3017729023 | |
| 16 | Natalya Charris P | 1044393829 | 28 | F | | | | | | | | | | | 3023567842 | Natalya Ch. |
| 17 | Karen Rabonchicata | 1079915971 | 34 | F | | | | | | | | | | | 3014348909 | |
| 18 | Angie M. Segura Pegro | 1067956708 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3106560096 | |
| 19 | Carlos Bonilla M | 1067960924 | 25 | M | | | | | | | | | | | 3134405 2 | |
| 20 | Sandra Garcia Kom | 1143881373 | 28 | F | | | | | | | | | | | 3016349406 | |
| 21 | Marcos Burgos D | 1143399736 | 26 | M | | | | | | | | | | | 3225151005 | |
| 22 | YESICA OCBAE | 1065.379319 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3217097870 | |
| 23 | Tania Manuel Oduardo | 1067902427 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3014621533 | |
| 24 | MARIANELA TAVAREZ BADILLO | 1233513811 | 30 | F | | | | | | | | | | | 3106463192 | |
| 25 | Lina Martinez O | 1070.824.478 | 26 | F | | | | | | | | | | | 3105966581 | |
| 26 | Gustavo Julio B | 1129567328 | 37 | M | | | | | | | | | | | 3176610504 | |

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

# SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

## REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

funmavi
Fundación Manantial de Vida
Nit: 900 206 500 - 1
Personería Jurídica S0504177 Abril 23 de 2008

| CÓDIGO | VERSIÓN | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|---|
| SS-VSP-F-002 | 1 | 9/08/2021 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad: Montería | | Acta N°: | |
| Fecha: 11-12-2023 | Hora inicial: 09:00 am | Hora final: 13:00 pm | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Doris Sanchez P. | 1002447286 | 25 | F | | | | | | | | | | | 3205112042 | |
| 11 | Daniel Martinez | N.067900333 | 32 | F | | | | | | | | | | | 3104164465 | |
| 12 | María Angelica Cogollo S. | 1067965618 | 24 | F | | | | | | | | | | | 3005301671 | María Cogollo S. |
| 13 | Sirley Cecilia Mejia Diaz | 1067944246 | 28 | f | | | | | | | | | | | 3234330350 | Sirley Mejia Diaz |
| 14 | Yeseria Padilla D | 50932508 | 42 | F | | | | | | | | | | | 3135471263 | Yeseria Padilla |
| 15 | Yolenis Osorio P | 1001576623 | 35 | F | | | | | | | | | | | 3246164 | |
| 16 | Rafael Gareta Romero | 1067887518 | 35 | M | | | | | | | | | | | 3145893168 | |
| 17 | Carly Salgado Ahar | 25 912440 | 37 | F | | | | | | | | | | | 3016195775 | |
| 18 | Cesar perez casarrubia | 10784397 | 39 | M | | | | | | | | | | | 3004606888 | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | |

# CONTENIDO TEMATICO

## ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

### JUSTIFICACIÓN

Las víctimas de violencia sexual acuden a los servicios de salud venciendo muchas barreras personales y sociales que el evento de violencia les ocasiona, y llegan a la institución en condiciones de alta vulnerabilidad. Una vez allí esperan y necesitan un trato humano que les ayude a recuperar el control de sí, la dignidad, el dominio de su cuerpo y de sus emociones. ¿La atención que se le brinde tendrá que garantizar un trato humano, digno y reparador; procedimientos estandarizados y efectivos para controlar riesgos que el evento tiene sobre su salud sexual y reproductiva, su salud mental y su medio familiar y social; garantizando los insumos médicos necesarios para la aplicación de dichos procedimientos e intervenciones.

Cuando una persona es detectada o hace consulta por posible violencia sexual, debe brindarse atención inmediata, independiente del tiempo de los hechos. Siempre la víctima de violencia sexual se encuentra en una situación de crisis, que pone en peligro su vida. Se deben desarrollar todas las "acciones en el primer contacto con el Sector Salud" que amerite el caso, además de articulación con los sectores que se necesite para garantizar la continuidad del Proceso Integral de Atención. La violencia sexual, desde su definición, es una urgencia, dado que altera "la integridad física, funcional y/o psíquica en diversos grados de severidad, comprometiendo la vida o funcionalidad de la persona, y por tanto requiere de la protección inmediata de los servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras".

La definición de urgencia dada por la Resolución 5261 de 1993 no la condiciona a evento agudo o crónico. Desde esta perspectiva, el abuso que ha venido progresando desde largo tiempo atrás es también una urgencia. Esa particularidad determina que su atención pueda darse en cualquier momento del desarrollo del evento y que el término de la atención inicial, que busca la estabilización del o la paciente, se extienda lo necesario para esa estabilización y comprometa los recursos humanos, materiales, tecnológicos y financieros indispensables e inmediatos para alcanzarla.

### OBJETIVO GENERAL

Brindar elementos conceptuales, normativos y operativos fundamentales, para que el personal de salud; incluido el que está en formación de los servicios de urgencias, hospitalización y consulta externa garanticen una atención en salud integral, oportuna y de calidad a las víctimas de violencias sexuales, en cumplimiento de la Resolución 459 de 2012, la Resolución 3100 de 2019 y la Resolución 051 de 2023.

### *CONCEPTOS BÁSICOS*

**Sexo**

Desde la perspectiva biológica, el sexo se refiere a las características genéticas, endocrinas y morfológicas del cuerpo. Las categorías utilizadas para clasificar estas características en los seres humanos son hombre, mujer e intersexual.

**Orientación sexual**

Se refiere a la atracción afectiva, erótica o sexual de una persona hacia otras, según el sexo de las personas hacia las que se orienta el deseo. Heterosexual es la persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de sexo distinto al suyo, homosexual es la persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige hacia personas de su mismo sexo, bisexual es la persona cuya atracción afectiva, erótica o sexual se dirige o materializa con personas de ambos sexos y asexual Persona que reconoce y acepta que no siente atracción afectiva, erótica o sexual por otra persona.

**Identidad de género**

Es el auto reconocimiento que una persona hace de sí misma basada a partir de la construcción social, histórica y cultural de lo que se ha definido lo femenino, lo masculino o la transición entre ambos. Masculina, es una identidad conformada por un conjunto de características inscritas en lo que la expectativa colectiva ha construido social, histórica y culturalmente respecto a los hombres, femenina, es la identidad conformada por un conjunto de características inscritas en lo que la expectativa colectiva ha construido social, histórica y culturalmente respecto a las mujeres, transgénero, es la identidad en la que no coincide el sexo biológico con las características inscritas en lo que la expectativa colectiva ha construido social, histórica y culturalmente como femenino o masculino.

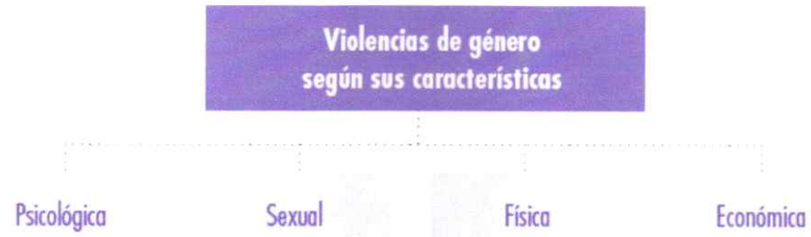
**VIOLENCIAS DE GÉNERO**

Según el artículo 11 de la Ley 1719 de 2014, se entiende por violencia el uso de la fuerza; la amenaza del uso de la fuerza; la coacción física, sexual o psicológica, como la causada por el temor a la violencia, la intimidación; la detención ilegal; la opresión psicológica; el abuso de poder; la utilización de entornos de coacción y circunstancias similares que impidan a la víctima dar su libre consentimiento.

"LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO CORRESPONDEN A CUALQUIER ACCIÓN O CONDUCTA QUE SE DESARROLLE A PARTIR DE LAS RELACIONES DE PODER ASIMÉTRICAS BASADAS EN EL GÉNERO QUE SOBREVALORAN LO RELACIONADO CON LO MASCULINO Y SUBVALORAN LO RELACIONADO CON LO FEMENINO."

**TIPOS DE VIOLENCIA SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS.**

SE presenta las formas de violencia, según las características del hecho, en relación con el alcance y la naturaleza del mismo.




**Fuente:** Adaptación DANE, Ministerio de Salud y Protección Social. Grupo Técnico Coordinador SIVIGE 2016.

**Violencia psicológica**

Entendida como toda acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas por medio de cualquier conducta que implique perjuicio, afectaciones en la salud psicológica, mental, la autodeterminación, la percepción de sí mismo o el desarrollo personal.

**Violencia física**

Es cualquier acto de agresión, mediante el uso de la fuerza o cualquier mecanismo, que pueda u ocasione daños físicos internos o externos a la persona agredida .y pone en riesgo o disminuye su integridad corporal.

**Violencia económica**

Cualquier acto que desconozca o restrinja el derecho a los ingresos, a la propiedad, el uso y disfrute de bienes y servicios, que tiene una persona, o que atenta contra.

**Violencia sexual**

Todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre una persona a través del uso de la fuerza; la amenaza del uso de la fuerza; la coacción física, psicológica o económica; o cualquier otro mecanismo que anule o limite la voluntad personal aprovechando las situaciones y condiciones de desigualdad; y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor.

## ¿CUAL ES LA DIFERENCIA?

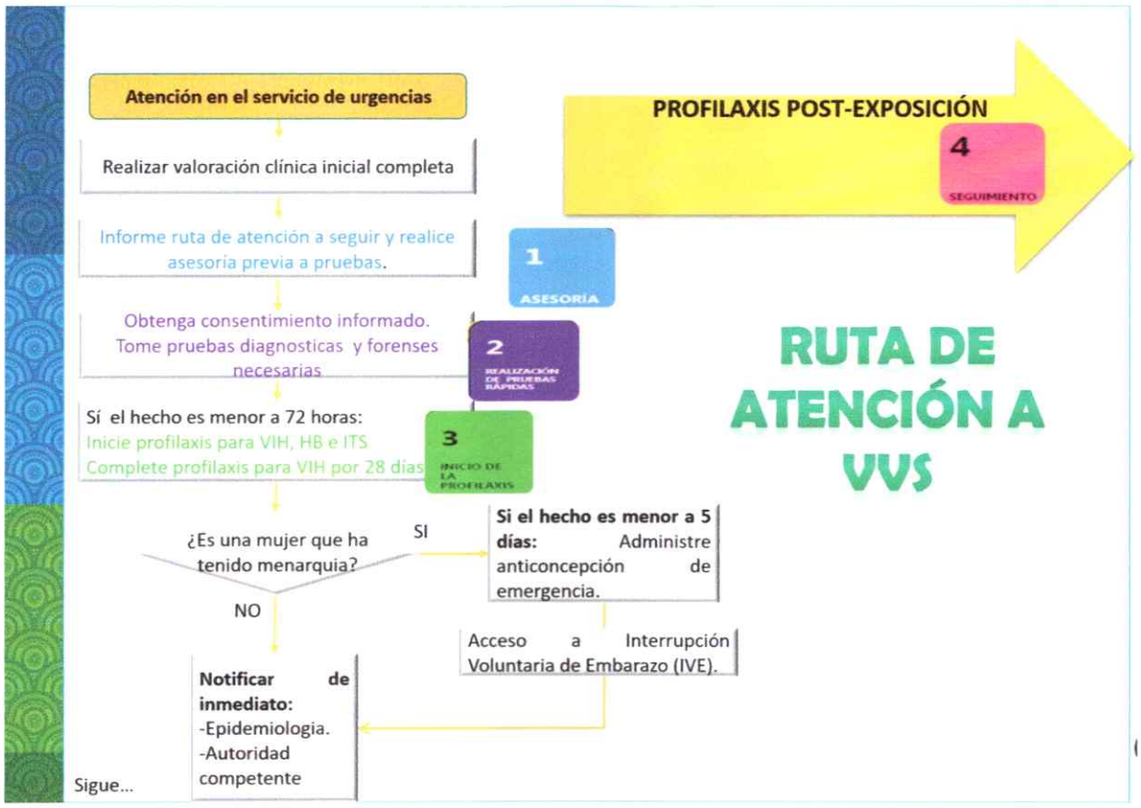
| VIOLACIÓN O ASALTO | ACOSO | ABUSO |
|---|---|---|
| FUERZA/ AMENAZA | SIN CONTACTO FISICO<br>Perseguir, hostigar o asediar verbalmente, con fines sexuales no consentidos. "ciberacoso" | USO DE PODER / SUPERIORIDAD<br>TODOS < 14 AÑOS |

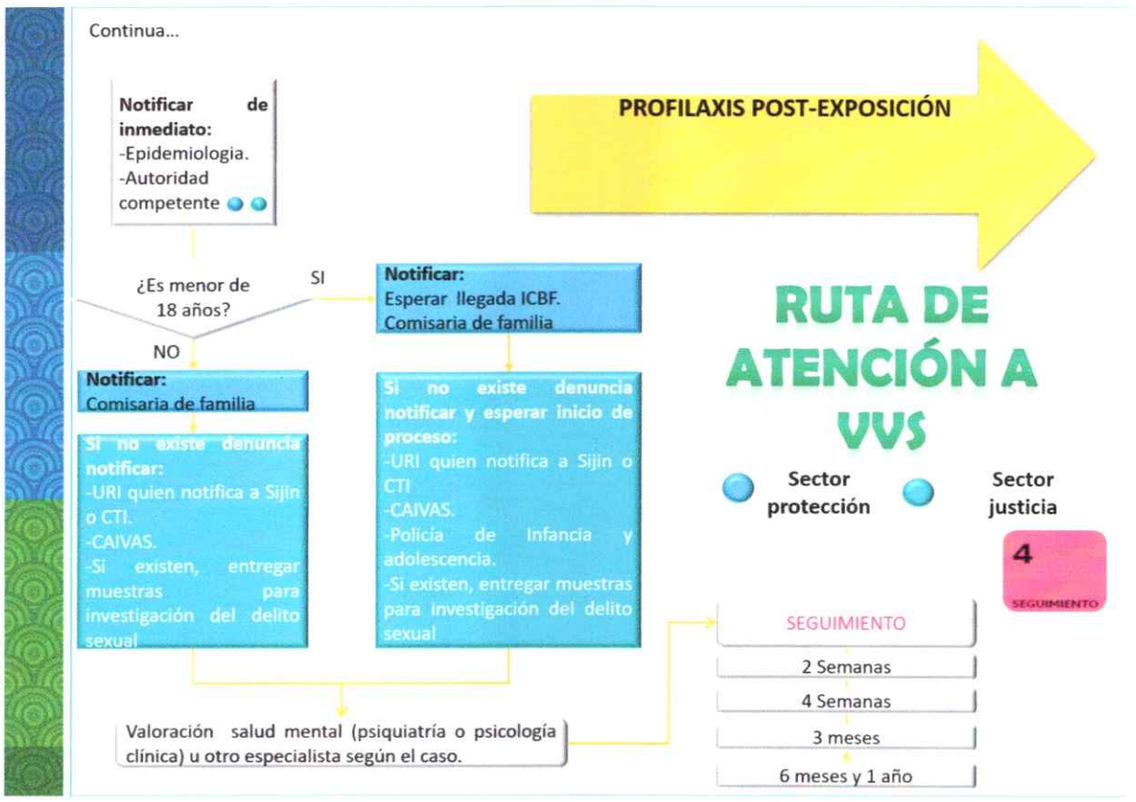
| | |
|---|---|
| ACCESO CARNAL: | PENETRACIÓN/ del miembro viril u otro objeto o parte del cuerpo, por vía vaginal, anal u oral. |
| ACTO SEXUAL: | Cualquier CONTACTO (Tocamiento, manoseo) diferente de la penetración. |
| INCAPACIDAD DE RESISTIR | DE BASE : ABUSO<br>PUESTA EN: VIOLACIÓN (Uso de sustancias psicoactivas, alcohol) |
| EXPLORACIÓN EN NNA: | EN < 14 AÑOS. Conductas acordes a la edad en niños con una diferencia de edad NO MAYOR A 3 AÑOS. |

## ESTRUCTURA DEL PROTOCOLO PARA ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

# Estructura del Protocolo

| | |
|---|---|
| Paso 1 | • Preparación de la comunidad para acceder a los servicios integrales de salud dirigidos a víctimas de violencia sexual. |
| Paso 2 | • Verificación y mantenimiento de las condiciones mínimas necesarias para brindar una atención integral a la víctima de violencia sexual desde el sector salud |
| Paso 3 | • Recepción inmediata de la víctima de violencia sexual en el servicio de urgencias médicas |
| Paso 4 | • Realizar una completa valoración clínica inicial de la víctima |
| Paso 5 | • Tome las pruebas diagnósticas necesarias para explorar el estado de salud de la víctima en la evaluación inicial |
| Paso 6 | • Asegure profilaxis sindromática para ITS durante la consulta inicial por salud |
| Paso 7 | • Asegure profilaxis sindromática para ITS durante la consulta inicial por salud. |
| Paso 8 | • Asegure anticoncepción de emergencia y Acceso a Interrupción Voluntaria del Embarazo |
| Paso 9 | • Asegure una intervención terapéutica inicial especializada en salud mental para la víctima durante la primera consulta |
| Paso 10 | • Planee los seguimientos clínicos requeridos por la víctima |
| Paso 11 | • Derive hacia otros profesionales de la salud requeridos para asegurar la atención integral de las víctimas de violencia sexual |
| Paso 12 | • Derive hacia otros sectores involucrados en la atención inicial del caso de violencia sexual. |
| Paso 13 | • Efectúe los procedimientos de vigilancia en salud pública de la violencia sexual que correspondan |
| Paso 14 | • Efectúe los procedimientos de vigilancia en salud pública de la violencia sexual que correspondan |
| Paso 15 | • Efectúe los procedimientos de vigilancia en salud pública de la violencia sexual que correspondan. |


Atención en el servicio de urgencias
Realizar valoración clínica inicial completa
Informe ruta de atención a seguir y realice asesoria previa a pruebas.
Obtenga consentimiento informado. Tome pruebas diagnosticas y forenses necesarias
Sí el hecho es menor a 72 horas:
Inicie profilaxis para VIH, HB e ITS
Complete profilaxis para VIH por 28 días
¿Es una mujer que ha tenido menarquia?
SI
NO
Si el hecho es menor a 5 días: Administre anticoncepción de emergencia.
Acceso a Interrupción Voluntaria de Embarazo (IVE).
Notificar de inmediato:
-Epidemiologia.
-Autoridad competente
Sigue...
PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN
1
ASESORÍA
2
REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS
3
INICIO DE LA PROFILAXIS
4
SEGUIMIENTO
RUTA DE ATENCIÓN A VVS


Continua...
Notificar de inmediato:
-Epidemiologia.
-Autoridad competente
¿Es menor de 18 años?
SI
NO
Notificar:
Esperar llegada ICBF.
Comisaria de familia
Notificar:
Comisaria de familia
Si no existe denuncia notificar:
-URI quien notifica a Sijin o CTI.
-CAIVAS.
-Si existen, entregar muestras para investigación del delito sexual
Si no existe denuncia notificar y esperar inicio de proceso:
-URI quien notifica a Sijin o CTI
-CAIVAS.
-Policía de Infancia y adolescencia.
-Si existen, entregar muestras para investigación del delito sexual
Valoración salud mental (psiquiatría o psicología clínica) u otro especialista según el caso.
SEGUIMIENTO
2 Semanas
4 Semanas
3 meses
6 meses y 1 año
Sector protección
Sector justicia
PROFILAXIS POST-EXPOSICIÓN
4
SEGUIMIENTO
RUTA DE ATENCIÓN A VVS

## Actividad Tipos de Violencia




https://www.educaplay.com/learning-resources/9874527-tipos_de_violencia.html

# ENTRADA A ALMACEN

Alcaldía de Montería

# MUNICIPIO DE MONTERIA

## ALMACEN

*COMPROBANTE DE INGRESOS No 300*

*POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS*

CONTRATO: CONTRATO DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION
PROVEEDOR: EN SALUD No. SA-SSM-066/FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
NIT. CC: 900206500-1
FECHA: DICIEMBRE 5 DE 2023
CONSECUTIVO:
DESTINO:

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | Diseñar e imprimir guía y/o manual en tamaño carta con portada de 150 grs y 4 páginas internas de 75 grs full colo | 1700 | $ 3.210,08 | $ 5.457.136,00 |
| | Condón preservativo en latex natural. Normal lubricado, genérico, según las indicaciones de la OMS, con registro INVIMA | 12500 | $ 558,82 | $ 6.985.250,00 |
| | Prueba rápida para tamizaje de VIH | 1250 | $ 4.710,92 | $ 5.888.650,00 |
| | Prueba rápida para tamizaje de Sífilis | 1250 | $ 7.142,86 | $ 8.928.575,00 |
| | Prueba rápida para tamizaje de Hepatitis C | 1250 | $ 7.310,92 | $ 9.138.650,00 |
| | Prueba rápida para tamizaje de Hepatitis B | 1250 | $ 7.310,92 | $ 9.138.650,00 |
| | Cajas de guantes de látex, por 100 unidades cada una, talla S, M, L, desechables, hipoalergénicos, no estériles, alta resistencia a la elongación, con entalcamiento leve interno, ambidiestros, látex blanco, puño con reborde | 25 | $ 20.577,31 | $ 514.432,75 |
| | Lanceta tipo lámina aplanada, puntiaguda, cortante en los dos bordes, de 3 cm de longitud | 1250 | $ 299,16 | $ 373.950,00 |
| | Guardian recolector, de pvc, sistema de cierre, tapa dentada, capacidad 2,9 lt | 25 | $ 8.125,21 | $ 203.130,25 |
| | Unidad de bolsa roja para residuos peligrosos, sin marcar, con medidas 24 cm X 34 cm | 40 | $ 948,74 | $ 37.949,60 |
| | | | SUBTOTAL | $ 46.666.374 |
| | | | IVA | $ 8.866.611 |
| | | | TOTAL | $ 55.532.985 |

ALMACENISTA

QUIEN RECIBE

Gobierno de la GENTE

**SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- FUNMAVI**

**CONTRATO DE SERVICIOS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD No SA-SSM-0665-2023.**

