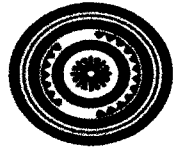




DIMENSIÓN: PROMOCIÓN DE DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCIÓN EDUCATIVO Y PREVENCIÓN DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

DIA:	26	MES:	10	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario										ZONA:	Luzal												
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA							
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO								
1	Nellys Contreras		ce	1003494942	3042750382	30	f																							Nellys contreras
2	Denís Pérez		ce	30584096	3022149318	52	f																							Denís Pérez
3	Tatiana Hernandez		ce	30583685	3022897701	39	f																							Tatiana Hernandez
4	Anqi Tejada		ce	1003500513		27	f																							Anqi Tejada
5	Isabella Garay		ce	1104411439	3203768151	10	f																							Isabella Garay
6	Erlis Hayos		ce	30579681	3145376035	42	f																							Erlis Hayos
7	Andrea Romero		ce	1069494322	3233267986	27	f																							Andrea Romero
8	Nini lobo		ce	1069477820	3233217413	34	f																							Nini lobo
9	Rudys Guerra		ce	1069487426	3003158201	31	f																							Rudys Guerra
10	Nubia Lara		ce	30568489	3003570008	60	f																							Nubia Lara



DIMENSIÓN: Promoción de derecho sexual y reproductivo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Intervención educativa y prevención de violencia contra la mujer

XI

DÍA:	26	MES:	10	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	Barrial																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA										
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI		NO	SI	NO							
1	Francini estrada	CC	1069465041	300246235	37	f											X		X											Francini estrada	
2	Ara Delia Vergara	CC	30577600	304487868	49	f														X										Ara Delia Vergara	
3	Maria fda Vergara	CC	1069505652	302341579	24	f															X									Maria Vergara	
4	Karla Arrieta Sanchez	CC	1102122469	323405751	28	f															X									Karla Arrieta Sanchez	
5	Lorgia Lara Padro	CC	26.075372	321681669	67	f																X								Lorgia Lara P.	
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															

DIMENSIÓN: Promoción Derechos Sexual y Reproductivos

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y PREVENCIÓN DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

DIA:	MES:	10	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno Comunitaria	ZONA:	LACA																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Rudys Guerra		CC	1069487406		31	F							X	X				X				X	NO		Rudys Guerra	
2	Nubra Lara		CC	30868489		60	F								X	X			X				X			Nubra Lara	
3	Isobella Garay		CC	1104211159		18	F									X	X						X			Isobella Garay	
4	Erlus Heceros		CC	30579681		42	F										X	X					X			Erlus Heceros	
5	Nellus Contreras		CC	1003497992		30	F										X	X					X			Nellus Contreras	
6	Andrea Romero		CC	1069499322		27	F											X	X				X			Andrea Romero	
7	Anyi Tejada		CC	10003500513		22	F												X	X			X			Angie tejada.	
8	Denis Perez		CC	30384096		52	F												X	X			X			Denis Perez	
9	Tahiana Hernandez		CC	30583685		39	F													X	X			X		Tahiana Hernandez	
10	Nini Lobo /		CC	106947820		34	F																X			Nini Lobo	



DIMENSIÓN: PROMOCIÓN DE DERECHO SEXUAL Y REPRODUCTIVO

XII

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ATENCIÓN EDUCATIVO Y PREVENCIÓN DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

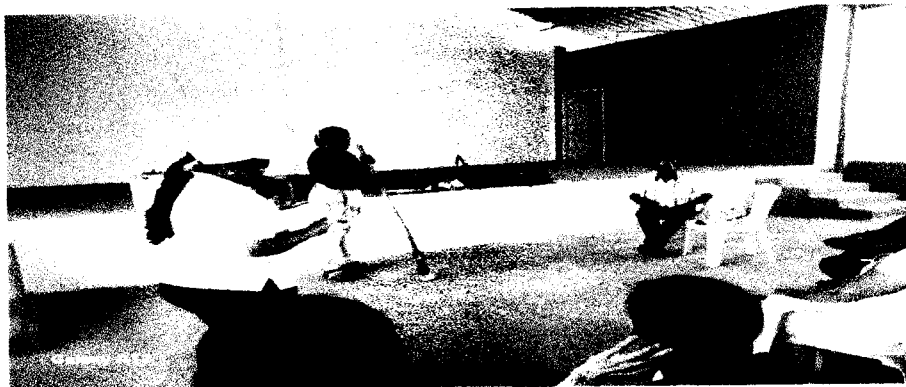
DIA:	27	MES:	10	AÑO:	2027	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	RURAL																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Francis Estrada		(C)	106946804	3002461235	37	F								X	X			X				X		Francis Estrada
2	Gorgina Lara Pacheco		(C)	26078372	9218816649	67	F								X	X			X				X		Jorgina Lara P.
3	Ana Delia Vargara		(C)	30837600	3044078886	49	F								X		X			X			X		Ana Vargara
4	Keila Arrieta Sanchez		(C)	1102772464	9224057511	28	F								X	X			X				X		Keila Arrieta
5	María Dela Vargara		(C)	106956652	3024915788	24	F								X	X			X				X		María Vargara
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

4.12.2 Registro fotográfico (3) fotos por sesión.



ACTIVIDAD 412 (ZONA RURAL)

SESION 1



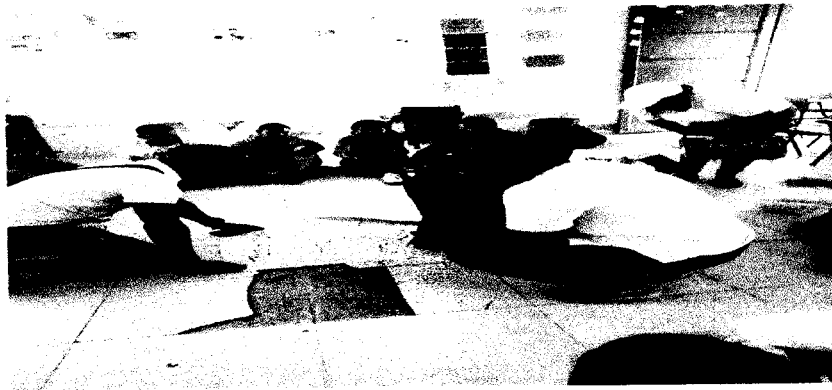
SESION 2



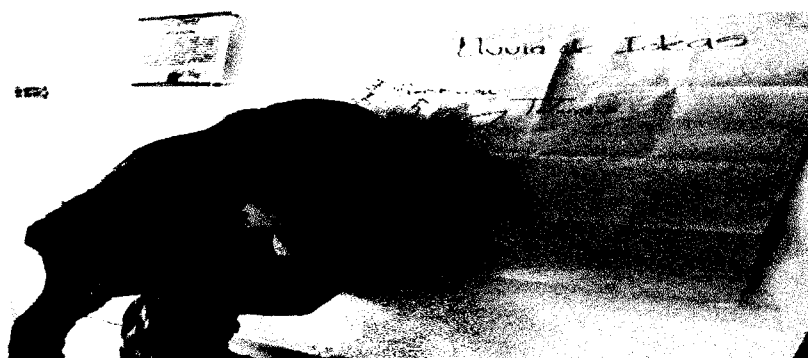
SESION 3



SESION 4



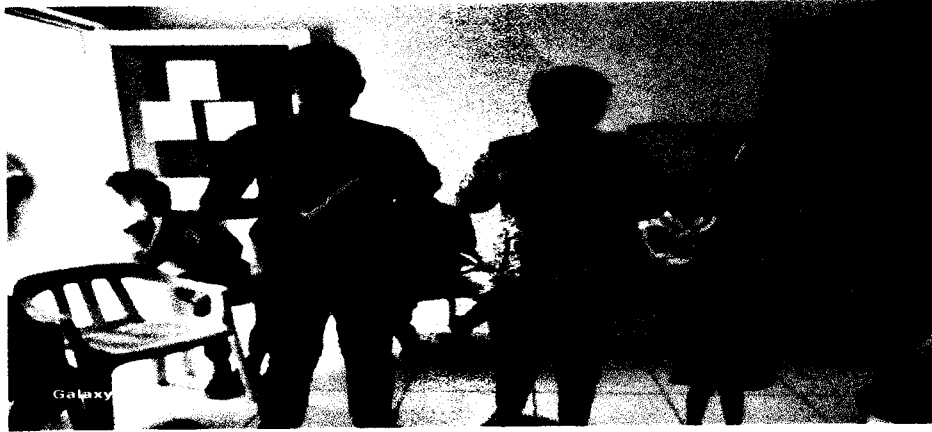
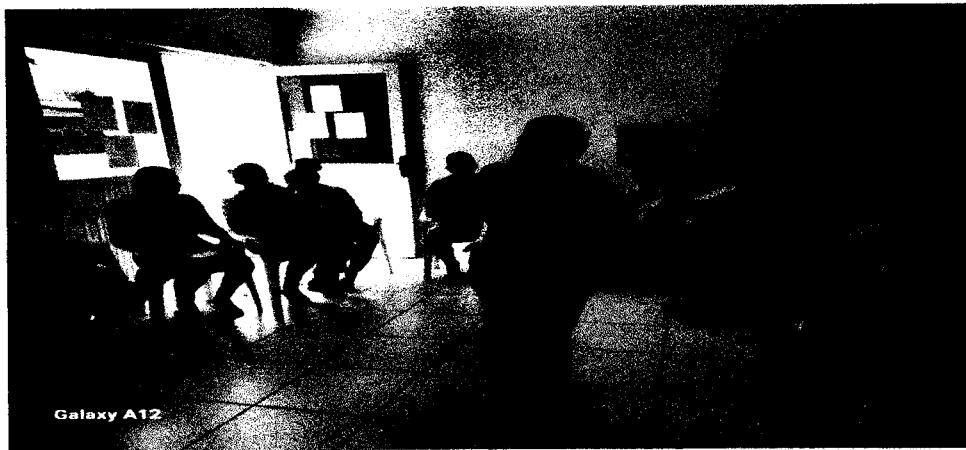
SECCION 5



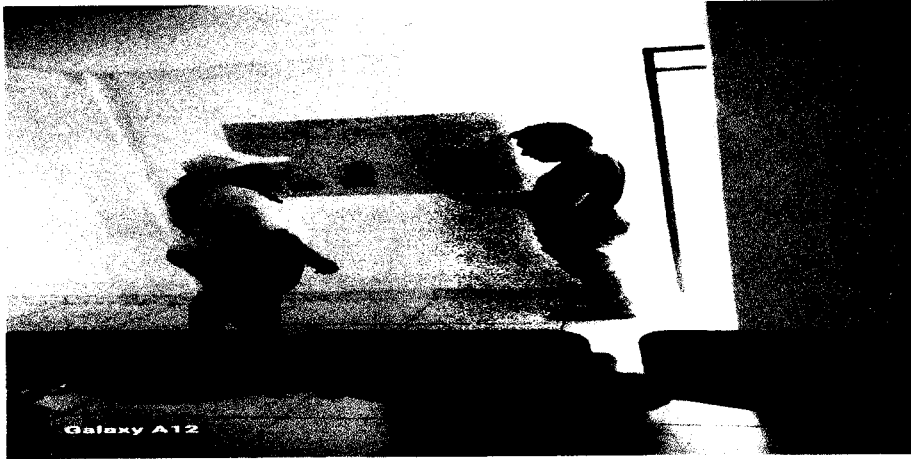
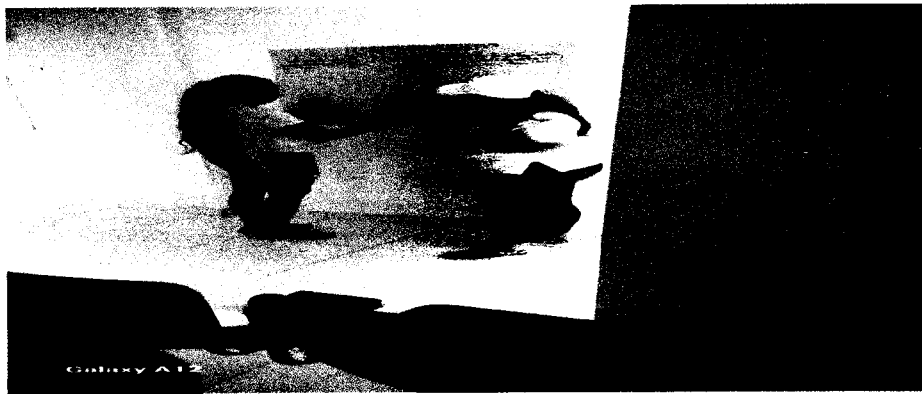
SECCION N° 6



SECCION Nº 7



SECCION N° 8



SECCION N° 9



SECCION N° 10



SECCION Nº 11



SESION 12



4.12.3 Contenidos temáticos de las sesiones.



4.12.4 Talleres y actividades realizadas en las sesiones.



ACTA DE REUNIÓN	
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN	
FECHA: 3 / 10 / 2023	LUGAR: Institución Educativa El Viajano
OBJETIVOS DE LA REUNIÓN	
Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es <i>“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN”</i>	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
<p>Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de las actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS-338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.</p> <p>Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 4.12 prevista en el precitado contrato, y relacionada con las intervenciones educativas en prevención de la violencia contra la mujer e intrafamiliar establecida en el microterritorio urbano del Municipio, así:</p> <p>(...)</p> <p>4.12 Realizar doce (12) intervenciones educativas en prevención de la violencia contra la mujer e intrafamiliar establecida en el microterritorio rural del Municipio, en el entorno comunitario, en los siguientes seis (06) temas:</p> <p><i>a. Adopción de prácticas que promuevan la igualdad de género, la autonomía, el respeto, la libertad y la dignidad humana, dirigidos a madres, padres y demás personas que conviven en los hogares. (Juego de roles)</i></p> <p><i>b. Responsabilidades del hombre y la mujer en las distintas labores, trabajo y cuidado en el hogar y de la necesidad de la redistribución de estas labores, teniendo en cuenta el enfoque territorial, poblacional y demás enfoques diferenciales (Taller).</i></p>	



c. La crianza igualitaria de niños y niñas, libres de roles y estereotipos que reproduzcan violencias de género; teniendo en cuenta el enfoque territorial, poblacional y demás enfoques diferenciales. (Taller)

d. Efectos de las violencias en la vida de mujeres, adolescentes y niñas, en la familia, y en la comunidad y el papel de los hombres en la construcción de una sociedad más justa e igualitaria, libre de violencias de género (Lluvia de ideas)

e. Acceso a los Servicios de Salud, Derechos de las Víctimas de violencia de género con énfasis en violencia sexual (Árbol de problemas)

f. Iniciativas Comunitarias: Organizaciones de Mujeres que buscan el establecimiento de lazos de cooperación y solidaridad. (Árbol de derechos)

Utilizando en cada sesión una (01) metodología distinta de acuerdo al Manual de Metodologías del PIC Departamental, contribuyendo de esta manera a la sensibilización en prevención de las violencias sexuales y de género.

En cada sesión se deberá garantizar la elaboración de un pre test y pos test o evaluación el cual deberá ser analizado para evaluar la adherencia del conocimiento. La asistencia será de mínimo quince (15) personas mayores de 18 años en cada intervención.

Entregar los siguientes elementos en las distintas sesiones: Pre Test, Plegable, Stickers Adhesivo y post test. La actividad será realizada por el equipo básico en salud contratado en el PIC.

Los soportes de la actividad serán:

- a. Asistencia de sesiones,
- b. Registro fotográfico (3) fotos por sesión,
- c. Contenidos temáticos de las sesiones,
- d. Talleres y actividades realizadas en las sesiones,
- e. Análisis de adherencia de conocimiento, entrada por almacén de los bienes que haya lugar.

Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

Se socializa igualmente el diseño y contenido del material de apoyo, a saber:

- ✓ Formatos de evaluación de conocimientos a los participantes de la jornada (pre test y pos test).
- ✓ Plegables con temas alusivos a la salud pública.
- ✓ Stickers en adhesivo de seguridad

Finalmente, se acuerda con la Institución Educativa que, para garantizar una mayor afluencia y participación en las intervenciones, se citará a los padres de familia a través de los docentes, para que se acerquen a las instalaciones de la Institución Educativa, que será el lugar dispuesto para la realización de las diferentes actividades.

180

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:
1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad y cada una de las intervenciones (sesiones).
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de las actividades.
3. La I.E se compromete a citar a los padres de familia y a motivarlos a asistir a las Intervenciones.



RECTORIA

Firma: _____
Nombre: RECTORIA EL VIAJERO
Cédula: 15040123
Cargo: RECTOR

Firma: _____
Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____

Firma: _____
Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____

Firma: _____
Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____

Firma: _____
Nombre: _____
Cédula: _____
Cargo: _____

4.12.5 Análisis de adherencia de conocimiento.



ANÁLISIS DE ADHERENCIA DE CONOCIMIENTO

Para el siguiente análisis de adherencia de conocimiento, se realizaron de acuerdo a lo pactado en el contrato la aplicación de pruebas pretest y postest en las siguientes actividades de la dimensión VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES así:

5.5	Realizar ocho (08) jornadas de socialización de salud de dos (02) horas de duración cada una para la prevención del consumo de tabaco y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a mínimo veinte (20) estudiantes cada jornada de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio urbano. Se suministrará refrigerio saludable e hidratación. Se deberá evaluar a través de pre y post test.
5.6	Realizar siete (07) jornadas de socialización de salud de dos (02) horas de duración cada una para la prevención del consumo de tabaco y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a mínimo veinte (20) estudiantes cada jornada de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio rural. Se suministrará refrigerio saludable e hidratación. Se deberá evaluar a través de pre y post test.

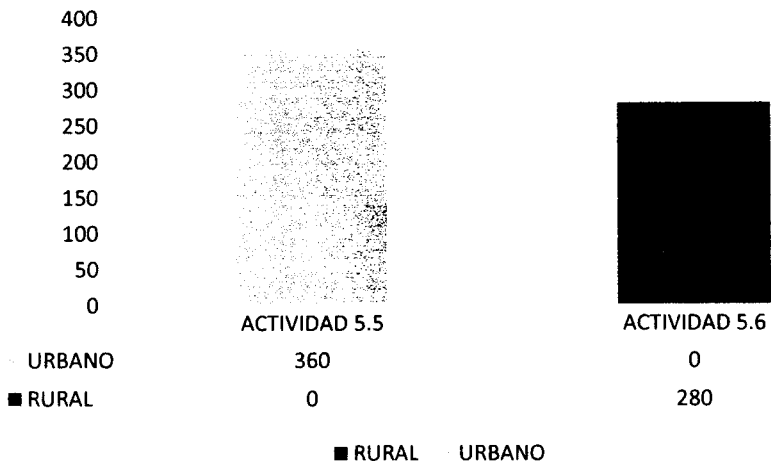
En cada una de estas actividades, se aplicaron los instrumentos de medición de conocimiento en las siguientes cantidades:

5.5	Se realizaron 8 jornadas de socialización de salud para la prevención del consumo de tabaco y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio urbano.	160	160
5.6	Se realizaron siete jornadas de socialización de salud para la prevención del consumo de tabaco y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a estudiantes cada jornada de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio rural.	140	140

En total, se aplicaron un total de SEISCIENTOS (680) pretest y postest a igual número de participantes de las actividades que así lo requirieron.

Lo anterior, tal y como se muestra a continuación:

INSTRUMENTOS APLICADOS POR ACTIVIDAD



Los instrumentos evaluaron, igualmente, el nivel de conocimiento, habilidad y/o frecuencia en la siguiente dimension, previstas en el Contrato, su estudio previo, y en el Anexo técnico No. 1 2 CUADRO ASIGNACIÓN DE RECURSOS”, los cuales fueron el punto de referencia para la estructuración del presente análisis:

✓ VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.

Lo anterior, de acuerdo a la siguiente dispersión:

Es pertinente recalcar, que el contrato no previó la aplicación de pretest y postest a las demás actividades puesto que en el estudio previo no están contenidas.

En cada uno de los instrumentos para medición de adherencia de conocimientos (pretest y postest), se analizaron las variables que permitieran determinar el nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia; tanto antes, como después de la realización de la actividad, calificando tanto de manera cuantitativa como cualitativa, el desarrollo de la actividad y el precitado nivel de conocimiento, habilidad y/o frecuencia, tal y como se muestra a continuación:

Para la evaluación cuantitativa, en cada pregunta se debía calificar de 1 a 5 (siendo 1 ninguno o muy bajo y 5 mucho o alto), así:

- ✓ 1 – Nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia nulo(a) (ninguno) o muy bajo(a).
- ✓ 2 – Nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia bajo(a).
- ✓ 3 – Nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia medio(a).
- ✓ 4 – Nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia alto(a).
- ✓ 5 – Nivel de conocimiento y/o habilidad y/o frecuencia muy alto(a).

Para la evaluación cualitativa, se diseñaron un total de cinco (05) preguntas cortas de desarrollo tanto para el pretest, como para el postest.

De esta manera, la siguiente es la estructura de la evaluación cuantitativa:

↓ Para el Pretest:

DESCRIPCIÓN		CALIFICACIÓN					OBSERVACIONES
1.	¿Qué tanto conoce usted del tema?	1	2	3	4	5	

Carrera 14 No 28 - 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagun Córdoba Colombia

320 535 05 56 - (4) 758 95 97

www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co

gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
Camusanrafael7@yahoo.es

2.	¿Con qué frecuencia trata estos temas con su familia o amigos?	1	2	3	4	5	
3.	¿Con qué frecuencia trata estos temas en su entorno familiar o laboral?	1	2	3	4	5	
4.	¿Alguna vez había recibido formación en estos temas?	1	2	3	4	5	

↓ Para el Postest:

DESCRIPCIÓN		CALIFICACIÓN					OBSERVACIONES
1.	¿Cómo califica usted el nivel de conocimiento luego de la actividad	1	2	3	4	5	
2.	¿Fue fácil entender e interiorizar los temas tratados)	1	2	3	4	5	
3.	¿Siente usted que estas acciones generaran impacto en su entorno?	1	2	3	4	5	
4.	¿Le gustaría continuar recibiendo formación en estos temas?	1	2	3	4	5	

Y estas las preguntas con la que realiza la evaluación cualitativa:

↓ Para el Pretest:

PREGUNTA		REPUESTA
1.	¿Qué expectativa tiene de la actividad a realizarse?	
2.	¿Cómo considera usted que pueden fortalecerse los problemas de salud pública a tratar en la actividad?	
3.	¿Está de acuerdo con promover y fortalecer las actividades de prevención y mantenimiento de la salud?	
4.	¿Cree usted que las actividades del PIC son útiles y efectivas?	
5.	¿Cuál es el efecto de esta problemática en la familia y la sociedad?	
6.	¿Cómo considera usted que puede mejorarse la problemática tratada?	

↓ Para el Postest:

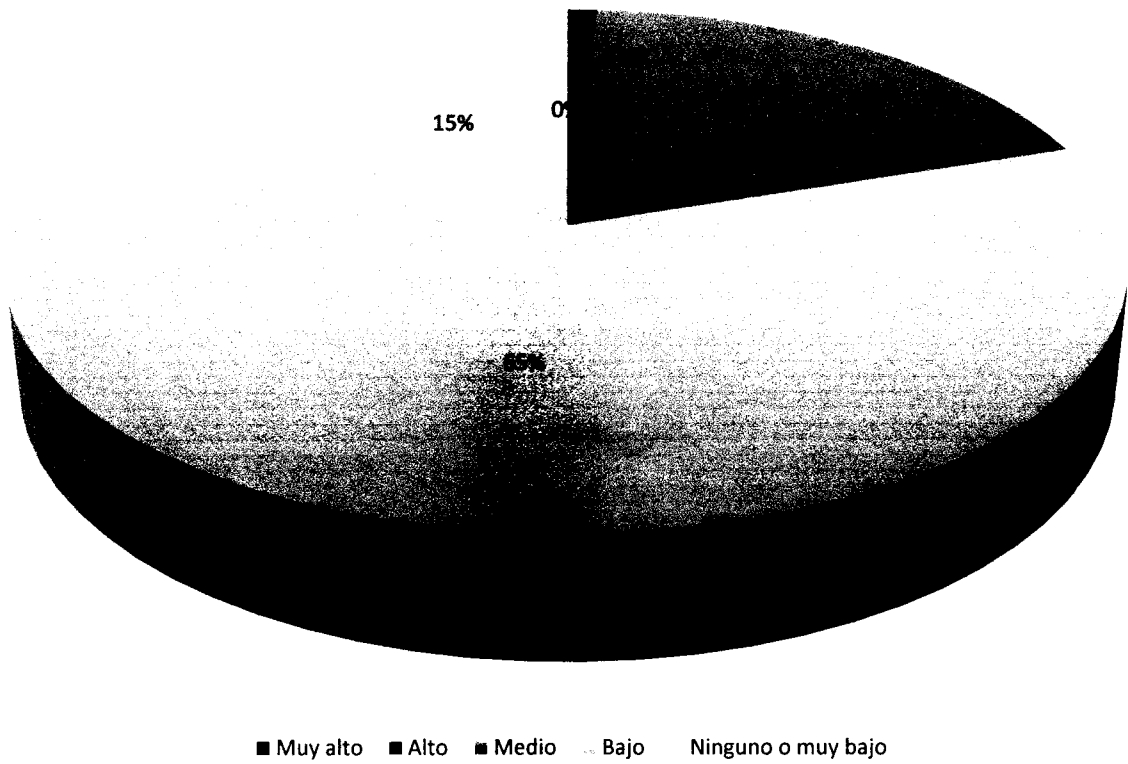
PREGUNTA		REPUESTA
1.	¿Se cumplieron las expectativas que tenía de la actividad realizada?	
2.	¿Considera usted que con estas acciones pueden fortalecerse los problemas de salud pública? ¿Por qué?	
3.	¿Está de acuerdo con promover y fortalecer las actividades de prevención y mantenimiento de la salud?	
4.	¿Cree usted que las actividades del PIC son útiles y efectivas?	
5.	¿Cuál es el efecto de esta problemática en la familia y la sociedad?	



6.	¿Cómo considera usted que puede mejorarse la problemática tratada?	
----	--	--

↓ Así las cosas, y revisado el resultado de la aplicación de los instrumentos, se encontraron los siguientes resultados:

CONOCIMIENTO/HABILIDAD/FRECUENCIA DEL TEMA



Al analizar la gráfica y los instrumentos aplicados que la sustentan, se encontró que los mismos respecto del nivel de conocimiento previo a la realización de las actividades se encontró, con preocupación, que la gran mayoría de participantes, alrededor del 80%, tenían un conocimiento nulo o considerado muy bajo de las temáticas a desarrollar, lo cual es un signo de alarma que respalda la importancia de las intervenciones asociadas al PIC, como instrumento de fortalecimiento frente a los problemas prevalentes en salud pública de mayor incidencia en la población.

De hecho, las cifras son alarmantes ya que resultaron ser 442 personas quienes manifestaron tener no tener ningún conocimiento, habilidad y/o frecuencia respecto de las actividades y/o temáticas tratadas objeto de las intervenciones colectivas.

Muy alto	0	0%
Alto	7	1%
Medio	129	19%
Bajo	442	65%
Ninguno o muy bajo	102	15%
TOTAL	680	100%

Llama también la atención que solo 136 personas, equivalentes al 20% de los participantes, manifestó tener un conocimiento alto con respecto al consumo de

Carrera 14 No. 28 - 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún Córdoba Colombia

320 535 05 56 - (4) 758 95 97



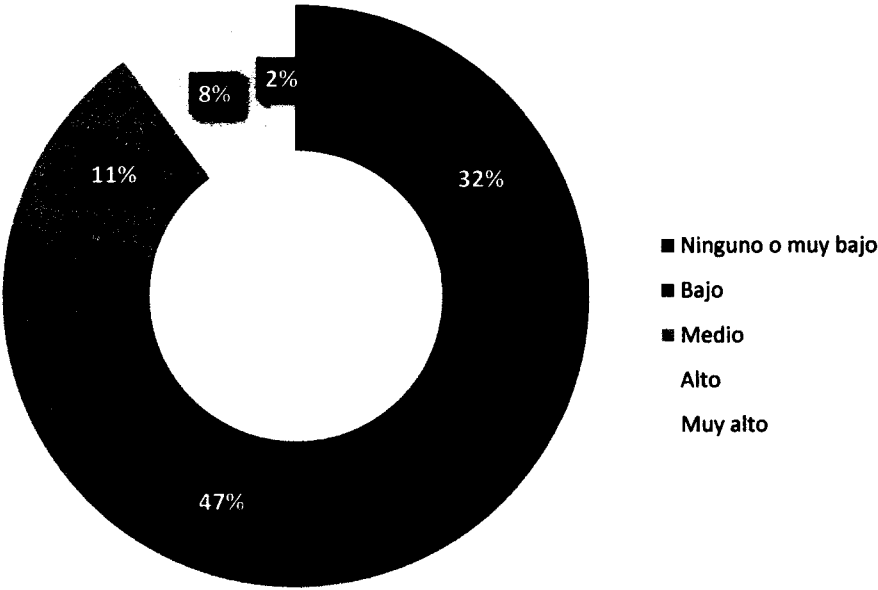
www.esecamusanrafael.sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
Camusanrafael2@yahoo.es

tabaco y alcohol. Es más, solo SIETE (7) personas, es decir, alrededor del 1% de los asistentes manifestó tener un nivel alto.

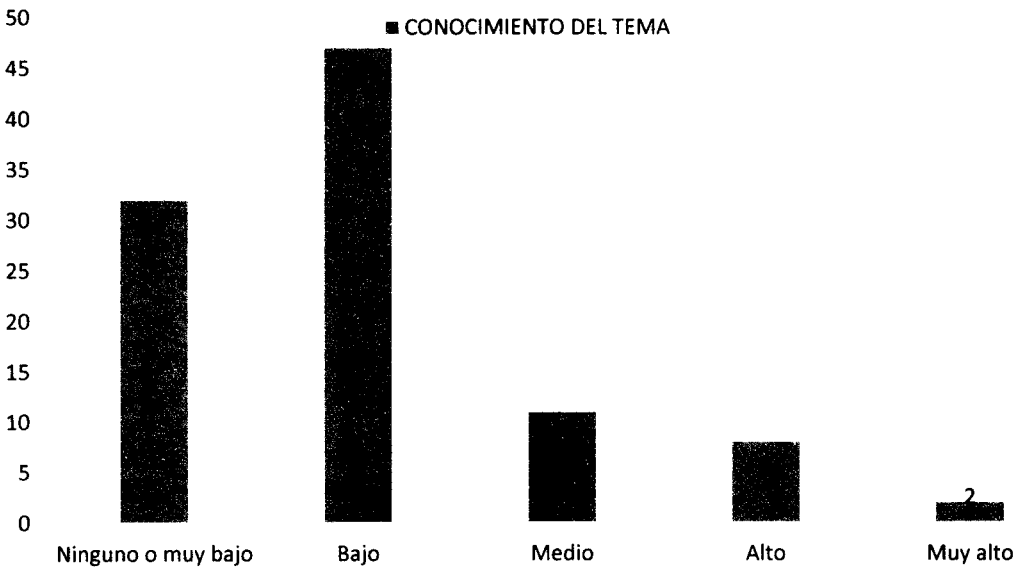
FRECUENCIA DEL TEMA ENTRE FAMILIA Y AMIGOS



¿Con qué frecuencia trata estos temas con su familia o amigos?

Al revisar la frecuencia con la que se tratan estas problemáticas en el entorno de la familia y amigos, se encontró que los problemas prevalentes en salud pública parecía no ser un tema frecuente o importante en las conversaciones familiares o entre los grupos de amigos, pues se encontró que son asuntos que no están presentes en las conversaciones en el 79% de las conversaciones y/o reuniones; lo cual es un reflejo del desinterés de la población en estos asuntos.

FRECUENCIA DEL TEMA ENTORNO FAMILIAR Y LABORAL



¿Con qué frecuencia trata estos temas en su entorno familiar o laboral?

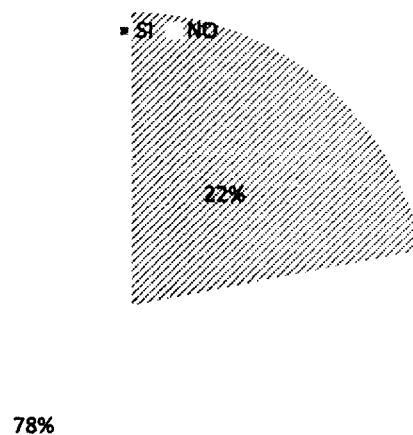
Al hacer lo propio pero el entorno de la familia y laboral, se encontró que los problemas prevalentes en salud pública tampoco parecen ser un tema frecuente o importante en las conversaciones familiares y el entorno laboral, pues se encontró que son asuntos que no están presentes en las conversaciones en el 88% de las conversaciones y/o reuniones; lo cual es un reflejo del desinterés de la población en estos asuntos.

FRECUENCIA DEL TEMA ENTORNO FLIAR Y LABORAL



¿Alguna vez había recibido formación en estos temas?

¿RECIBIÓ O INFORMACIÓN PREVIA?



Manteniendo la misma dispersión que se mostró en los tópicos anteriores, pero con una porcentaje ligeramente inferior, se encontró también que la mayor parte de los

asistentes manifestaron no haber recibido información relacionada con los temas desarrollados.

Seguidamente, y respecto de las preguntas con la que realiza la evaluación cualitativa; se encontró que la mayoría de las respuestas, si bien son cortas y poco detalladas, van enfocadas, en términos generales, a la misma dirección, la cual puede resumirse y consolidarse así:

¿Qué expectativa tiene de la actividad a realizarse?

- "Tengo expectativas altas".
- "Espero aprender mucho".
- "Espero que esto ayude a mejorar las cosas".

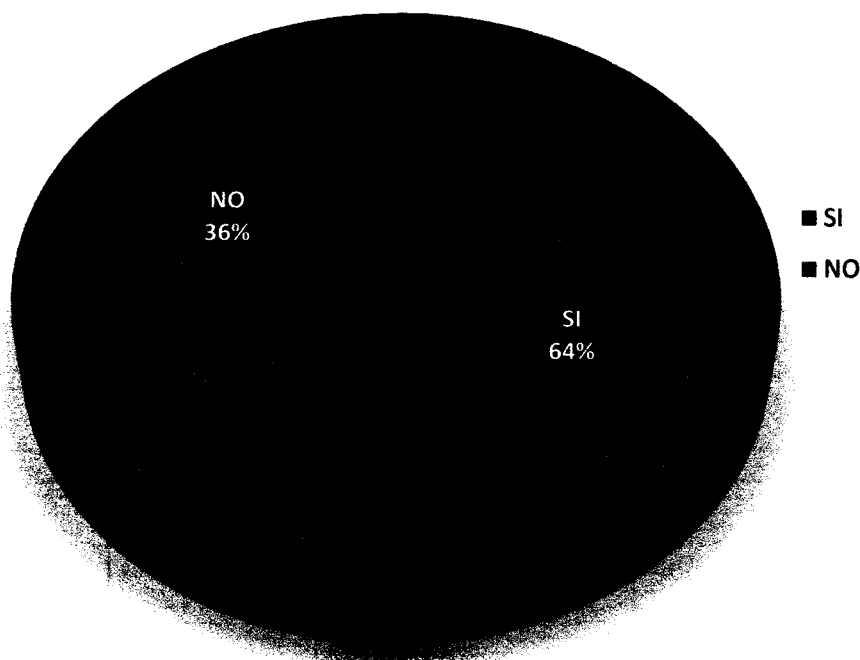
¿Cómo considera usted que pueden fortalecerse los problemas de salud pública a tratar en la actividad?

- "Con mas gasto o inversión"
- "Evitando la corrupción".
- Fortaleciendo la red pública de hospitales".
- "Con programas de prevención".

¿Está de acuerdo con promover y fortalecer las actividades de prevención y mantenimiento de la salud?

Solo el 64% de los asistentes manifestó estar de acuerdo.

¿ESTÁ DE ACUERDO CON LAS ACT. DE PYM?



¿Cree usted que las actividades del PIC son útiles y efectivas?

Llama la atención, que un grupo considerable de los asistentes a las distintas actividades, manifestó que no consideraba que las actividades del PIC fueran útiles o efectivas para atacar los problemas prevalentes de salud pública:

Carrera 14 No. 28 - 25 - Barrio Las Mercedes
 Sahagún Córdoba Colombia

320 535 05 56 - (4) 758 95 97



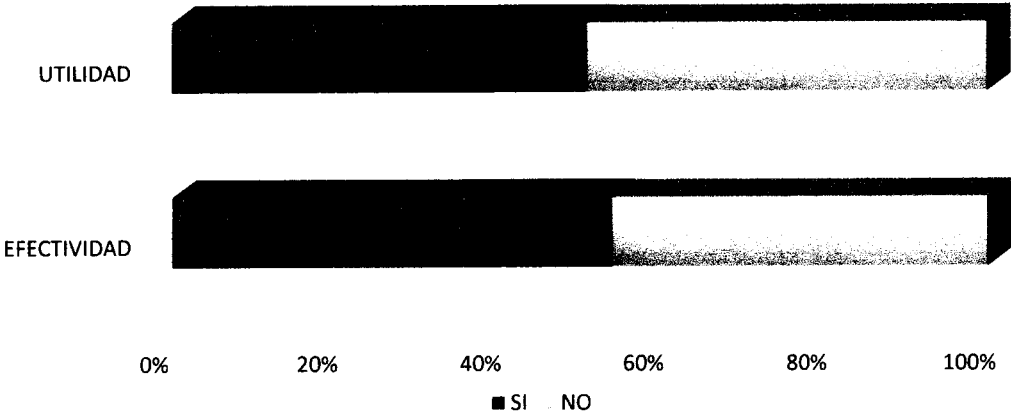
www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
 Camusanrafael2@yahoo.es

1898

UTILIDAD Y EFECTIVIDAD DEL PIC



¿Cuál es el efecto de esta problemática en la familia y la sociedad?

- “Afectan la salud de la comunidad”.
- “Desmejoran los estilos de vida”.

¿Cómo considera usted que puede mejorarse la problemática tratada?

- “Con campañas de promoción y prevención”.
- “Mejorando la educación y promoviendo los estilos de vida saludable desde temprana edad, especialmente en los entornos escolares”
- “Invirtiendo mejor los recursos y atacando la corrupción”.

➤ Ahora bien, ¿Cuáles son los resultados luego de aplicar los instrumentos?

Al analizar la composición de los resultados una vez realizadas cada una de las actividades, el resultado fue muy satisfactorio, pues se evidenció un cambio significativo tanto en los niveles de habilidad y conocimiento, como respecto de la efectividad y utilidad de las intervenciones previstas en el PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS y, en general, en los distintos programas y herramientas de salud pública con las que cuenta el Municipio, así:

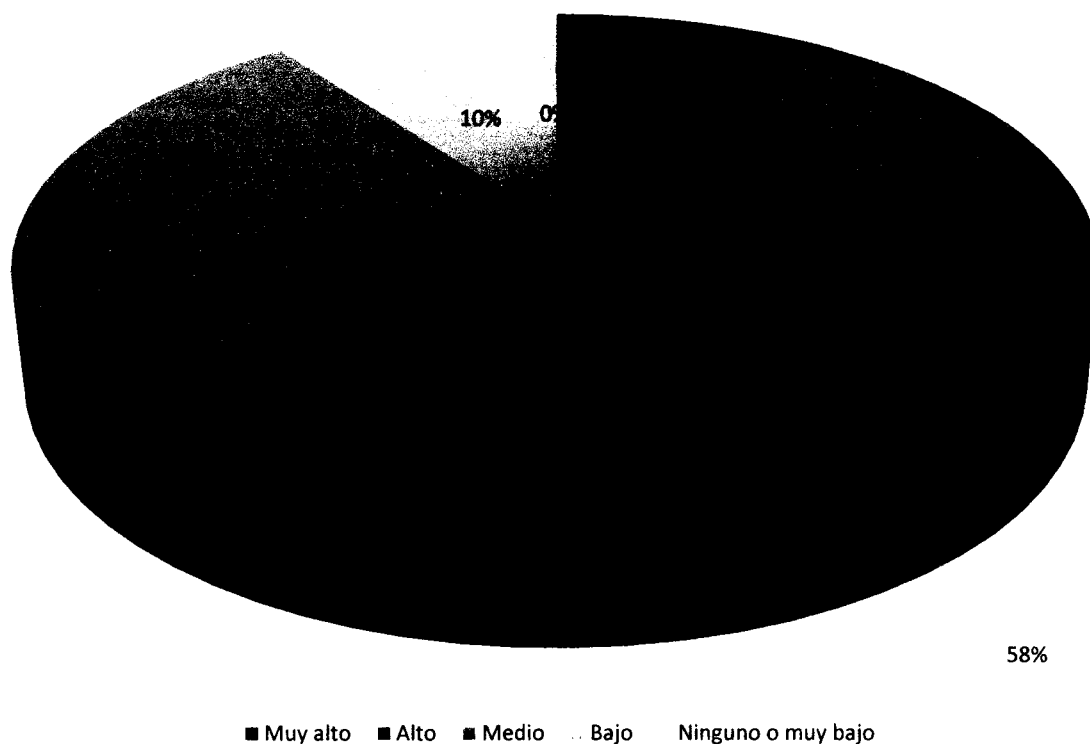
¿Cómo califica usted el nivel de conocimiento luego de la actividad?

Una de las mayores y mas positivas variaciones tiene que ver con la percepción de nivel de conocimiento y/o habilidad, que aumentó drásticamente, tal y como se muestra a continuación:

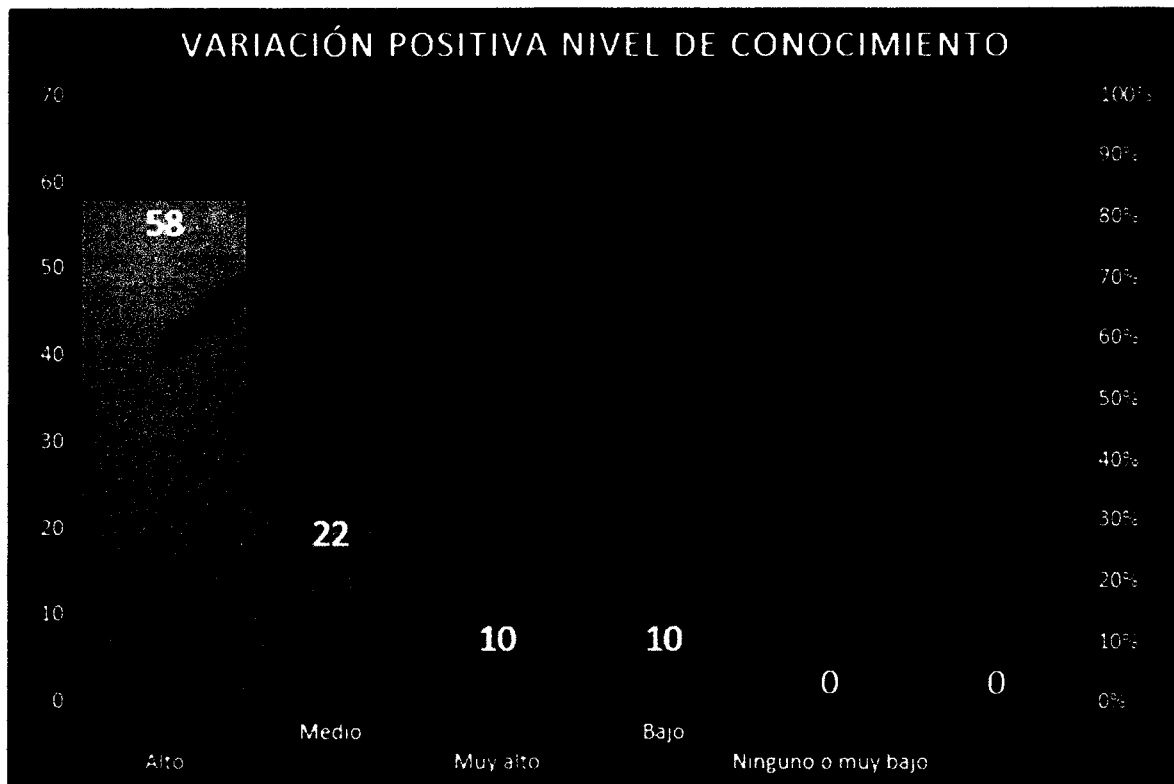
Muy alto	68	10%
Alto	394	58%
Medio	150	22%
Bajo	68	10%
Ninguno o muy bajo	0	0%
TOTAL	680	100%



CONOCIMIENTO/HABILIDAD/FRECUENCIA DEL TEMA



VARIACIÓN POSITIVA NIVEL DE CONOCIMIENTO



De hecho, con mucha satisfacción, se encontró que la gran mayoría de los asistentes manifestaron haber obtenido e interiorizado gran parte de los conocimientos puestos a su disposición, así:

Carrera 14 No. 25 - 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún-Córdoba-Colombia

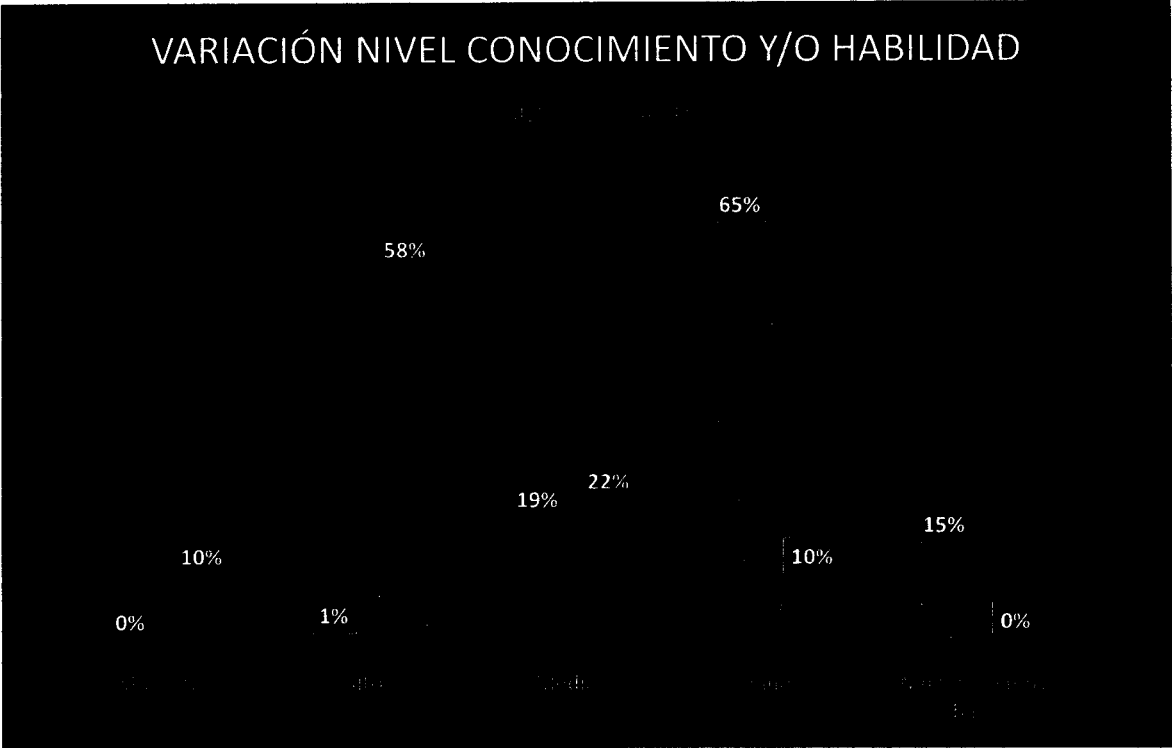
320 535 05 56 - (4) 758 95 97



www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co

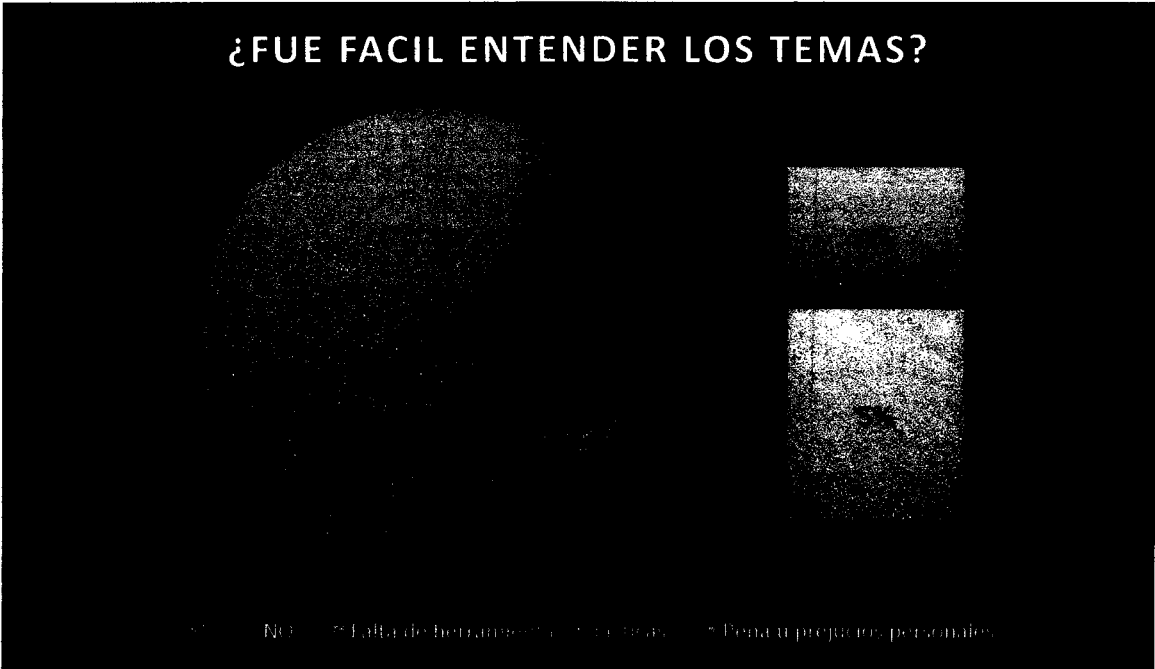


gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
Camusanrafael2@yahoo.es



¿Fue fácil entender e interiorizar los temas tratados?

Con agrado se pudo observar que los participantes manifestaron casi en su totalidad que para ellos fue fácil interiorizar, entender y desarrollar las temáticas tratadas, tal y como se muestra a continuación:

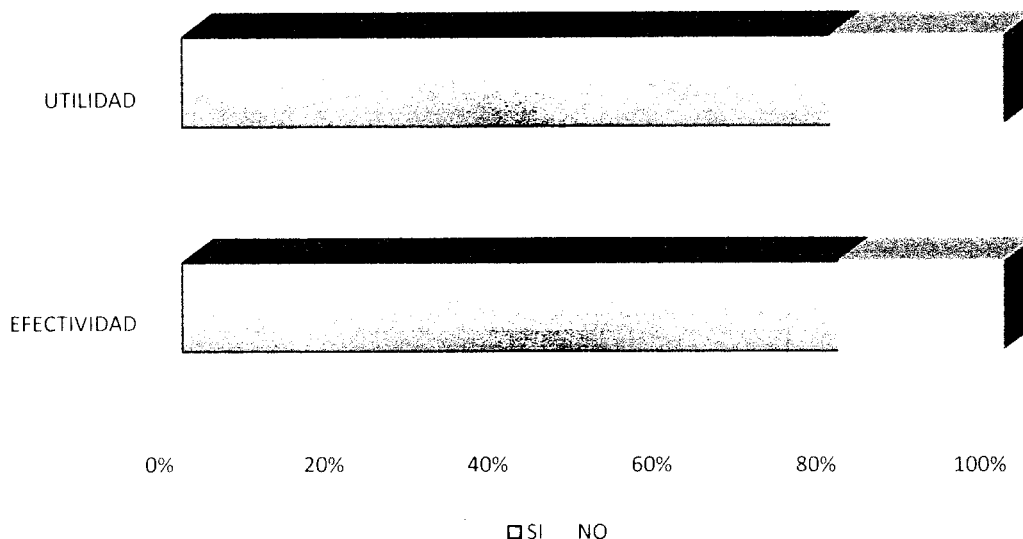


Alrededor del 82% del total de asistentes manifestó que fue muy fácil tratar y desarrollar las temáticas. Un nueve% manifestó dificultad moderada y el 9% restante expuso dificultad generalizada, generada básicamente por dos factores:

1. Falta de herramientas didácticas suficientes.
 2. Pena o prejuicios personales que los limitaban
- ¿Siente usted que estas acciones generaran impacto en su entorno?

Uno de los logros más positivos, fue el hecho que del total de asistentes, una vez realizadas las actividades, el 80% las consideraron como útiles mientras que el 87% como efectivas, así:

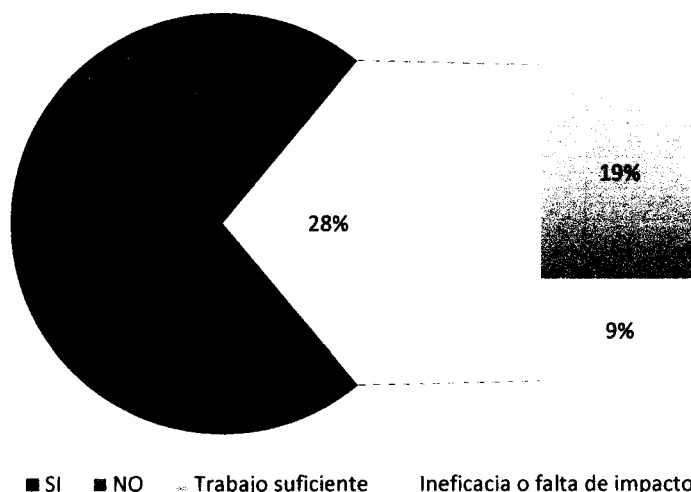
UTILIDAD Y EFECTIVIDAD DEL PIC



Esto es considerado un logro importante, considerando que, antes de las actividades, menos del 50% de las personas consideraban estas intervenciones como un instrumento efectivo o útil.

¿Le gustaría continuar recibiendo formación en estos temas?

¿LE GUSTARÍA CONTINUAR RECIBIENDO INFORMACIÓN SOBRE EL PIC?



Al consultar a los asistentes sobre si les gustaría continuar recibiendo o no, información sobre las actividades del PIC, el 72% manifestó que si, y el 28% que no. Al preguntarle a las personas que respondieron negativamente el porqué de su respuesta, el 19%

consideraron que no era necesario mas capacitación o formación, pues la temática había sido abordada de tal manera, que no era necesario continuar con mas intervenciones.

El 9% restante manifestó que no, pues no consideran que vaya a generarse un mayor efecto o impacto con su realización, lo cual es una señal de alerta para la E.S.E, quien propone mejorar las estrategias de comunicación, para mejorar la percepción que la ciudadanía tiene de este tipo de programas.

Finalmente, y respecto de las preguntas con la que realiza la evaluación cualitativa para el caso del postest; se encontró que la mayoría de las respuestas, al igual que en el caso del pretest; si bien son cortas y poco detalladas, van enfocadas, en términos generales, a la misma dirección.



ENTRADA DE MERCANCIA Nro. 985

Fecha Mov: 31/08/2023 Documento: NINGUNO REMISION N°002

Proveedor: KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ

Dependencia: ALMACEN

Observación

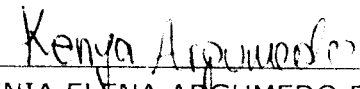
COMPRVENTA DE ELEMENTOS LITOGRAFICOS (PASACALLES PENDONE

Código	Articulo	Cant	Vr Unitario	Vr Total
000001	AJUSTE DECIMALES	1	83.91	83.91
900222	BLOCK PAPEL DE COLORES TAMAÑO OFICIO	20	4.586	91.720
900224	CARNET IDENTIFICIACIÓN + PORTA CARNET + CINTA PORTA	26	26.336.71	684.754.46
900236	DISEÑO. IMPRESIÓN DE PLEGABLES CON TEMAS ALUSIVOS	860	1.655.79	1.423.979.4
900237	DISEÑO. IMPRESIÓN DE STICKERS EN ADHESIVO DE	360	3.173.6	1.142.496
900241	FORMATOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS A LOS	10.680	643	6.867.240
900242	FOTOCOPIAS DE FORMATOS O REGISTROS. IMPRESOS A	160	276	44.160
900254	LOTERÍAS ELABORADAS EN MDF CON IMPRESIÓN	2	21.500	43.000
900255	PAPEL PAPELÓGRAFO	20	567	11.340
900256	PAQUETE POSIT DE 3X4 PULGADAS O 5 X 5 CM	20	2.148	42.960
900260	PENDÓN ESTANDAR DE 1 X 1.50 MESTROS. ARMADO	5	247.867	1.239.335
900261	PLANILLERO O TABLA LEGADADORA PLASTICA. TAMAÑO	26	11.382.17	295.936.42
900274	REALIZAR EL DISEÑO. ELABORACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE	1.030	26.079	26.861.370
900283	ROTAFOLIO. EN PAPEL PROPALCOTE 200 GRS. 10 HOJAS.	7	386.350.83	2.704.455.81
TOTAL:		13.217	732.649.01	41.452.831

CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/



RESPONSABLE ALMACEN
ALMACENISTA



KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ
Entregado

4.12.6 Entrada por almacén de los bienes que haya lugar.



5. SOPORTES EJECUCIÓN DIMENSIÓN 5: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

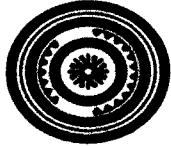


5.1 ACTIVIDAD 5.1 – JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ENTORNO EDUCATIVO (RURAL)



5.1.1 Listado de asistencia.





DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física

DIA: 10		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Te vañano		ZONA: Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Melissa Vega Hoyos	TI	1069485-057	311337347	14	F										X	X							X	NO		Melissa Vega Hoyos
2	Karol Marin Madura	TI	1069-237242	3134629311	14	F										X	X							X	NO		Karol Marin M
3	Ronal Jose Algarin Guayana	TI	1069481-705	313-637-5629	15	M										X	X							X	NO		Ronal Algarin G
4	Jesus. Sebastian Causil Anap.	TI	1069480492	3226507993	15	M										X	X							X	NO		Jesus Chivil A
5	Evan David Rodriguez Otero	TI	1069485421	3007405720	14	M										X	X							X	NO		Evan Rodriguez Otero
6	Jorge David Barras Martinez	TI	1069713-128	3137466230	14	M										X	X							X	NO		Jorge Barras M
7	Sebastian Diaz Upona	TI	1069486414	312-638-6074	14	M										X	X							X	NO		Sebastian Diaz U
8	Maria Jose Macaya Guayana	TI	1069793017	374621332	14	F										X	X							X	NO		Maria Macaya Guayana
9	Valeria Balboa Verana	TI	1069481426	300119504	15	F										X	X							X	NO		Valeria Balboa
10	Julio Prado Barras	TI	1069-138-658	311729769	15	M										X	X							X	NO		Julio Prado Barras

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física

DIA: 10		MES: Agosto	AÑO: 2023		UBICACIÓN: IE Viejaano		ZONA: Rural																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Marta Alejandra Gomez		TI	1028.681666	3123179537	15	F									X	X							X	NO	MARIA GOMEZ	
2	Manuel David Diaz Gama		TI	1069477728	301.763.7302	16	M									X	X							X	NO	Manuel David Diaz	
3	Jhon Jairo Gonzalez Munoz		CC	1069467737	3205341570	18	M									X	X							X	NO	Jhon Gonzalez	
4	Margarita. Rosa paternina		CC	1069473818	No tiene	18	F									X	X							X	NO	Margarita paternina	
5	Camilo Andres julio Montes		TI	1063153537	3135733346	15	M									X	X							X	NO	Camilo Montes	
6	Mariangel Cordoba Franco		TI	1069486479	304 5377260	13	F									X	X							X	NO	Mariangel Cordoba	
7	Juan Carlos Martinez Medina		TI	1067286811	No tiene	14	M									X	X							X	NO	Juan Martinez	
8	Leonardo Isaac Ariles Regino		TI	1069475677	3215952278	16	M									X	X							X	NO	Leonardo	
9	Jesus Manuel Hernandez		TI	1069482458	3052039789	15	M									X	X							X	NO	Jesus Hernandez	
10	Jhon Estiven Quintero Medina		TI	1069486769	3143203046	13	M									X	X							X	NO	Jhon Quintero	



DIMENSIÓN:

Vida

Saludable y condiciones no transmisibles.

12

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Actividad física

DIA:	17	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	De viajero	ZONA:	Rural													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS		LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		
1	DANIS DANIELA AGUIAR ALVAREZ.		Ti°	1069480202	No tiene	15	f								X	X			X		Janis Daniela	
2	JUAN DIEGO FLOREZ SALCEDO		Ti°	7067285813	No tiene	14	M								X	X			X		Juan Diego Florez	
3	KELLY JOHANA LOPEZ ARENTO		Ti°	1138078556	No tiene	14	f								X	X			X		Kelly Lopez	
4	MARYS PATRINIA HOYOS.		Ti°	1100334909	No tiene	15	f								X	X			X		Marys Patrini	
5	YRLLIS PAOLA SALGADO BARRA		Ti°	258963147	No tiene	15	f							X					X		Yrllis. paula. Salgado Barra	
6	MARIBEL LEIVA GERRAL		Ti°	10694830114	No tiene	14	f								X	X			X		Maria Leiva	
7	JOSE ANGEL NARANJO FERNANDEZ		Ti°	1104289702	No tiene	16	M								X	X			X		Jose Angel Naranjo	
8	CRISTIAN CARLOS CAMILO CORCHO CARO		Ti°	1073821410	No tiene	13	M								X	X			X		Cristian Camilo	
9	ABNÍ ISOBEL CORONA SUELVAS		Ti°	1069489230	No tiene	14	f								X	X			X		AbnÍl corona Buelvas	
10	SEBASTIAN CUATROS BERRIOS		Ti°	1104422613	No tiene	15	M								X	X			X		Sebas Cuatros Berríos	



DIMENSIÓN:

Vida saludable y condiciones no transmisibles

42

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Actividad Física

DIA: 17		MES: Agosto	AÑO: 2023		UBICACIÓN: Je viagano		ZONA:																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Juan Camilo Abunite Abunite		Ti	1003502043	No tiene	16	M								X	X			X				X		Juan Aguirre	
2	Edwin David Algorin Guevara		Ti	1003504805	No tiene	15	M								X	X			X				X		Edwin Algorin	
3	Monolo Bedoya Vega		Ti	1133834006	No tiene	13	M								X	X			X				X		Monolo Bedoya	
4	Fernando Cano Villalba		Ti	1063358583	No tiene	17	M								X	X			X				X		Fernando Cano	
5	Juan Diego Cuervo Franco		Ti	1069479456	No tiene	15	M								X	X			X				X		Juan Corallo Franco	
6	Monica Esther Domínguez Mendoza		Ti	1069478725	No tiene	16	F								X	X			X				X		Monica	
7	Saula Marguez Vergara		Ti	1069477664	No tiene	14	F								X	X			X				X		Saula Marguez	
8	Valery Villalba Mestra		Ti	1069478208	No tiene	14	F								X	X			X				X		Valery Villalba	
9	Andres Diaz marango		Ti	1025662223	No tiene	14	M								X	X			X				X		Andres Diaz	
10	Kevin Forero Olmos		Ti	1058200610	No tiene	15	M								X	X			X				X		Kevin Forero	

DIMENSIÓN:

Video Saludable y condiciones no transmisibles

Actividades Físicas

ACTIVIDAD:

37

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA: 16		MES: agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: I.E. Viajano		ZONA: Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Ana Marcela Jiraldo Marquez		T1	10694 83070	No tiene	16	f								x							x	NO		Ana Jiraldo Marquez	
2	Vanessa Basilio Zoto		T1	10694 74934	No tiene	15	f								x							x			Vanessa Basilio	
3	Ana Lucía Contreras Garavito		T1	10681 37681	No tiene	15	f								x							x			Ana Contreras	
4	Henis Galindo Vega		T1	1068 137354	No tiene	16	f								x							x			Henis Galindo	
5	Jose Julian Montes Bolaños		T1	100557 4352	No tiene	17	M								x							x			Jose Montes	
6	Andrés Luz Tirado Wong		T1	10694 80948	No tiene	16	f								x							x			Andrés Tirado	
7	María Comila Villalba Hoyos		T1	10678 79872	No tiene	13	f								x							x			María Villalba	
8	Melany Amayo Canfalon		T1	10646 09069	No tiene	13	f								x							x			Melany Amayo	
9	Diego Andres Becoral		T1	10694 87640	No tiene	14	M								x							x			Diego Andres Becoral	
10	Abel Daniel Avila Martinez		T1	10681 39300	No tiene	12	M								x							x			Abel Avila Martinez	

DIMENSIÓN:

Vida saludable y condiciones no transmisibles

34

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA:		MES:		AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:																		
16		Agosto		2023		I.E. Vialongo		Potosí																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO					
1	Natalia Aguirre Espinoza	71	1869483447	3116251095	18	f							x	x				x								Natalia Aguirre
2	Charon Causil Mendoza	71	1069480043	30637802	15	f								x	x				x							Charon Causil
3	Alexechavez Sayer	71	1067283237	307189130	17	M								x	x				x							Alex chavez
4	Masael Sofia Jimenez Guzman	71	1069476823	325306315	16	f								x	x				x							Masael Sofia Jimenez
5	Camilia Andrea Parra Martinez	71	1016951803	32183715	15	f								x	x				x							Camila Parra
6	Jose Javier Jimenez Juez	71	1133839460	32167100	16	M								x	x				x							Jose Jimenez
7	Hugo Armando Villalba de la Ossa	71	106947883	30568614	17	M								x	x				x							Hugo villalba
8	Mario Sofia Vazquez Zapata	71	1200213551	3116251095	12	f								x	x				x							Maria Barquero
9	Xulieth Acosta Zales	71	1067287239	3105856336	11	f								x	x				x							Xulieth Acosta
10	Sofia Aguirre Aguirre	71	1069486100	3006611434	14	f								x	x				x							Sofia Aguirre

DIMENSIÓN:	
Videos	se sube a condiciones no transmisibles + y

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad físico

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Firma
11	Agosto	2023	I.E. Virogano		Puno

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1	Eldis Isabel Aviles Regino Pacheco	TI	1769773334	3216523667	14	F								x	x														Eldis Anles Regino
2	Ange paula Arellano	TI	1069.284133	3203354607	14	F								x	x														Ange Arellano
3	Juan David pacheco Diaz	TI	1068.129124	3129524475	13	M								x	x														Juan david Diaz
4	Santiago Andres paez pitlor	TI	1068.138.840	3244303401	14	M								x	x														Santiago Perez
5	Jose Manuel Salgado Diaz	CE	1076.230.563	3023145658	18	M								x	x														Jose Salgado Diaz
6	Arley paterina knq	TI	1069.42862st	No tiene	13	F								x	x														Liby Patarina
7	Vanessa Jimenez Guzman	TI	1069.478433t	3213794415	14	F								x	x														Vanessa Jimenez
8	Alexandra Echever Salas	TI	1067285684	3105420998	16	F								x	x														Vanelys. Vargara
9	Vanelys. Vanessa Vargara Vargara	TI	1068.138.885	3107090337	14	F								x	x														Vanir Gonzales
10	Lemis Gonzalez Vargara	TI	1069.4285009	320534590	14	F								x	x														Alexandra Echever

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

DIMENSIÓN: 44

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Indicadores no transmisibles

DIA:	11	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	I.e. Viagrano	ZONA:	Rural																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSS		LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Karen Sofía Aviles Sanchez T.I.		1066734597		3011703808	15	F									X				X				KAREN AVILES	
2	José A. Aguirre Montalvo T.I.		1069484172		3224998660	14	M									X				X				Jose A Aguirre	
3	Oscar D. Diaz Herrera T.I.		1069479467		3045451049	16	M									X				X				Oscar David	
4	Fredys M. Carrascal P. T.I.		1069182351		3113085532	15	M									X				X				Fredys Carrascal.	
5	Juan J. Mercado N. T.I.		1069475477		3023969639	16	M									X				X				Juan Mercado	
6	Matias Barreto Vergara T.I.		1069480656		3243957212	15	M									X				X				Matias Barreto.	
7	Katherin B. Blanco V. T.I.		1067285645		3014210522	16	F									X				X				Katherin Blanco	
8	Miguel A. Guerra Jimenez T.I.		1069478646		3003956402	16	M									X				X				Miguel Guerra	
9	Michell Pertuz Rangel T.I.		1068138449		3011699396	15	F									X				X				Michell Pertuz	
10	Melany Y. Restan A. T.I.		1069480550		3135094641	15	F									X				X				Melany Restan	



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones de Transmisiones

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DÍA: 11

MES: Agosto

AÑO: 2023

UBICACIÓN: I. E. Ujano

ZONA: Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS		LABORA			MATERIA ILDE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAR	INDIGENA	RO	DISCAPCIDA	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIAD	CONTRIBUTIV	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Graciela Isabel Avilez Pegino	T-I	169713384	3276323667	14	F								X	X			X						
2	Angie Paola Girellano Pacheco	T-I	1009284137	3207754607	14	F								X	X			X						
3	Juan David Pacheco Diaz	T-I	1068139424	3127524475	13	M								X	X			X						
4	Sanja Pablo Andres Perez Pitalua	T-I	1068138840	3244803401	14	M								X	X			X						
5	José Manuel Salgado Diaz	CC	1016230503	302345658	18	M								X	X			X						
6	Alisy Pakrining Luna	T-I	1009488257		13	F								X	X			X						
7	Vanessa Jimenez	T-I	1009484887	321779415	14	F								X	X			X						
8	Alexandra Chavez Sailer	T-I	1007285684	3205420998	16	F								X	X			X						
9	Vanellus Vergara	T-I	1008138885	3207090337	14	F								X	X			X						
10	Leins Gonzales	T-I	1009485809	320584596	14	F								X	X			X						

1016

DIMENSIÓN: Vida

Saludable y condiciones no transmisibles

7J

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA:	23	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	I Esimon Bolivar	ZONA:	Ribeira																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Isabella villera villadiego		TI	1069.500 013	302330 3784	8	F								X	X									Isabella
2	Daniel Jose Sambrano Ramirez		TI	1069.502 699	300391 4833	8	M	X							X	X									Daniel
3	Carmen Cecilia Merino		TI	1120.780 636	314547 3493	9	F								X	X									Carmen
4	Marcos pacheco Bustamante		TI	1062.534 654	320628 5440	8	M								X	X									Marcos
5	Zarith Sanchez villana		TI	1069.506 624	204327 4428	8	F								X	X									Zarith
6	Moises Betin Araya		TI	1069.500 776	312607 5682	8	M								X	X									Moises
7	Yered Florez Tamara		TI	1069.500 120	314343 0235	8	M								X	X									Yered
8	Deiner Felipe Diaz villadiego		TI	1069.500 390	314853 1258	8	M								X	X									Deiner
9	Matias Avilez Cordero		TI	1069.501 886	300628 4107	9	M								X	X									Matias
10	Luis Santiago Aguero Maceda		TI	1069.501 619	304213 6828	8	M								X	X									Luis

DIMENSIÓN:	Vida soluble y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad Física

DIMENSIÓN:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA: 23		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: IE Simon Bolivar		ZONA: PURBAL																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Yeraldin Perez Lopez	TI	1068137402	30241506183	16	F								X	X				X							Yeraldin Perez C.
2	Samuel Salgado Jaramba	TI	1068137408	304-3254217	17	M									X	X				X						Samuel Salgado
3	Merlys Esther Baquero Flores	CC	1069470471	No Tiene322-433	18	F										X	X				X					Hely Baquero
4	Jorge Eliaser Sarmiento Pacheco	CC	1068184104	91826	18	M										X	X				X					Jorge Sarmiento.
5	Harlon wadid Rejino Ramos Villallego	CC	1069466917	3234588271	18	M										X	X				X					Harlon Rejino.
6	Bryan Ramos Villallego	TI	1069475253	3008955557	16	M										X	X				X					Bryan Ramos
7	Diego Taramillo Noguez	TI	1045424039	3136700657	17	M										X	X				X					Diego Jaramila.
8	Maria Jose Montiel Moreno	TI	1068138012	3107127185	16	F										X	X				X					Maria Montiel
9	Paulina Gonzalez Veloz	CC	1069469980	3233862229	18	F										X	X				X					Paulina Gonzales
10	Yadeth Solano Torrenegra	TI	1069497003	30039777120	17	F										X	X				X					Yadeth Solano

FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física

46

DIA:	23	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	I.E. Simon Bolivar	ZONA:	Eusebio Jose																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Santiago Aranza Camano		TI	1069802139	3013893551	7	M								X	X												Santiago
2	Eusebio Jose Ortega Perez		RC	1068141017	3045660000	8	M								X	X												Eusebio Jose
3	Ana Lucía Osorio Cock		RC	1068141212	3022400999	7	F								X	X												Ana Lucio
4	Aranza Pacheco Lopez		TI	1069999115	3235100651	7	F								X	X												Aranza Pacheco
5	Gael Regino Pacheco		TI	1069802947	3007086894	7	M								X	X												Gael
6	Moses Lopez Diaz		TI	1069802229	3022130567	8	M								X	X												moises
7	Brenda Sofia Madrid urda		TI	1069500231	3137601267	7	F								X	X												Brenda Madrid
8	Deysy Sofia Martinez Hoyos		TI	1068141129	3013310011	7	F								X	X												Deisy Sofia
9	Isaac Daniel Medina Hoyos		RC	1063179350	3006718449	7	M								X	X												Isaac
10	Gretsy Montes Berona		TI	1069501730	3126315441	8	F								X	X												Gretsy Montes

DIMENSIÓN: Vida Salvable y condiciones no transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Afiliación S.S.C.F.

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Riesgo:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
25	Agosto	2023	COT San Juan																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Samuel Romero Tejeda	1069 503082	RC		-	4	M								X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

47

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA: 25		MES: agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: CBI San Juan		ZONA: Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO				
1	Santiago Montemayor Solís		RC	1069 508 388	—	6	M											X				X	NO			
2	Thiago Dimietha Campo		RC	1069 508 822	—	5	M												X				X			
3	Alejandra Canascal Jover		RC	1069 505 745	—	6	F												X				X			
4	Angel Perez Puerco		RC	1069 506 471	—	6	M												X				X			
5	Rafaela Barón Ruizillo		RC	1069 506 559	—	6	F												X				X			
6	Caribota Riera Mota		RC	1069 506 779	—	6	F												X				X			
7	Aragón Bohórquez Sacedo		RC	1069 506 315	—	6	F												X				X			
8	Luciana Gerna Montemayor		RC	1069 508 952	—	5	F												X				X			
9	María Paz Zamato Jover		RC	1069 508 408	—	5	F												X				X			
10	Santiago Torresano Auliez		RC	1069 508 832	—	5	F												X				X			

5.1.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5.1

SESION 1



SESION 2



SESION 3



SESION 4



SESION 5



SESION 6



5.1.3 Actas de concertación



ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 08 de agosto de 2.023

LUGAR: IE. El Viajano – Municipio de Sahagún

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de las actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS-338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 5.1 prevista en el precitado contrato, y relacionada con la realización de jornadas de ACTIVIDAD FÍSICA, así:

(...)

5.1 Promover y realizar seis (06) jornadas de actividad física de dos (02) horas de duración cada una en entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula -ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación y suministro de refrigerio durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de hábitos saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Una de las jornadas estará dirigida a un grupo de estudiantes de primera infancia y la otra jornada dirigida a estudiantes de infancia. Se tendrá como apoyo educativo un cuadernillo para colorear para los estudiantes.



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de
**Desarrollo
de la Salud**

FORMATO

002

ASISTENCIA A
REUNIONES

**PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS PIC – 2023**



Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad y cada una de las jornadas.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de las actividades.

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Virginia Reyes
Virginia Reyes
30.561.200
coordinadora
Jornada Matinal.

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Carmen Elena Bula Oriedo
Carmen Elena Bula Oriedo
30.560.290

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Oliver Sánchez
Oliver Sánchez
1.069.478.679
Docente

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____



1925

5.1.4 Entrega por almacén de los bienes que haya a lugar.



ENTRADA DE MERCANCIA Nro. 985

Fecha Mov: 31/08/2023 Documento: NINGUNO REMISION N°002

Proveedor: KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ

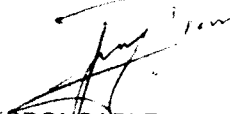
Dependencia: ALMACEN

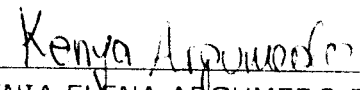
Observación

COMPRAVENTA DE ELEMENTOS LITOGRAFICOS (PASACALLES. PENDONE

Código	Articulo	Cant	Vr Unitario	Vr Total
000001	AJUSTE DECIMALES	1	83.91	83.91
900222	BLOCK PAPEL DE COLORES TAMAÑO OFICIO	20	4.586	91.720
900224	CARNET IDENTIFICACIÓN + PORTA CARNET + CINTA PORTA	26	26.336 71	684.754 46
900236	DISEÑO. IMPRESIÓN DE PLEGABLES CON TEMAS ALUSIVOS	860	1.655 79	1.423.979 4
900237	DISEÑO. IMPRESIÓN DE STICKERS EN ADHESIVO DE	360	3.173 6	1.142.496
900241	FORMATOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS A LOS	10.680	643	6.867.240
900242	FOTOCOPIAS DE FORMATOS O REGISTROS. IMPRESOS A	160	276	44.160
900254	LOTERÍAS ELABORADAS EN MDF CON IMPRESIÓN	2	21.500	43.000
900255	PAPEL PAPELOGRAFO	20	567	11.340
900256	PAQUETE POSIT DE 3X4 PULGADAS O 5 X 5 CM	20	2.148	42.960
900260	PENDÓN ESTANDAR DE 1 X 1.50 MESTROS. ARMADO	5	247.867	1.239.335
900261	PLANILLERO O TABLA LEGADADORA PLASTICA. TAMAÑO	26	11.382 17	295.936 42
900274	REALIZAR EL DISEÑO. ELABORACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE	1.030	26.079	26.861.370
900283	ROTAFOLIO. EN PAPEL PROPALCOTE 200 GRS. 10 HOJAS.	7	386.350.83	2.704.455 81
TOTAL:		13.217	732.649.01	41.452.831

CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/


RESPONSABLE ALMACEN
ALMACENISTA


KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ
Entregado

5.2 ACTIVIDAD 5.2 – JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ENTORNO EDUCATIVO (URBANO)



5.2.1 Listado de asistencia.



DIMENSIÓN:

Vibrio Soluble

of conditions

transmittable

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Activities

DIA: 22		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: I E Simon Bolivar		ZONA: Vibond																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Deley Figueroa Montiel	TI	1138024 277	324642 8839	16	F							X	X					X						Deley Figueroa
2	Nataípa Johana Pezalta Rosario	TI	1068137 381	314635 5295	16	F							X	X					X						Nataípa P.
3	Michelle Almanza Pabon	TI	1067594 119	320535 0239	18	F							X	X					X						michael Albar
4	Santiago Guerra Ovando	TI	1040353 849	323458 3332	18	F							X	X					X						Santany Guerra
5	Ester Romero Arroyo	TI	1069475 119	323595 0915	16	F							X	X					X						Ester Romero
6	Juan Pablo Restrepo	TI	1027958 844	310548 0067	16	M							X	X					X						Juan Restrepo
7	Gabriela Almanza Cordero	TI	1104258 716	312329 2713	16	F							X	X					X						Gabriela Cordero
8	Lilibeth Martinez Miranda	TI	1069476 390	322624 7064	16	F							X	X					X						Lilibeth Martinez
9	Mayerlin Montes Diaz	TI	1068137 490	322603 7837	16	F							X	X					X						Mayerlin Montes
10	Daniel Jose Lobo Estrada	TI	1069477 298	300473 3102	16	M							X	X					X						Daniel J. Lobo

FORM.  DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

FORM.  DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles 1-1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:
23	Agosto	2023	El Simón Bolívar		Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO
1	Juan Isaac Montes Mendoza	DC	1233344140	3145251540	6	M										X										Juan
2	Esteban Ochoa Baraque	DC	1009504788	3014340322	6	M										X										Esteban Ochoa
3	Sara Sofia Orrego Montes	DC	1008141063	3123097103	8	F										X										Sara Orrego
4	Emily Jortega Diaz	DC	1009504464	3017949559	6	F										X										Emily
5	Gabriel Alejandro Panza Quiroz	DC	1009505931	3205108608	6	M										X										Gabriel
6	Mariana Anora DE Ruiz	DC	1042267340	3017022396	8	F										X										Mariana
7	Juan Pablo Camacho Tejeda	DC	1025077187	3117791020	6	M										X										Juan Pablo
8	Andrés Felipe Cardenas Vega	DC	1009504319	3244612162	7	M										X										Andrés
9	Yuliana Castro Morillo	DC	37845517303	3042892110	7	F										X										Yuliana
10	Fernando Luis Esquivias Domar	DC	1009503612	3135132846	7	M										X										Fernando

DIMENSIÓN:

6/10/20

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad

Saludable y condiciones no transmisibles

24

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

[illegible]

FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

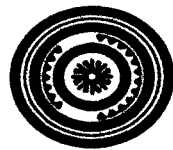
FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DÍA:	28	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Te simon Bolivar	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO		
1	Esteren Fuentes Perez		DC	1069505284	3135132846	6	M								X	X											Esteran
2	Sareth Fuentes Romero		DC	1069505648	3202210434	6	F								X	X											Sareth
3	Yesmin Guerrero		DC	1069500203	3234561088	8	F									X	X										Yesmin
4	Yisela Hoyos Oviedo		DC	1069503719	3126746404	7	F									X	X										Yisela
5	Mateo Madera Paez		DC	1069504030	3217388159	7	M									X	X										Mateo
6	Maria Lora Melendez		DC	1069503828	3044012674	7	F									X	X										Maria Lucia
7	Yitiana Crios Mendez Nuñez		DC	1069303416	3122516955	6	F									X	X										Yitiana Mendoza
8	Isaac David Mora Gonzalez		DC	1069504973	3012174855	6	M										X	X									Isaac Dabi
9	Emil Oyola Diaz		DC	1069505133	3246331379	6	M										X	X									Emir
10	Santiago Pao Gamboa		DC	1069505591	3246052310	6	M									X	X										Santiago



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN:	Vida Saludable y condiciones	no trans misibles	+ 3
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad Física		

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA:	23	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Tejicon Bolivar	ZONA:	Vibung																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Main Jose		TI	1069473	313359	17	M								X	X			X						Manu Barera
2	Gelon Morla		TI	1102820	323492	16	F								X	X			X						Salvador
3	Donaider Antonio		TI	1003501	300710	21	M								X	X			X						Don Antonio
4	Juan Diego		TI	1069476	300841	16	M								X	X			X						Juan Diego
5	Orphaneth esteven		TI	3784	311288	17	F								X	X			X						Orphaneth
6	Jose Armando		TI	1069473	314643	17	M								X	X			X						Jose Armando
7	Kevin Jesus		TI	1127653	320765	16	M								X	X			X						Kevin Jesus
8	Alf David		TI	1036450	321724	17	M								X	X			X						Alf David
9	Jose Alberto		TI	1069477	320559	16	M								X	X			X						Jose Alberto
10	Camila Alefandio		TI	1069474	300729	19	F								X	X			X						Camila Alefandio

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Videa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Saludable y condiciones no transmisibles

DIA: 23

MES: Agosto

AÑO: 2023

UBICACIÓN: Te Simer Bolívar

ZONA: Uibunga

DIMENSIÓN: Videa Saludable y condiciones no transmisibles # 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Fisica

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Daniela Montiel Pineda	TI	1073688 924	300437 6937	19	F								X	X				X					DANIELA M
2	Thalia Gortez Uparela	TI	1100230 655	320663 6498	10	F								X	X				X					Thalia g.
3	Eily Navarro Basa	TI	1069494 659	312234 9116	10	F								X	X				X					Eily Navarro
4	Shadays Fuentes Vega	TI	1069495 093	323542 7363	10	F								X	X				X					Sandy Fuentes
5	Valentina Ruiz Madrid	TI	1069490 311	301297 9361	12	F								X	X				X					Valentina Ruiz
6	Adrián Vergara Hernández	TI	1069504 517	322627 0672	11	F								X	X				X					Adriano
7	Angely Arriaza Arroyo	TI	1069494 631	300416 2533	11	F								X	X				X					AAA
8	Luna Julio paternina	TI	1069492 676	312714 1143	12	F								X	X				X					Luna Arroyo
9	Sindy Miranda Moreno	TI	1066606 317	314958 3666	11	F								X	X				X					Sindy M
10	Julietta Casivil Guerra	TI	1068139 504	322476 7090	12	F								X	X				X					Julietta C

FORMULARIO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no trans mibles 44

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Física

DIA:	24	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Iesimon Bolívar	ZONA:	Vibano																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
			TIPO	NUMERO				CESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Kelly Johana Mejia Otero		TI	1007611767	NOTIENE	15	F																					Kelly
2	Daniela Martinez Martinez		TI	1068137521	3203346757	17	F																					Daniela M
3	Lara Figueroa Moreno		TI	1064606698	3043029098	16	F																					Lara Figueroa
4	Kiara Arias Colon		TI	1066173007	3246291761	19	F																					Kiara Arias
5	Yudi Regino Ramos		TI	1068137025	3017732246	17	F																					Yudi Regino Ramos
6	Andrea Carolina Argumedo Diaz		TI	1069477539	3137642454	16	F																					Andrea Argumedo
7	Helen Sofia Casoil Villegas		TI	1067478401	3146515712	16	F																					Helen Casoil
8	Dayana Andrea Portacio Acosta		TI	1067464217	3205148032	19	F																					Dayana Portacio
9	Juan David Bravo		TI	1068137924	3024267907	16	M																					Juan Bra
10	Gabriel Dominguez Perez		TI	1069473673	3142893703	17	M																					Gasriel Dominguez



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida

Saludable y condiciones no transmisibles

44

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA: 24		MES: Agosto	UBICACIÓN: Ie Simon Bolivar		ZONA: Urbano.																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Sebastian Hernandez M.	TI	1068137	567	3215169457	16	M									X	X			X						Sebastian Hernandez
2	Javier Andres Alvarez Hoyos	TI	1100082	799	3124767462	17	M									X	X			X						Jana Alvarez
3	Jose Alejandro Morales Fayad	TI	1024485	617	3003452959	16	M									X	X			X						Jose Morales
4	Sebastian Contreras Vargas	TI	1069475	108	3013125271	16	M									X	X			X						Sebastian Contreras
5	Keila Maria Palaco Perez	TI	1069475	056	3015319431	16	F									X	X			X						Keila
6	Camilo Andres Vaguerro Guzman	CC	1133839	688	3146438485	19	M									X	X			X						Camilo Vaguerro
7	Daniel Jose Puentes Jiliera	CC	1067862	639	3003155730	19	M									X	X			X						Daniel Jiliera
8	Andres Felipe Diaz Santana	TI	1069480	019		22	M									X	X									Andres Felipe
9	Jesus David Garca Arrieta	TI	1063280	604	3145060571	17	M									X	X									Jesus David
10	Ana Karina Montiel Perez	CC	1069470	282	3106360259	18	M									X	X			X						Ana K. Montiel

191



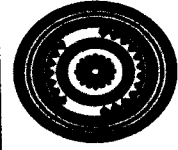
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

6	0	1			
9	8	7			
5	3	2			
4	1	0			
+					
5					

DIMENSIÓN:	Vida saludable y actividades no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad Física

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Fusión

DIA:	25	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Jejimon Bolívar	ZONA:	Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Celeste Amanza Martinez		TI	1233038385	3617280218	8	F								X	X				X							Celeste
2	Deiner Jose Casoil Cordero		TI	1069365320	3145383828	8	M								X	X				X							Deiner Jose
3	Luis David Casoil Rodriguez		TI	1194976452	3612452713	8	M								X	X				X							Luis David
4	Andrea Carolina Chavez Marea		TI	1069500716	3126310559	8	F								X	X				X							Andrea
5	Omar Andres Diaz Madera		DC	1069503413	3145229841	7	M								X	X				X							Omar
6	Valery Rivera Bobie		TI	1069502437	3004283209	7	F								X	X				X							Valery Rivera
7	Zamara Esther Lyons		DC	1069503362	3132260311	7	F								X	X				X							Zamara
8	Maritza Angelica Sierra Salgado		DC	1068141240	3622409536	7	F								X	X				X							Maritza Sierra
9	Nikolas Tabares Calle		DC	1023536202	3057122660	7	M								X	X				X							Nikolas
10	Andrés David Villalba Alvarado		DC	1102123793	3106702166	8	M								X	X				X							Andres



DIMENSIÓN:

Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Actividad física

DIA: 25		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: CDI Sonrisas infantiles		ZONA: Urbana																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO							
1	Angel Ojeda	T.P	106450417		4	M									X	X											Angel		SI	NO
2	Elius Jose Perna	T.I	1062334067		6	M									X	X											Angel		X	
3	Maria Lora Tuvio	T.I	1062540005		6	F									X	X											Eliana Perna		X	
4	Samuel Cortez Mendo	T.I	1062182.646		6	M									X	X													X	
5	Ismael Guavara Guaca	T.I	1063132936		6	F									X	X													X	
6	Valeria Lopez Pinilla	T.I	1065014432		6	F									X	X													X	
7	Yoel David Mucua	T.I	1066188631		7	M									X	X													X	
8	Kiara Juicua Rivera	T.I	1067243392		7	F									X	X													X	
9	Jos David Monteroja	T.I	1067243634		6	M									X	X													X	
10	Adrian David Ruiz	T.I	1067464065		6	M									X	X													X	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de actividad física, detección sobre hábitos saludables

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Liam Azevedo Garcia	RC	1069 507406	-	5	F								X	X				X			X	NO	
2	Thiago Romero Portera	RC	1069 507406	-	5	M								X	X				X			X		
3	Rebeca Montes Padilla	RC	1069 507403	-	5	F								X	X				X			X		
4	Cristian Steven Lopez Lopez	RC	1069 507407	-	5	F								X	X				X			X		
5	Abraham Solano Torrenegra	RC	1069 507407	-	5	M								X	X				X			X		
6	Maia Pach Cohen Benedetti	RC	1069 507524	-	5	F								X	X				X			X		
7	Rashid Otero Ruiz	RC	1069 507583	-	5	M								X	X				X			X		
8	Loliana Diaz Navarro	RC	1069 507637	-	5	F								X	X				X			X		
9	Isabel Jose Benitez	RC	1069 507618	-	5	M								X	X				X			X		
10	Loliana Vergara Bohorquez	RC	1069 507731	-	5	F								X	X				X			X		

ZONA: Urbano

UBICACIÓN: CDI Sonrisa Infantes

AÑO: 2023

MES: agosto

DIA: 25

DIMENSIÓN:

Vida Saludable y condiciones no transmisibles

Actividad física

IVIDAD:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA:	24	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Tecun Ucan	ZONA:	Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	Yesperlina Michel Dayana Sevilla Fernandez		TI	1069497935	3044740386	8	F									X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles #7

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física

DIA: 24		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: I.E. Simon Bolivar		ZONA: Urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO	FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		
1	Luis Manuel Soto Chacón		DC	1231838 408	300316 6730	8	M								X	X			X			SI	NO	Luis Chacón
2	Cleider Jose Suarez Tejeda		DC	1069499 304	310420 4315	8	M								X	X			X					Cleider Suarez
3	Yaneth Suarez Tejeda		DC	1069503 665	310420 4315	6	F								X	X			X					Yaneth Suarez
4	Daniel David Uparela		DC	1069504 733	311699 3958	6	M								X	X			X					Daniel Uparela
5	Salome Vergara Hoyos		DC	1069503 395	312713 9155	7	F								X	X			X					Salome V.
6	Gabriela Regino Tamara		DC	1069504 612	310872 8555	6	F								X	X			X					Gabriela Regino
7	Maria Celeste Rosario Padilla		DC	1069502 529	324242 7953	7	F								X	X			X					Maria Rosario
8	Klara Rocio Rosario		DC	1062538 829	301271 2893	6	F								X	X			X					Gabriela Legido
9	Isai Sabie de Noz		DC	1069505 418	313289 1935	6	M								X	X			X					Isai Sabie de
10	Alexi Sibaja Ortega		DC	1069505 047	311309 6728	6	M								X	X			X					ALEXI SIBAJA

5.2.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5.2

SESION 1



SESION 2



SESION 3



SESION 4



SESION 5



SESION 6



5.2.3 Actas de concertación.



ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 22/08/2023

LUGAR: IE Simon Bolivar

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de la actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS-338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 5.2 prevista en el precitado contrato, y relacionada con la realización de jornadas de ACTIVIDAD FÍSICA, así:

(...)

5.2 Promover y realizar siete (07) jornadas de actividad física de dos (02) horas de duración cada una en entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula -ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación y suministro de refrigerio durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de hábitos saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Una de las jornadas estará dirigida a un grupo de estudiantes de primera infancia y la otra jornada dirigida a estudiantes de infancia. Se tendrá como apoyo educativo un cuadernillo para colorear para los estudiantes.



Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad y cada una de las jornadas.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de las actividades.

<div><div>Firma: <u>[Signature]</u></div><div>Nombre <u>Yuri Rafael Pluec Gil</u></div><div>Cédula: <u>18762803</u></div><div>Cargo <u>Realizador</u></div></div>	<div><div>Firma: <u>[Signature]</u></div><div>Nombre <u>Carmen Elena Bello Oriedo</u></div><div>Cédula: <u>30.560.290</u></div><div>Cargo _____</div></div>
<div><div>Firma: <u>[Signature]</u></div><div>Nombre <u>Carmelo Javier Ramos López</u></div><div>Cédula: <u>78759943</u></div><div>Cargo <u>Coordinador</u></div></div>	<div><div>Firma: _____</div><div>Nombre _____</div><div>Cédula: _____</div><div>Cargo _____</div></div>



5.2.4 Entrega por almacén de los bienes que haya a lugar.



ENTRADA DE MERCANCIA Nro. 985

Fecha Mov: 31/08/2023 Documento: NINGUNO REMISION N°002

Proveedor: KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ

Dependencia: ALMACEN

Observación

COMPRAVENTA DE ELEMENTOS LITOGRAFICOS (PASACALLES. PENDONE

Código	Articulo	Cant	Vr Unitario	Vr. Total
000001	AJUSTE DECIMALES	1	83.91	83.91
900222	BLOCK PAPEL DE COLORES TAMAÑO OFICIO	20	4.586	91.720
900224	CARNET IDENTIFICACIÓN + PORTA CARNET + CINTA PORTA	26	26.336.71	684.754.46
900236	DISEÑO. IMPRESIÓN DE PLEGABLES CON TEMAS ALUSIVOS	860	1.655.79	1.423.979.4
900237	DISEÑO. IMPRESIÓN DE STICKERS EN ADHESIVO DE	360	3.173.6	1.142.496
900241	FORMATOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS A LOS	10.680	643	6.867.240
900242	FOTOCOPIAS DE FORMATOS O REGISTROS. IMPRESOS A	160	276	44.160
900254	LOTERÍAS ELABORADAS EN MDF CON IMPRESIÓN	2	21.500	43.000
900255	PAPEL PAPELÓGRAFO	20	567	11.340
900256	PAQUETE POSIT DE 3X4 PULGADAS O 5 X 5 CM	20	2.148	42.960
900260	PENDÓN ESTANDAR DE 1 X 1.50 MESTROS. ARMADO	5	247.867	1.239.335
900261	PLANILLERO O TABLA LEGADADORA PLASTICA. TAMAÑO	26	11.382.17	295.936.42
900274	REALIZAR EL DISEÑO. ELABORACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE	1.030	26.079	26.861.370
900283	ROTAFOLIO. EN PAPEL PROPALCOTE 200 GRS. 10 HOJAS.	7	386.350.83	2.704.455.81
TOTAL:		13.217	732.649.01	41.452.831

CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/

RESPONSABLE ALMACEN

ALMACENISTA

KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ

Entregado

5.3 ACTIVIDAD 5.3 – TALLERES DE SALUD SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE CÁNCER (RURAL)



5.3.1 Listado de asistencia.



DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación de cancer en menores de 18 años

[illegible]

7-2-2023

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación temprana de cáncer en menores de 18 años

DÍA: 5		MES: agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN:		entorno comunitario										ZONA: Rural										
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO			
1	Paula Rodríguez		CC	1067286692	3232866827	30	F									X	X			X								Paula Rodríguez
2	Osiris Artiaga		CC	30371390	3122542968	55	F									X		X		X								Osiris Artiaga
3	Maria Peretz		CC	1007169143	3137671931	18	F									X	X			X								Maria Peretz
4	Leidy Wong		CC	133839475	3002719146	24	F									X	X			X								Leidy Wong
5	Dora Atencia		CC	1003359438	3115762074	30	F			X							X			X								Dora Atencia
6	Erika Hoyos		CC	1193374337	3106175318	25	F									X	X			X					X			Erika Hoyos
7	Maria Camila Petro Wong		CC	1007418999	3043418173	27	F			X							X			X					X			Camila Petro
8	Wendy Rivera		CC	1069473693	3187956102	35	F										X			X					X			Wendy Rivera
9	Kellys Banguero		CC	1003499323	3243050606	31	F										X	X			X				X			Kellys Banguero
10	Miguel Antonio Correa Altamir		CC	1049826120	3044573191	35	M			X											X				X			Miguel Correa

5.3.2 , Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5-3



Gerencia Municipal de Municipios y Medio Ambiente
Calle 10 de Agosto 1000



Teléfono: 020 535 2516 - 020 535 2517



www.esccamusanrafiel-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esccamusanrafiel-sahagun-cordoba.gov.co

Código Postal: 1100000



Carretera 134 km 27, San Rafael, Córdoba
Tel: 872 001 974-2



872 001 974-2



www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co

Camu San Rafael - Sahagún

1964

5.3.3 Actas de concertación



ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 10/08/2023

LUGAR: Camu San Rafael

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la Coordinadora del PIC contratada por la E.S.E haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS- 338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Se hace especial énfasis, en la nueva forma de focalizar y priorizar la población objeto de intervenciones y la figura de los microterritorios.

Posteriormente se analiza, la actividad 5.3, relacionada con el desarrollo de dos (02) talleres de salud de dos (02) horas de duración cada uno dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del microterritorio rural, exponiendo el alcance previsto en el contrato tal y como a continuación se muestra:

(...)

5.3 Desarrollar dos (02) talleres de salud de dos (02) horas de duración cada uno dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio rural, en la cual se realicen sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso y presentar un informe de la gestión realizada.



1966

La asistencia mínima de esta actividad será de veinte (20) personas cada taller. Y se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB.

La educación será impartida a través de un rotafolio.

En relación con esta actividad, procede la E.S.E, a través del Coordinador del PIC a exponer la metodología de trabajo prevista para el desarrollo de la actividad. Se socializa igualmente el diseño y contenido del Rotafolio el cual contendrá la información de apoyo requerida para el desarrollo de la actividad.

Intervienen los presentes, manifestando su conformidad con lo expuesto por el precitado Coordinador.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de los dos (02) talleres de salud.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de la actividad.

Firma: Juan Carlos Contalez
Nombre Juan Carlos
Cédula: 70726707
Cargo Consejero de Protección Familiar

Firma: [Firma]
Nombre Adriana Pajero L.
Cédula: 10694812226
Cargo Coordinadora P y M.

Firma: _____
Nombre _____
Cédula: _____
Cargo _____

Firma: Carmen Elena Bula
Nombre Carmen Elena Bula
Cédula: 30.560.290
Cargo _____

Firma: _____
Nombre _____
Cédula: _____
Cargo _____

Firma: _____
Nombre _____
Cédula: _____
Cargo _____

Firma: _____
Nombre _____
Cédula: _____
Cargo _____

Firma: _____
Nombre _____
Cédula: _____
Cargo _____



5.3.4 Entrega por almacén de los bienes que haya a lugar.



5.4 ACTIVIDAD 5.4 – TALLERES DE SALUD SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE CÁNCER (URBANO)



5.4.1 Listado de asistencia.



DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación de cancer en menores de 18 años

DIA: 26		MES: Agosto		AÑO: 2023		UBICACIÓN: Entorno comunitario		ZONA: Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO				
1	Luis Duvar Reyes			15.047.404	300 2872882	64	M			X						X			X		X		NO			Luis Duvar Reyes
2	Elizabeth Montiel		CC	30574308	3215467228	18	F			X						X			X		X					Elizabeth
3	Ana M. Nuñez Saucedo		CC	106950578	302426157	24	F			X						X			X		X					Ana M. Nuñez S.
4	Mami Fernandez		CC	50853950	3125960153	51	F			X						X			X		X					Mami Fernandez
5	Yoneds Peraza H		CC	1069473855	3107396063	35	F			X						X			X		X					Yoneds Peraza H
6	Moria Saucedo D		CC	30567940	31367000758	58	F			X						X			X		X					Moria Saucedo
7	Joaquín Carrasco Nolasco		CC	1069466944	31183336	18	F			X						X			X		X					Joaquín Carrasco
8	Mife Martinez		CC	50960660	3004468872	27	M			X						X			X		X					Mife Martinez
9	Karen Moya		CC	1010102126	3005129613	34	F			X						X			X		X					Karen Moya
10	Engri Morales		CC	53000793	3226867801	44	F			X						X			X		X					Engri M.

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación de cancer en menores de 18 años

DIA:	26	MES:	Ago 2023	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En barrio vecindario										ZONA:	Urbano								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO						
1	Luis Reginopacheco		CC	1003206017	3005710696	70	M			X						X	X			X				X		Luis Reginopacheco
2	Jose Baldovino Nolasquez		CC	1193874106	321798560	20	M			X						X	X			X				X		José Baldovino Nolasquez
3	Denís Jaramillo Macea		CC	30583289	3007261092	40	F			X						X	X			X				X		Denís Jaramillo
4	Gladys Patricia Padilla		CC	30567904	3127441349	55	F			X						X	X			X				X		Gladys Patricia
5	Nelsy Jimenez Perez		CC	30571857	3215385541	52	F			X						X		X		X				X		Nelsy Jimenez
6	Luis Reino Rivedi		TI	1069470835	3112137449	18	M			X						X	X	X		X				X		Luis Reino
7	Jesus Vega Ortega		CC	1069463450	3006907107	19	M			X						X	X			X				X		Jesús Vega
8	Zhurick Castaño Vojan		CC	1069469596	3014031561	18	F			X						X	X	X		X				X		Zhurick Castaño
9	Erika Yleza		CC	1003497977	3143663734	34	F			X						X	X			X				X		Erika Yleza
10	Marlon David Pacheco		CC	1568551825	2749108619	19	M			X						X	X			X				X		Marlon Pacheco

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación de cáncer en menores de 18 años

DIA:	19	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enano Comunitario	ZONA:	Urbana																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
1	Everlides Brindyon		CC	30574670	7381 324292	47	F			X						X	X			X					Everlides Brindyon	
2	Lyda Sierra		CC	106947077	313536 1288	35	F			X						X	X			X					Lyda Sierra	
3	Martha Alvarez		CC	30575305	300595 6217	48	F			X						X	X			X					Martha Alvarez	
4	Marly Sierra Calderon		CC	30572477	313592 6381	49	F			X						X	X			X					Marly Sierra Calderon	
5	Norlitz Pérez C		CC	30571894	30462000	49	F			X						X	X			X					Norlitz Pérez C	
6	Damonis Díaz-m.		CC	30576262	307347 9056	44	F			X						X	X			X					Damonis Díaz-m.	
7	Elba Patricia Vega Norambu		CC	30583223	314853489	39	F			X						X	X			X					Elba Patricia Vega Norambu	
8	Carmen Cecilia Vega Norambu		CC	106948335	3113402166	37	F			X						X	X			X					Carmen Cecilia Vega Norambu	
9	Jesus David Salas Calle		CC	100168214	3214286059	23	M			X						X	X			X					Jesus David Salas Calle	
10	Luciana Nieves		CC	1089460385	302285335	18	F			X						X	X			X					Luciana Nieves	

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Identificación de casos en menores de 18 años

DIA:	18	MES:	Agosto	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En base comunitario	ZONA:	urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NAPP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Marx Paternina O		cc	45501759	32450531	66	si	F	X						X	X		X		X		X	X		Marx Paternina O	
2	Ludys Fernandez		cc	45581340	321559816	47		F	X						X		X		X		X		X		Ludys Fernandez	
3	Esmeralda Rivas		cc	30570244	321677680	53		f	X						X		X				X		X		Esmeralda Rivas	
4	Yonico pereyar.		cc	57304474	3145705748	47		F	X						X					X		X		X	Yonico pereyar.	
5	Meillys Pérez		TZ	1069477459	300690207	18		F	X						X	X				X		X		X	Meillys Pérez	
6	Fabian Lopez		cc	15048019	322673101	56		H	X						X	X				X		X		X	Fabian Lopez	
7	Yuris Banda		cc	30.582359	313536400	39		F	X						X		X		X		X		X		Yuris Banda	
8	Diolís Norero		cc	30580981863	511870	40		f	X						X	X				X		X		X	Diolís Norero	
9	Condelaria Sabato Rivera		cc	30564730	304365	62		F	X						X	X				X		X		X	Condelaria Sabato Rivera	
10	Morleni Arrieta		cc	30567910	3244373804	65		F	X						X	X				X		X		X	Morleni Arrieta	

5.4.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5-4

DOS (02) TALLERES DE SALUD DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES EN EL ÁMBITO COMUNITARIO DEL MICROTERRITORIO URBANO



ACTIVIDAD 5.4

SESION 2



5.4.3 Actas de concertación.

Carrera 14 No. 28 - 25 Barrio Las Mercedes
Sahagún-Córdoba-Colombia

320 535 05 56 - 14 758 05 97



www.esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co
Camusanrafael2@gmail.com

ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 24/08/2023

LUGAR: Puesto Salud de Viajuno

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN”

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la Coordinadora del PIC contratada por la E.S.E haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS- 338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Se hace especial énfasis, en la nueva forma de focalizar y priorizar la población objeto de intervenciones y la figura de los microterritorios.

Posteriormente se analiza, la actividad 5.4, relacionada con el desarrollo de dos (02) talleres de salud de dos (02) horas de duración cada uno dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del microterritorio rural, exponiendo el alcance previsto en el contrato tal y como a continuación se muestra:

(...)

5.4 Desarrollar dos (02) talleres de salud de dos (02) horas de duración cada uno de salud dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio urbano, en la cual se realicen sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso y presentar un informe de la gestión realizada.



La asistencia mínima de esta actividad será de veinte (20) personas cada taller. Y se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB.

La educación será impartida a través de un rotafolio.

En relación con esta actividad, procede la E.S.E, a través del Coordinador del PIC a exponer la metodología de trabajo prevista para el desarrollo de la actividad. Se socializa igualmente el diseño y contenido del Rotafolio el cual contendrá la información de apoyo requerida para el desarrollo de la actividad.

Intervienen los presentes, manifestando su conformidad con lo expuesto por el precitado Coordinador.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de los dos (02) talleres de salud.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de la actividad.

Firma: _____

Nombre Adriana Pajaro Liden

Cédula: 1069482226

Cargo Coordinadora P. y M.

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre Carmen Elena Bula O.

Cédula: 30.560.290

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

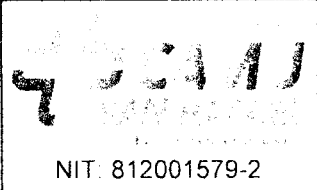
Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

5.4.4 Entrega por almacén de los bienes que haya a lugar.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

E.S.E CAMU SAN RAFAEL

CENTRO DE ATENCION MEDICA

MOVIMIENTO NRO: 13606

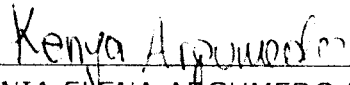
ENTRADA DE MERCANCIA Nro. 985

Fecha Mov: 31/08/2023 Documento: NINGUNO REMISION N°002
Proveedor: KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ
Dependencia: ALMACEN
Observación
COMPRVENTA DE ELEMENTOS LITOGRAFICOS (PASACALLES, PENDONE

Código	Articulo	Cant	Vr Unitario	Vr Total
000001	AJUSTE DECIMALES	1	83.91	83.91
900222	BLOCK PAPEL DE COLORES TAMAÑO OFICIO	20	4.586	91.720
900224	CARNET IDENTIFICIACIÓN + PORTA CARNET + CINTA PORTA	26	26.336.71	684.754.46
900236	DISEÑO, IMPRESIÓN DE PLEGABLES CON TEMAS ALUSIVOS	860	1.655.79	1.423.979.4
900237	DISEÑO, IMPRESIÓN DE STICKERS EN ADHESIVO DE	360	3.173.6	1.142.496
900241	FORMATOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS A LOS	10.680	643	6.867.240
900242	FOTOCOPIAS DE FORMATOS O REGISTROS, IMPRESOS A	160	276	44.160
900254	LOTERÍAS ELABORADAS EN MDF CON IMPRESIÓN	2	21.500	43.000
900255	PAPEL PAPELÓGRAFO	20	567	11.340
900256	PAQUETE POSIT DE 3X4 PULGADAS O 5 X 5 CM	20	2.148	42.960
900260	PENDÓN ESTANDAR DE 1 X 1.50 MESTROS, ARMADO	5	247.867	1.239.335
900261	PLANILLERO O TABLA LEGADADORA PLASTICA, TAMAÑO	26	11.382.17	295.936.42
900274	REALIZAR EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE	1.030	26.079	26.861.370
900283	ROTAFOLIO, EN PAPEL PROPALCOTE 200 GRS, 10 HOJAS,	7	386.350.83	2.704.455.81
TOTAL:		13.217	732.649.01	41.452.831

CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/


RESPONSABLE ALMACEN
ALMACENISTA


KENIA ELENA ARGUMEDO DIAZ
Entregado

5.5 ACTIVIDAD 5.5 – JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE SALUD SOBRE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL (URBANO)



5.5.1 Listado de asistencia.





DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA: 01		MES: Septiembre	AÑO: 2023		UBICACIÓN: T. E. Simon Bolívar		ZONA: Urbano																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	IS	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Ivan Porrio Hoyos Castro	T.1	1069472820	312327 1671	18	M									X	X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

Ahora le toca al pueblo

DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Presencia de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																			
01	Septiembre	2023	J.E. Simon Bolívar	Urbano																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO NUMERO	TÉLEFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
						GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cristina Otero Planos	T.1 1032248512	321596 2700	18 F							X			X			X				X		[Signature]
2	Ano Juan Andres Macea Vargan	T.1 1069472912	300625 5488	17 M									X	X			X				X		+ JUAN ALVARO
3	Juan Elias Maceo Vargas	T.1 1069472912	3207070 458	17 F									X	X			X				X		+ Juan Elias
4	Luis Angel Reyes Avila	T.1 1069472912	311788 7802	16 M									X	X			X				X		+ Luis Reyes + [Signature]
5	Juan Fernando Alfaro Pantoja	T.1 1043675928	313880 0452	15 M									X	X			X				X		+ [Signature]
6	Steven Causil Gonzalez	T.1 1068138191	314518 9677	16 M									X	X			X				X		+ Steven Causil
7	Sara Veronay Ayala	T.1 1069472968	322893 5568	15 F									X	X			X				X		+ Sara Veronay Ayala + [Signature]
8	Jean Carlos Jimenez Sanchez	T.1 1069472916	310616 2151	17 M									X	X			X				X		+ Mayelis Monterroza
9	Mayelis Monterroza Barque	T.1 1068133046	300401 0870	16 F									X	X			X				X		+ Mayelis Monterroza
10	Daniela Jimenez Sanchez	T.1 1069472964	310616 2151	15 F									X	X			X				X		+ Daniela Jimenez

DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo de tabaco y alcohol.

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.E. SIMON BOLIVAR.	ZONA:	VIBANO																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TÉLEFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Dayana Osuna Bertel	TI	1068137623	312628 2655	16	F			X				X	X	X			X					X		x Dayana Osuna .
2	Ivanor Guevara Contrera	TI	1069484177	323 308 5919	14	F			X				X	X	X			X					X		x Juanna Guevara.
3	Juan Pablo Gonzalez Vital	TI	1069484166	300396 5060	13	M			X				X	X	X			X					X		x Juan Pablo Gonzalez
4	Yiset Martinez Lozano	TI	1069483331	324558 4002	14	F			X				X	X	X			X					X		x Yiset Martinez.
5	Carlos Eduardo Diaz Cardona	TI	1068138408	301322 2912	14	M			X						X			X					X		x Carlos Diaz
6	Julian Andres Viloria Vasquez	TI	1169713910	310416 3597	14	M							X	X	X			X					X		x Julian Viloria
7	Santiago Contrera Vargas	TI	1069482698	301312 5271	15	M							X	X	X			X					X		x Santiago
8	Luis David Pineda Contrera	TI	1069478459	310491 0372	16	M							X	X		X		X					X		x Luis David Pineda
9	Carlos Daniel Baquero Pinto	TI	1069475150	311385 0086	16	M							X	X	X			X					X		x Carb. Baq
10	Camila Hurtado Diaz	TI	104058267	302413 1769	14	F							X	X	X			X					X		x Camila Hurtado



DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

DIMENSION: violencia y consumo de drogas

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: prevención de consumo de tabaco y alcohol

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
08	September	2023	J.E. Simon Bolivar	W23

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO						
1	Gloria Sofia pineda ottero	TI	1069480634	324228328	15	F								✓	✓				✓			X		Gloria Sofia		NO			
2	Brenda lucia Camano Pinto.	TI	1069482397	3135320200	14	F								✓	✓				✓			X		Brenda Camano					
3	Emily Michelle Pérez Chirista	TI	11371331198	300468438	16	F								✓	✓				✓			X		Emily Pérez					
4	Sara lucia Patricia Salazar	TI	1169713200	304360986	14	F								✓	✓				✓			X		Sara Salazar					
5	Sharon M. Shelle Vega	TI	1069477630	3006632892	16	F								✓		✓			✓			X		Sharon M. Shelle					
6	Sergio Ramos Moncada	TI	1069484345	3114071260	14	M								✓	✓				✓			X		Sergio Ramos					
7	Juan diego Gonzalez Sierra	TI	1064608622	3106778121	74	M								✓	✓				✓			X		Juan Gonzalez					
8	Rafael Barrios Dijos	TI	102721005	3126460196	16	M								✓	✓				✓			X		Rafael					
9	Naila Wz Benavides Hor	TI	1069488483	3137763954.	14	F								✓	✓				✓			X		Naila Benavides					
10	Mariana Romero R.	TI	1069483691	3215261722	14	F								✓	✓				✓			X		Mariana Romero.					

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisible

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo de tabaco y alcohol

DIA:	MES:	Sigüembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.E. Simon Bolívar.	ZONA:	Urbano																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TÉLEFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
		TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Nathalia Torres Cuervo	TZ	1069487997	312714 8143	15	F							X	X	X							X						Nathalia Torres
2	Mariana Comañó Buñoz	TZ	10694874513	320706 6693	14	F							X	X	X							X						Mariana Comañó B.
3	Karla Lucía González Severiche	TZ	1068438275	300396 7829	15	F							X	X	X							X						Karla González
4	Lina María Herrera Payares	TZ	1069485961	300497 9585	14	F							X	X	X							X						Lina Herrera.
5	Oscar Montiel Algarin	TZ	1068138851	32606 2390	14	M							X	X	X							X						Oscar Montiel
6	Andrés Acosta Pacheco	TZ	1078243643	312861 0519	14	M							X	X	X							X						Andrés Acosta
7	Jesús Abad Silva	TZ	1068137263	327889 0803	17	M							X	X	X							X						Jesús Abad
8	Ayot Sánchez Salgado	TZ	1067864769	313766 5123	16	M							X	X			X					X						Ayot Sánchez
9	Maria Angel Benitez Senas	TZ	1169743207	312239 7172	14	F							X	X			X					X						Mariangel Benitez
10	Geidy Quiñones Reyes	TZ	1069484300	313547 6830	15	F			X						X							X						Geidy Quiñones

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	
1	Valentina Suarez Pantaja	TI	118713258	314 570 06 46	14	F								X	X				X		X	Valentina Suarez
2	Steven Brozo Bramante	TI	1067287581	310 452 73 87	14	M								X	X				X		X	Steven Brozo
3	Rogelio Reind Martinez	TI	102813301	324 408 37 96	17	M								X	X				X		X	Rogelio Reind
4	Victor Beltran Chica	TI	1067287661	3218616 272	14	M								X	X				X		X	Victor Beltran
5	Steven Quintero Vargas	TI	1069481950	314714 7704	15	M								X	X				X		X	Steven Quintero
6	Luis Angel Villegas Argumedo	TI	1064608206	312631 5726	15	M								X	X				X		X	Luis Angel Villegas
7	Luisa Fernanda Villadiego Guerra	TI	1089184192	314853 1258	14	F								X	X				X		X	Luisa Villadiego
8	Laura Madero Perez	TI	1769713035	321738 8159	14	F								X	X				X		X	Laura Madero
9	Santiago Andres Marquez Mendoza	TI	1102892724	324637 0556	15	M								X	X				X		X	SANTIAGO MARQUEZ
10	Oliver Moreno Reyno	TI	106972832	323597 1616	17	M			X						X					X		Oliver Moreno

019



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

DIMENSIÓN: Niños salvable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA: 14		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: J. E. Simón Bolívar		ZONA: Urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO		SI	NO		
1	Isabel Maria Palacio	TI	10681337 91	3293777606	15	F								X	X				X			X		Isabel Palacio		
2	Mariana Florez	TI	10694837 02	3144273781	14	F									X	X				X			X		Mariana Florez	
3	Solmary Díaz López	TI	1069482623 01	3015864416	15	F									X	X				X			X		Solmary Díaz	
4	Brayan arriaga	TI	106947 6534	344289863	16	M										X	X				X			X		Brayan arriaga
5	Mariela Claver	TI	10302403 55	3135530074	14	M											X	X				X			Mariela Claver	
6	Jose Petro	TI	106947628 02	3225673698	16	M									X	✓				X			X		Jose Petro	
7	Danyano Ortega Marab	TI	1069488 0626	3146914963	15	F									X	X				X			X		Danyano Ortega	
8	Leonardo Hernandez Pina	TI	1138025 388	3092939200	15	M			X							X	X				X			X		Leonardo Hernandez
9	Jesus salgado Diaz	TI	106948 4816	3042697381	14	M											X	X				X			X	Jesús Dario Salgado
10	Mariangel Osorio Díaz	TI	1069485187	3161040374	14	F											X	X				X			X	Mariangel O.

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DÍA: 01		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: J.E. Simón Bolívar		ZONA: Vibona																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA							
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL		SI	NO					
1	Guadalupe franco Vasquez	7Z	1069 481 236	30162624 23	17	F								X	X				X					X		Guadalupe franco			
2	Jose Gabriel Putajua	7Z	1069 473 920	312757 5544	17	M								X	X				X					X		Jose Gabriel			
3	Yeli Vera Bauman	7Z	1105334 622	3205764751	16	F								X	X				X					X		Yeli Vera B.			
4	Nicol patricio B.	7Z	1069478 782	3225626380	16	F.								X	X				X					X		Nicol patricio			
5	Luis MARCO HERERA Poyares	7Z	1069 475- 837	300497 9585	16	M								X	X				X					X		Luis			
6	Luisa Ángela Yáñez M.	7Z	1068 438 416	3023048526	15	F.								X	X				X					X		Luisa Angela Yáñez			
7	Santiago Lugo Veyaya	7Z	1068138 659	33212341489	15	M								X	X				X					X		Santiago lugo			
8	Daniel thevening c	7Z	1069480 573	300376689	15	H								X	X				X					X		Daniel thevening			
9	Richard Acosta Sanchez	7Z	1069496 240	3146844014	15	M								X	X				X					X		Richard Acosta			
10	Santiago Poyares Motner	7Z	1069 479 584	300446880	16	M								X	X				X					X		Santiago poyares			

DIMENSIÓN: Violencia salvable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención del consumo tabaco y alcohol

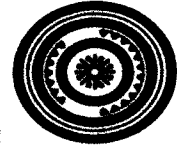
DIA:	01	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.E. Simon Bolivar.	ZONA:	Vibano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			
1	Camilo José	Herazo Diaz	T.1	1069481819	314853	15	M			X							X		X			X			X Camilo Herazo
2	Santiago Argumedo	Oyola	CC	1062431066	324305	14	M								X	X			X			X			X
3	Harold H. A. pardo	Fuente	T.1	1069480341	302461	15	M								X	X			X			X			X Harold
4	Yair Camilo	Rojas Diaz	T.1	1068138155	302355	16	M								X	X			X			X			X Yair
5	Elvin Enrique	Sanchez Suarez	T.1	1069474452	314510	16	M								X	X			X			X			X Elvin
6	Ronal Mendez	Melendez	T.1	1069474150	301489	17	M								X		X		X			X			X Ronal
7	Darlyn Ramos	Florez	T.1	1118826261	305229	16	F.								X		X		X			X			X Darlyn
8	Valentina	Monterrosa	T.1	1069481394	302408	15	F.								X	X			X			X			X Valentina
9	Jesús Alberto	Hoyos De Avila	T.1	1069487132	300554	16	M								X	X			X			X			X Jesús Hoyos
10	Juan David	Vega	T.1	1068138058	324394	16	M								X	X			X			X			X Juan Vega



DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones de transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	07	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J. E. Simon	Bolivar,	ZONA:	Urbano.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Orlanceth Estefany Cerrodo Canigales		TI	1378447 33127	311208 4657	17	F								X		X			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								



DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de tabaco y alcohol

DIA:	07	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.E. Simon	Bolivia	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Felipe Andres Diaz Santana		CC	1069480019	3004337715	22	M									X											Andrés Felipe D.S.
2	Leiner Manuel Urrutia Tejada		CC	1338092685	3107161592	19	M									X	X							X			Leiner Tejada
3	Jesús David Garcia Arizeta		TI	1068280604	314500571	17	M										X	X						X			Jesús David
4	Javier Andres Alvarez Hoyos		TI	1100082799	3124767462	17	M										X	X						X			Javier Alvarez
5	Sebastian Hernandez Martinez		TI	1068137567	3215169457	16	M			X														X			Sebastian Hernandez
6	Jose Alejandro Morales Morales		TI	1024485617	3003452959	16	M										X	X						X			Jose Morales
7	Sebastian Contreras Vargas		TI	1069475108	3013125271	16	M																	X			Sebastian Contreras
8	Ronald Antonio Dager Diaz		CC	1053501176	3007108970	21	M			X														X			Ronald Dager
9	Kella Mana Palacio Perez		TI	1069475036	3015019431	16	F										X	X						X			Kella
10	Main Jose Baron Perez		TI	1069473756	3137593786	17	M			X														X			Main Baron



DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención del consumo tabaco y alcohol

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J. E. Simon	Bolivia	ZONA:	urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Natalia Johana Peralta Rosario		TI	10681375 81	3146355295	16	F				X						X			X						Natalia Peralta
2	Camila Alejandra Quintero Sierra		CC	10679744 45	300724 6049	19	F										X			X						Camila Quintero
3	Ali David Guerra Diaz		TI	10364504 89	321724 5867	17	M										X			X						Ali David Guerra
4	Jose Armando Baquero Guzman		TI	1138839 688	314643 8485	17	M										X			X						Jose Valdivia
5	Juan Diego Bula Miranda		TI	10694764 39	300841 2187	16	M										X			X						Juan Bula
6	Gelen Maria Romero Ricardo		TI	11028301 75	323492 4288	16	F										X			X						Gelen Romero
7	Camilo Andres Baquero Guzman		CC	1138839 688	314643 8485	19	M										X			X						Camilo Baquero
8	Ana Karina Montiel Perra		CC	10694702 82	310636 0259	18	F				X						X			X						Ana K. Montiel
9	Miguel Angel Orozco Martinez		TI	10681379 73	311645 2086	16	M				X									X						Miguel Orozco
10	Daniel Jose Puentes Villero		CC	10678626 39	300315 5730	19	M										X			X						Daniel Puentes

DIMENSIÓN: Vista saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo de tabaco y alcohol

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J E Simon	Bolivia	ZONA:	Zarabona																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Dorian Navarrete Montiel		TI	1040357461	3018103083	16	M								X	X			X			X							
2	Cristian Cardozo		TI	10681537331	3243319232	17	M									X	X						X						
3	Andrés Jacobo Solari		TI	1064471003	3003777120	17	F										X					X							
4	Paulina Gonzalez		CC	1069469980	3233862229	18	F								X	X						X							
5	Maria José Montiel		TI	1068138012	3114364410	16	F			X							X					X							
6	Jose Julian Lopez		TI	1069477129	3044018659	16	M										X					X							
7	Diego Jaramillo V.		II	1045424039	3136700657	17	M										X					X							
8	Carlos Luis Bracamonte		TI	1069493324	3001204792	16	M										X					X							
9	Jhon Mario Otero		CC	1068174847	3003497054	78	M										X					X							
10	Jorge Eliacer Sarmento		CC	1066184104	3243348726	18	M						X										X						

original

DIMENSIÓN: Viola salvable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	SEPTIMOR	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.E. Simon Bolivar	ZONA:	Urbano																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO				
1	Yelli Vera B.	T.I	7765339627	310578433	16	F						X			X						X				Yelli vera B.
2	Luisa Fernanda Madrid T.I	T.I	1064 191566	300328	15	f								X	X						X				Luisa madrid
3	Maria Agomez Estrada	T.I	1068 138	290	15	F								X	X						X				Doris Agomez
4	Andrea Argumendo	T.I	1069 477	313 764	16	F								X	X						X				Andrea Argumedo
5	Luisa Ayazo Vergara	T.I	1069 477	342	16	F								X	X						X				Luisa Ayazo
6	Helen Causil Villegas	T.I	1069 478	401	16	F								X	X						X				+ Helen Causil Causil
7	Eliana Flores Alvarez	T.I	1069 475	083	17	F								X	X						X				x Eliana Flores A.
8	Klara Arias Colon	CC	1066173	007	19	f								X	X						X				x Klara Arias
9	Daniela Martinez M	T.I	1068 137	521	17	F								X	X						X				+ Daniela M.
10	Kelly Mejia otero	CC	100761	767	21	F					X				X						X				x Kelly

DIMENSIÓN: Visita Saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:		MES:		AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
14		Septiembre		2023		I. E. Simon Bolívar																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO			FORMAL	INFORMAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Jhonatan Antonio Mercado Meza	TI	1067879027	3205341121	16	M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

5.5.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5-5

SESION 1



SESION 2



SESION 3



SESION 4



SESION 5



SESION 6



SESION 7



SESION 8



5.5.3 Actas de concertación.



5.6 ACTIVIDAD 5.6 – JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE SALUD SOBRE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL (RURAL)



5.6.1 Listado de asistencia.



DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
01	Septiembre	2023	I. E. Viejono	Purel

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO								
1	Martín Elías Humanes Mercado	T1	1'069.482.893	3127190071	15	M										X	X					X								mar tin	
2	Carlos Alberto Pérez Morales	T1	1'067.284.542	3108003183	17	M											X	X												car los Perez	
3	Valentina Rosario Gaviria	T1	1'067.284.711	3128575158	17	F											X	X												Valentina Gaviria	
4	Manuel Petro Echavarria	T1	1'069.480.353	3122354525	15	M												X	X											Manuel Petro	
5	Salomé Vergara Romero	T1	1'069.482.433	3215645831	15	F												X	X											Salome vergara R.	
6	Anabel Miranda Escobar	T1	1'068.138.521	3132571936	15	F												X	X											Anabel Miranda	
7	Santiago Hernandez Jimenez	T1	1'020.830.279	3142480455	15	M												X	X											Santiago	
8	Jesús David Herrera Ariza	T1	1'029.722.448	3015952776	15	M													X	X											Jesús
9	Stiven Stive Baquero Montes	T1	1'069.481.325	3106949448	15	M														X	X										stiven Baquero
10	Nicole Ruiz Martínez	T1	1'069.479.555	3114190748	16	F																									Nicole R

DIMENSIÓN: Judas saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J. E. El Viógeno	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Jeider Luis Martinez Baquero		T1	1'169.413.326	3243050606	15	M								X	X					X						Jeider Martinez
2	Luis Mario Durango Rivera		CC	1'067.281.937	3106845591	18	M								X	X					X						Luis Durango
3	Yeferson Yesid Paternina Bravo		T1	1'069.472.169	3208299806	17	M								X	X					X						Yeferson Paternina
4	Victor José Uparela Jaramillo		T1	1'123.465.311	3146926248	17	M								X	X					X						Victor Uparela
5	Ferney Camargo Benitez		CC	1'069.477.874	3233571400	20	M								X	X					X						Dayana Mont
6	Dayana Montes Bolaño		T1	1'100.247.323	322503909	17	F								X	X					X						Ferney Camargo
7	Leider Petro Luna		T1	1'068.137.610	3044137907	17	NA								X	X					X						Leider Petro
8	Keila Fernanda Ortiz Arrieta		T1	1'069.419.680	3107419631	15	F								X	X					X						Keila Ortiz
9	Marian Edian Flórez Hoyos		T1	1'069.484.472	3213570913	16	F								X	X					X						Marian Flores
10	Ana Luisa Contreras		CC	1068137681	3138356991	19	F								X	X					X						Ana Luisa Contreras

DIMENSIÓN: Visita salvable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de Consumo tabaco y alcohol

DIA: 07		MES: Septiembre	AÑO: 2023		UBICACIÓN: T. G. El Viejano		ZONA: Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Dayerlis Andrea Arias Hoyos		T1	1'069.482.016	3002407086	17	F								X	X			X				X	NO		Dayerlis Arias
2	Keiner José Ortiz Arrieta		T1	1'069.475.482	3125737627	17	M								X	X			X				X			Keiner Ortiz A
3	Sebastian José Mora Moreno		T1	1'067.283.589	3244921612	17	M								X	X			X				X			Sebastian mora
4	Darwin Antonio Paternina Padilla		T1	1'072.250.366	3147275592	17	M								X	X			X				X			Darwin Paternina
5	Yorelis Aguirre González		T1	1'069.472.670	3113978584	17	F								X	X			X				X			Yorelis Aguirre
6	Naudid Estela Suarez Guzman		CC	1'069.472.553	3011703899	18	F								X	X			X				X			Naudith Suarez
7	Carolina Garavito Pertúz		T1	1'069.475.869	3002812662	16	F								X	X			X				X			Carolina Goranto
8	Julissa del Carmen de los Reyes Rincón		T1	1'063.137.622	3216054393	16	F								X	X			X				X			Julissa de los reyes
9	Gabriel de Jesús Quintero Montoya		T1	1'034.990.502	No tiene	16	M								X	X							X			Gabriel Quintero
10	Jean Carlos Durango Rivera		CC	1'000.598.098	3145149636	19	M								X	X							X			Jean P Durango

FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Violencia Digital y Condiciones de transmutables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J. E. El Uroyuno	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Angelo Machado Sierra		T1	1'069.477.294	312829535	16	M									X	X					X	NO		Angelo Machado		
2	Daniel Ramos Bolaño		T1	1'069.480.592	322798147	15	M									X	X					X			Daniel Ramos		
3	Davinson David Mendez Blanco		T1	1'069.479.538	3024350458	16	M									X	X					X			Davinson		
4	Yulieth Andrea Meza Diaz		T1	1'068.137.900	3127831349	16	F									X	X					X			Yulieth M		
5	Yeris Hoyos Vega		T1	1'069.462.014	3126466762	16	F									X	X					X			Yeris +11 3126466762		
6	Saireth Garcia Martinez		T1	1'069.475.970	3113491139	16	F									X	X					X			Saireth Garcia		
7	José Daniel Villalba Avilez		CC	1'069.475.963	3022476027	19	M									X	X					X			Jose villalba		
8	Adrian Camilo Villalba Ramos		T1	1'069.479.240	3127072725	16	M									X	X					X			Adrian villalba		
9	Claudia Patricia Salcedo Hoyos		T1	1'104.411.475	3205329301	17	F									X	X					X			Claudia Salcedo		
10	Eivar Neir Herrera Gómez		CC	1'038.098.049	3128200051	18	F									X	X					X			Eivar Herrera		

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo de tabaco y alcohol

DIA: 08		MES: Septiembre		AÑO: 2023		UBICACIÓN: J. E. El Vigano		ZONA: Rural																				
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Duban Otero	CC	1069467381	3203205216	18	M									X	X				X								Duban otero
2	Edgar A. Luna T	T1	1069475476	3126967631	16	M									X	X				X								Edgar Luna
3	Fredery Hernandez	T1	1069475144	3218223935	16	M									X	X				X								Fredery Hernandez
4	Emar Betin	T1	1133839576	3117778205	17	M									X	X				X								Emar Betin
5	Keimer Sincelero	T1	1068136830	3235263276	17	M									X	X				X								Keimer Sincelero
6	Daniel Perez	CC	1003503403	3134503833	20	M									X	X				X								Daniel Perez
7	Wendy Gonzalez	T1	1069475380	3004635677	16	F									X	X				X								Wendy Gonzalez
8	Yaneth Altamiranda	T1	1069476128	3145946989	17	F									X	X				X								Yaneth Altamiranda
9	Rina Pineda	CC	1194963532	3107336823	20	F									X	X				X								Rina Pineda
10	Andres Barrios	CC	1066478797	3104586511	20	M									X	X				X								Andres Barrios

DIMENSIÓN: Vida saludable y Condiciones no transmisible

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	I.E. El Viejano	ZONA:	Rural																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Karen Sofía Avilez Sanchez		T1	1'066.734.597	3011703808	15	F								X	X						X	SI	NO	Karen Avilez	
2	José Angel Aguirre Montalvo		T1	1'069.484.172	3224998660	14	M								X	X						X			José Aguirre	
3	Oscar David Diaz Herrera		T1	1'069.479.467	3045451049	16	M								X	X						X			oscar Ruiz	
4	Fredys Manuel Carrascal Petro		T1	1'069.182.351	3113085532	15	M								X	X						X			Fredys Carrascal	
5	Juan José Mercado Nuñez		T1	1'069.475.477	3103969635	16	M								X	X						X			Juan Mercado	
6	Matias Barreto Vergara		T1	1'069.480.656	3243957212	15	M								X	X						X			Matias Barreto	
7	Katherin Belén Blanco Villadiego		T1	1'067.285.645	3014210522	16	F								X	X						X			Katherin Blanco	
8	Miguel Angel Guerra Jimenez		T1	1'069.478.646	3003956402	16	M								X	X						X			Miguel Guerra	
9	Michell Pertúz Rangel		T1	1'068.138.449	3011699396	15	F								X	X						X			Michell Pertuz	
10	Melany Yisel Restan Alvarez		T1	1'069.480.550	3135094041	15	F								X	X						X			Melany Restan	



FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Nuda salvable y condiciones no transmisibles

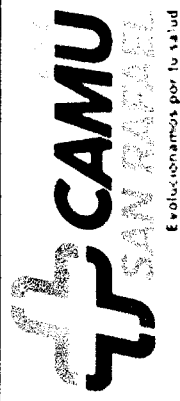
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Preención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	Firma																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO
1	Sofía Arenas Romero	T1	1'021.806.327	3246747103	16	F								X	X			X		X		X	
2	Yuliana Mestra González	T1	1'067.285.817	3008665242	15	F								X	X			X		X		X	
3	Liliana Hoyos Martínez	T1	1'068.138.108	3044867472	15	F								X	X			X		X		X	
4	Stefania Andrea Navarro Naranjo	T1	1'069.481.130	3044875546	15	F								X	X			X		X		X	
5	Silena del Carmen Oyola Causil	T1	1'068.138.778	3008620569	15	F								X	X			X		X		X	
6	Marianela Causil Santana	T1	1'068.139.139	3148567429	15	F								X	X			X		X		X	
7	Oscar Julian Causil Santana	T1	1'068.137.939	3148567429	17	M								X	X			X		X		X	
8	Victor Luis Flores Simanca	T1	1'067.289.343	3146603773	16	M								X	X			X		X		X	
9	Jesús David Romero Serpa	T1	1'071.353.432	No tiene	17	M								X	X			X		X		X	
10	Katherin Garcia Naranjo	T1	1'067.286.118	3114164350	16	F								X	X			X		X		X	

2015

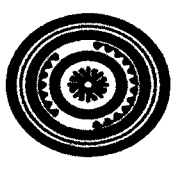
DIA:	14	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	S.E. El Vigano	ZONA:	Rural
------	----	------	------------	------	------	------------	----------------	-------	-------

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmissibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luis Mario Pineda	CC	1'069.467.576	3104680037	18	M								X	X				X			X		Luis M. Pineda P.
2	Hernán Cuello Correa	CC	1'133.839.595	No Tiene	18	M								X	X				X			X		Hernán Cuello
3	Maria de los Angeles Madera Conde	CC	1'069.465.712	3017845872	18	F								X	X				X			X		Maria Madera
4	Luis Angel Payares Lozano	T1	1'067.285.015	No Tiene	16	M								X	X				X			X		Luis Payares
5	Valentina Causil Vergara	T1	1'069.478.876	324053927	16	F								X	X				X			X		Valentina Causil
6	Lidibeth Márquez Díaz	T1	1'069.478.875	3105421163	16	F								X	X				X			X		Lidibeth Márquez
7	Margarita Rosa Almanza Hernandez	T1	1'069.476.048	3204567030	16	F								X	X				X			X		Margarita Almanza
8	Sergio Luis Argümedo Pila	T1	1'069.472.736	3243954283	17	M								X	X				X			X		Sergio Argümedo
9	Marlon David Pastrana Petro	T1	1'069.477.313	3216972400	16	M								X	X				X			X		Marlon Petro
10	Luis Mario Soto Petro	T1	1'067.284.392	3015724750	16	M								X	X				X			X		Luis M. Soto Petro

DIMENSIÓN: ~~Salud~~ saludable y condiciones no transmisionables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DÍA: 01	MES: Septiembre	AÑO: 2023	UBICACIÓN: I.E. El Vigorero	ZONA: Rural
---------	-----------------	-----------	-----------------------------	-------------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Saray Aguirre González	T1	1'069.480.425	3114356419	15	F										X			X						Saray Aguirre
2	Ana Luz Meneses Lara	T1	1'069.475.836	No Tiene	16	F										X			X						ANALUZ Meneses
3	Neidy Vanesa Mender Estrada	T1	1'133.839.344	3019732946	17	F										X			X						neidy vanesa mender
4	Nickol Betín Tamara	T1	1'069.481.377	3206836729	15	F										X			X						Nickol Betin
5	Greicy Vergara Pineda	T1	1'067.285.822	3002534304	15	F										X			X						Greicy Vergara
6	Melany Ruiz Hernández	T1	1'067.286.139	3042243035	15	F										X			X						Melany Ruiz
7	Luis Angel González Reyes	T1	1'069.484.556	3103849133	15	M										X			X						Luis Angel
8	Natalia Mendoza Alvarez	T1	1'069.484.190	3134741920	15	F										X			X						Natalia Mendoza
9	Maria Alejandra Pérez Morales	T1	1'068.138.198	3105062871	16	F										X			X						Maria Perez
10	Yurani Andrea de la Rosa Guevara	T1	1'067.286.102	3144626245	15	F										X			X						Yurani Andrea

DIMENSIÓN: Nida salvable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA: 07	MES: Septiembre	AÑO: 2023	UBICACIÓN: J. E. El Viejano	ZONA: Rural
---------	-----------------	-----------	-----------------------------	-------------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	José Manuel Vergara Vergara	T1	1'069.474.894	3106712802	16	M									X	X				X				X	SI	NO	Jose Vergara
2	Xiomara del Carmen Basilio Mejia	CC	1'133-839-313	3217292628	18	F									X	X				X				X			Xiomara Basilio M.
3	Valery Villalba Sáez	T1	1'069.473.130	3145166205	17	F									X	X				X				X			Valery Villalba
4	Dulio Jair Otero Rivera	T1	1'069.474.956	3145081071	16	M									X	X				X				X			Dulio otero
5	Jefferson Pitalva Naranjo	T1	1'069.479.246	3043384346	16	M									X	X				X				X			JEFFERSON PITALVA
6	Nataly Aguirre Espitia	T1	1'031-807.425	3126296974	17	F									X	X				X				X			Nataly Aguirre Espitia
7	Brayath Méndez González	T1	1'067.284.582	3243959332	16	M									X	X				X				X			Brayath. Mendez
8	Lina Isabel Geres Guerra	T1	1'038-106.889	3217738339	16	F									X	X				X				X			Lina Geres B
9	Orlando Andrés Corcho Caro	T1	1'073.818.444	3216938231	17	M									X	X				X				X			Orlando Corcho
10	Gustavo Andrés Amaris Argumedo	T1	1'067.284.423	3008192467	17	M									X	X				X				X			Gustavo Amaris



DIMENSIÓN: Nota salvable y condiciones no transmisibles

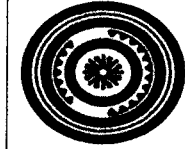
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:		MES:		AÑO:		2023		UBICACIÓN:		ZONA:		Zona: Rural															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO			
1	Juan Eduardo Diaz Perez	Ti	1062440732		14	M										X											Juan Diaz
2	Sahily Bonessa Guerra Martinez	Ti	1064713325		15	F										X											Sahily Diaz
3	Jhon Erik Guzman Perez	Ti	10694934		16	M										X											Jhon Guzman
4	Melany Hoyos Betin	Ti	10694328		14	F										X											Melany Hoyos
5	Yurany Paola Hoyos Flores	Ti	1064485523		15	F										X											Yurany Hoyos Bettin
6	Somir Alberto Hoyos Gutierrez	Ti	1069483555		14	M										X											Somir Hoyos
7	Ana Sofia Hoyos Tamara	Ti	1069485798		15	F										X											Ana Hoyos
8	Pamela Sofia Lara Betin	Ti	1069486550		15	F										X											Pamela Lara
9	Jerson Daniel Machado Sierra	Ti	1064483989		15	M										X											Jerson machado
10	Ana Bonno Samajo Moreno	Ti	1063359205		14	F										X											Ana Maria

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención consumo de drogas y alcohol

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	J.C. El Viejuno	ZONA:	Rural
------	----	------	------------	------	------	------------	-----------------	-------	-------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Maria Alejandra Gómez Mahecha	TI	1'028.681.666	3128179537	15	F								X	X				X			X	NO	FIN RIA Gomez
2	Manuel David Diaz Guerra	TI	1'069.477.728	3011537302	16	M								X	X				X			X		Manuel David Diaz
3	Jhon Jairo Gonzalez Urango	CC	1'069.467.757	3205841576	18	M					X				X				X					Jhon Gonzalez
4	Margarita Rosa Paternina Almario	CC	1'069.473.818	No tiene	18	F								X	X									Margarita Paternina
5	Camilo Andrés Julio Montes	TI	1'063.153.537	3135733346	15	M								X	X				X			X		Camilo Julio
6	Manangel Cordero Franco	TI	1'069.486.479	3045377260	13	F								X	X				X			X		Manangel Cordero
7	Juan Esteban Martinez Medina	TI	1'067.286.811	No tiene	14	M								X	X				X					Juan Esteban
8	Leonardo Isac Aviles Regino	TI	1'069.475.671	3215752278	16	M								X	X				X					Leonardo
9	Jesús Manuel Hernandez Peralta	TI	1'069.482.458	3052039789	15	M								X	X				X			X		Jesús Hernandez
10	Jhon Stiven Quiñonez Medina	TI	1'069.486.169	3148203046	13	M								X	X				X			X		Jhon Quiñonez



DIMENSIÓN: Violencia salvable y condiciones no transiables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Prevención de consumo tabaco y alcohol

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	I. E. El Viejuno	ZONA:	Rural																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO								
1	Melissa Vega Hoyos		TI	1'069.485.057	3113870347	14	F									X					X									Melissa Vega Hoyos
2	Karol Marín Madera		TI	1067287242	3134629311	14	F														X									Karol Marín M
3	Ronald Jose Algarín Guevara		TI	1'069.481.705	3136375629	15	M														X									Ronal Algorin G
4	Jesús Sebastian Causil Arroyo		TI	1'069.480.442	3226507993	15	M														X									Jesus Causil A
5	Evan David Rodriguez Otero		TI	1'069.485.421	3007405720	14	M														X									Evan Rodriguez Otero
6	Jorge David Barrios Martínez		TI	1'069.713.128	3137466230	14	M														X									Jorge Barrios M
7	Sebastian Díaz Uparela		TI	1'069.486.414	3126386074	14	M														X									Sebastian Diaz U
8	Maria José Macea Guerra		TI	1'069.713.017	3146213821	14	F														X									Maria Macea Guerra
9	Valeria Balero Verona		TI	1'069.481.426	3001195504	15	F														X									Valeria Balero
10	Julio Prado Barrios		TI	1'068.138.658	3117129769	15	M														X									Julio Prado Barrios

5.6.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5-6

SESION 1



SESION 2



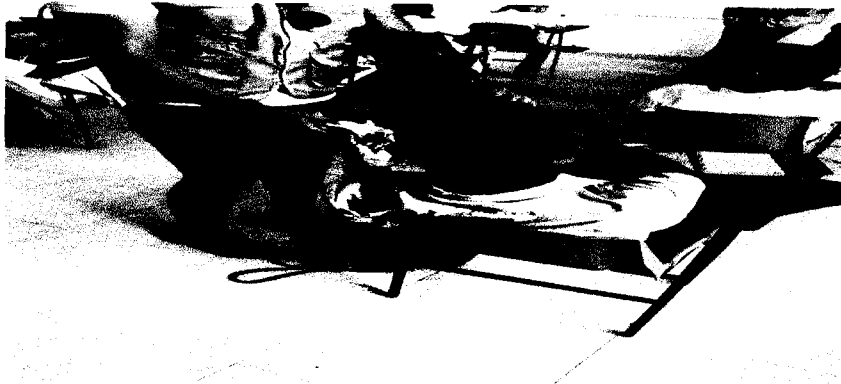
SESION 3



SESION 4



SESION 5



SESION 6



SESION 7



5.6.3 Actas de concertación.



ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 28/08/2023

LUGAR: IE. El Viajano – Municipio de Sahagún

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de las actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS-338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 5.6 prevista en el precitado contrato, y relacionada con la realización de jornadas de PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL, así:

(...)

5.6 Realizar siete (07) jornadas de socialización de salud de dos (02) horas de duración cada una para la prevención del consumo de tabaco y alcohol como elementos de hábitos de vida saludable a través de la metodología lluvia de ideas, dirigido a mínimo veinte (20) estudiantes cada jornada de los grados 9º, 10º y 11º del micro territorio rural. Se suministrará refrigerio saludable e hidratación. Se deberá evaluar a través de pre y post test.

Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

No. participantes: _____ () PARTICIPANTES





Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

Secretaría de
**Desarrollo
de la Salud**

FORMATO

002

ASISTENCIA A
REUNIONES

**PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS PIC – 2023**



Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad y cada una de las jornadas.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de las actividades.

Firma:

Nombre

Cédula:

Cargo

Arauz Reyes del
Ana Raquel Reyes del
30.544.200
coordinadora
Jornada Matinal

Firma:

Nombre

Cédula:

Cargo

Carmen Elena Bula O.
Carmen Elena Bula Oviedo
30.560.290
Coordinador

Firma:

Nombre

Cédula:

Cargo

Katherin Paternina Herato
Katherin Paternina Herato
1069488528
Docente

Firma:

Nombre

Cédula:

Cargo



2023

5.7 ACTIVIDAD 5.7 – JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ENTORNO COMUNITARIO (URBANO)



5.7.1 Listado de asistencia.



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisible

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	MES:	SEPTIEMBRE	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	ENTRADA COMUNIDAD	ZONA:	URBANO																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	' TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	- NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO		
1	Joneidy Vanessa Pineda Miranda	CC	1044607-345	300777 2328	10	F								X	X											* Joneidy Pineda
2	Enilsa Montero Dominguez	CC	1069485-455	304357 4703	33	F								X	X											* Enilsa Montero
3	Gretty Guerra Blanco	CC	32450-493	300625 0842	31	F								X	X											* Gretty Guerra Blanco
4	Marlenis Sanit Gotieres	CC	100338-3261	321769 4296	24	F								X	X											* Marleny Gutierrez
5	Maria Delcarmen Algarin	CC	1069472-135	311348 6004	23	F								X	X											* Maria Algarin
6	Adriana Lucia Espitia Regino	CC	1066188-006	324299 4141	25	F								X	X											* Adriana Espitia
7	Diana Parvatez Vega	CC	1069474-341	314546 2657	22	F								X	X											* Diana Parvatez
8	Daniela Parvatez Vega	CC	1069474-347	311384 8427	20	F								X	X											* Daniela Parvatez
9	Luis Mario Calle Jairo	CC	1069467-873	324393 1937	21	M								X	X											* Luis Mario Calle
10	Yuliani Zareline Matheos Morillo	CC	6307990-304339	7121	18	F							X	X	X											* Yulianys Matilla

DIMENSIÓN: Vida satisfiable y condiciones no transnigibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:																					
08	Septiembre	2023	Erbano Comunitario																					
ZONA:	urbano																							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN TIPO NUMERO	TÉLEFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
						GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Yolina Payares esariz	CC 100326 1720	304210 7105	32	F								X	X			X		X					Yolina Payares
2	Darlenis Paola Gutierrez	CC 100658 3558	311745 9035	24	F								X	X			X		X					x Darlens
3	Juan Manuel Peña Ruiz	CC 1009496 530	305299 00	19	M								X	X			X		X					Juan Peña .
4	Griselda Camila Parkana Gancz	CC 1069894 365	301764 3145	31	F								X	X			X		X					Griselda Parkana
5	Marjoris Esperanza Gutierrez Lopez	CE 63607 73	324638 5041	21	F								X	X			X		X					+ Marjori Gutierrez
6	Mileidy Carolina Osorio Hernandez	CC 1069473 530	313546 6091	17	F								X	X			X		X					* Mileidy
7	Carmen Cecilia Amayo Palacios	CC 1067974 594	312239 4642	28	F								X	X					X					* Carmen Amayo
8	Estrella Vanesa Arieta	CC 1005676 619	323457 6743	25	F								X	X					X					* Estela Arieta
9	José Enrique Gonzalez Mora	CC 1067962 081	311285 2328	25	M								X	X					X					* José Juan
10	Ana Ruz Alvaraz	CC 1069409 583	314760 5267	40	F								X	X					X					* Ana Ruz

GOBIERNO DE CORDOBA

GOVERNATION OF CORDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

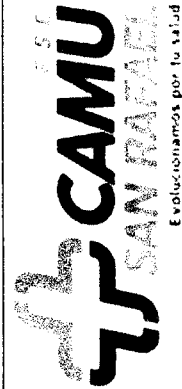
GOVERNACION DE CORDOBA

Ahora le toca al pueblo

DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transferibles

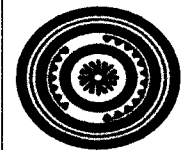
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad fisica comunidad

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunidad	ZONA:	urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Sadith.		106946	5363	323543	38	F									X				X					Sadith Jardsa		
2	Jarabala Lopez	cc	1069481	030	310614	33	F									X				X					Lara Montz.		
3	Laura		1008458	165	300338	27	F									X				X					Liliana Regino		
4	Mendez Brieva	cc	1069494	355	301731	29	F									X				X					fatian pla		
5	Liliana Andreo		30572	272	311414	48	F									X				X					Deni Marzola		
6	Regino Zofiga	cc	100710	2998	201719	20	F									X				X					Diana Gonia		
7	Dana Gomez	cc	1069491	1235	300524	30	F									X				X					Yerica Serkito		
8	Yerica Samiento	cc	1069468	528	200722	18	F									X				X					Katha Ramos.		
9	Katha Ramon	cc	1069481	1276	321660	33	F									X				X					Liliana Bana		
10	Liliana Paola	cc	104412	988	7650	21	F									X				X					Liliana Bana		
	Ramos River	cc	104412	988	30054											X				X					Liliana Bana		
	Manara Ruel	cc	104412	988	4671											X				X					Liliana Bana		
	Adib															X				X					Liliana Bana		



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	urbano																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
	TIPO	NUMERO						GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Guadalupe Mejia Arqul	cc	1069503050	3204321910	25	F									x	x			x						María Alejandra
2	Eva Sandra Ortega Verona	cc	1068136402	3044015615	24	F									x	x				x					Eva Ortega
3	Yesica Salcedo Alvarez	cc	1069469659	3002505108	36	F									x	x			x						Yesica Salcedo
4	María Alejandra Toran Ariza	cc	1069489559	3005577915	30	F									x	x				x					María Alejandra
5	Yenifer Tirado Villalba	cc	1069489925	3017524467	30	F									x	x			x						Yenifer Tirado
6	Karina Marcela Gonzales Perez	cc	1102121459	3116140529	30	F									x	x				x					Karina Gonzalez
7	Dina Luz Zapa Mesta	cc	1069493054	3136166067	29	F									x	x			x						Dina Luz Zapa
8	Maria neta bunn Pobo	cc	1007417334	3122260927	24	F									x	x				x					Maria neta bunn
9	Vanessa Hacesa Anlez	cc	1069478271	3012661108	19	F									x	x				x					Vanessa Hacesa
10	Leydis Andrea Martinez Vides	cc	1005360232	3142813942	27	F									x	x				x					Leydis Martinez

9302



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN: Vida salvable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	08	MES:	September	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno comunitario	ZONA:	urbano																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP				INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO					
1	Felban Sevilla Espinella		CC	1003409244	314697844	20	M								x	x				x							Felban Sevilla
2	Leosir wga legano		CC	1193558155	3004352115	21	M								x	x				x							Cen Vent.
3	Luz Adriana Garcia Diaz		CC	1069480672	3001454533	33	F								x		x			x							fig adriana Garcia
4	Pamile del coran villalobos		CC	30-574281	3737001203	50	F								x		x										Pamile Villalobos
5	Yenis Martinez Jaramillo		CC	10694700839 304	30472064857	32	F								x		x			x							Jennifer M.
6	Jorge Luis Mora Hunones		CC	1069472203	32160893443	43	M								x		x			x							Jorge M.
7	Noreina Gonzalez Jaramila		CC	1069476051	3123139287	16	F								x		x			x							Noreina Gonzalez
8	Carlos Gabriel Ramos Bamo		RI	1069487758	3216607650	14	M								x		x			x							Carlos Ramos
9	Valery Vargas vergara		TI	1069492985	312639382	13	F								x		x			x							Valery Vargas
10	Saray Rivero Hernandez		CC	1003498102	310541687	24	F								x		x			x							Saray Rivero

DIMENSIÓN:	Vida saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad física comunitaria

DIA:	9	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno	ZONA:	URBANO
------	---	------	------------	------	------	------------	----------	-------	--------

[illegible]

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones de transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	
1	Eva Sandoval	CC	119355	320334	23	F								X	X			X				Eva Sandoval Urrego
2	Luz Karina Rivera Perate	CC	1069478	311758	30	F								X	X			X				Luz Karina Rivera P.
3	Daniela Dantón	CC	100349	310489	26	F								X	X			X				Daniela Dantón
4	Liliana Isabel Rada Ospina	CC	9620	6526	39	F								X	X			X				Liliana Rada
5	Rosa Angelica Arroyo Ruiz	CC	1007023	304288	28	F								X	X			X				Rosa Arroyo
6	Maritinez	CC	1102068	304288	28	F								X	X			X				Maritinez
7	Norberto Del Carmen Zuñiga	CC	6131064	323540	35	F								X	X			X				Norberto Zuñiga
8	Yolima Muñoz Ramos	CC	104049	314340	37	F								X	X			X				Yolima Muñoz Ramos
9	Yeimi Maria Hoyos	CC	7274	0563	32	F								X	X			X				Yeimi Hoyos
10	Yolanda Montes	CC	1069481	324470	30	F								X	X			X				Yolanda Montes

Logo

FORMATO DE ASISTENCIA

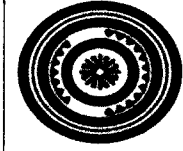
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Niños vulnerable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad fuera comunidad

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Katia Ramirez Ametá	cc	1003503498	3003761498	20	F								X	X						X			Katia Ametá
2	Mayelin Lozano pastana. cc		1069496158	3243030852	28	F								X	X					X				Mayelin Lozano
3	julieth paula Acosta	cc	1071430836	316430836	20	F								X	X					X				Julieth R
4	Dominga Pinto Avila	cc	1069465588	3113850086	37	F								X	X					X				Dominga Pnt.
5	Luisa Fernanda Gomez	cc	1002390984	3707364388	22	F								X	X					X				Luisa F. Gomez
6	paeris Gomez carril	cc	100568-1406	3042359048	22	F								X	X					X				Nacini Gomez C.
7	Luisa Fernanda tamara	cc	1069475935	3123667126	23	F								X	X					X				Luisa Fern
8	Maria Alejandra Gabris	cc	1003498298	3017082147	22	F								X	X									Yuliel Gabris
9	julieth. Mucca Avila	cc	1126119276	3024468780	32	F								X	X					X				Yuliel + Mucca
10	Daniela Margarita Montiel Vega	cc	30-582553	3136427336	39	F								X	X					X				Daniela Montiel



DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enfermos conmutados										ZONA:	URBANO													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA						
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO					
1	Luisa Fernanda Tamara Perez		CC	1069475 935	312 756 7126	23	F								X			X												Luisa Tamara Perez
2	Maria Alejandra Galvis Buitrago		CC	100349 8298	301708 2197	22	F								X															Maná Carlinus
3	Yolietth Maceo Avila		CC	1126119 276	302446 880	32	F								X															Yaelin Maceo
4	Darlys Margarita Montiel Vega		CC	30582 553	313642 1336	39	F								X															Darlys M
5	Katiana Paola Ramos Barios		CC	1069468 528	300722 4694	18	F								X															Katiana Ramos
6	Licenia Paola Ramos Rivero		CC	1069481 276	321660 7630	33	F								X															Licenia Barrios
7	Yesica Andrea Sarmiento Montiel		CC	1069491 235	300524 5940	30	F								X															Yesica S.
8	Dana Paola Gomez Contera		CC	10071829 98	301779 9872	20	F								X															Dana Gómez
9	Beatriz Caro Chavez		CC	312780 6085	312780 6085	28	F								X															Beatriz Caro Chavez
10	Merary Iadon de Guevara Montalvo		CC	1069499 103	304644 5354	27	F								X															Merary Iadon de Guevara Montalvo

ZONA: URBANO

UBICACIÓN: En zona comunitaria

AÑO: 2023

MES: Septiembre

DÍA: 9

DIMENSIÓN:	Vida saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad física comunitaria

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
9	Septiembre	2023	En bono comunibrio	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO							
1	Valvina Gonzalez Hoyos	CC	327289415	3012774685	53	F								X	X													Valvina Gonzalez
2	Karolina Mercado Gonzales	CC	1003504670	3042068207	23	F								X	X													Karolina Mercado
3	Edison Morales palermira	CC	706944985 ⁵⁸⁵	3023773602	29	M								X	X													Edison Morales
4	Brael pharalez	CC	1007611047	3148478305	28	M								X	X													Brael pharalez
5	JULIO FLOEZ Mantel	CC	1069725470	3042925077	28	M								X	X													JULIO FLOEZ
6	Rainalda villalba	CC	30574520	3276003453	40	F								X	X													Rainalda
7	Yenifer Lirado villalba	CC	1069489925	3075244673	30	F								X	X													Yenifer Lirado
8	Yuramis Rivero	CC	1069489048	3127569604	13	F								X	X													Yuramis Rivero
9	Daniels Sabie	CC	1067468849	3146879559	20	F								X	X													Daniels Sabie
10	Julliza Navano	CC	1003507749	3044016339	21	F								X	X													Julliza Navano

Y. CAMU

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:																							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Yerlis Tirado Salgado	cc	1069485 762	324637 5176	33	F.								x	x						x						Yerlis Tirado
2	Sol Marino Barrios Sotero	cc	1003502 365	320590 7375	34	F.								x	x						x						Sol Barrios
3	Yessmith Adriana Vasquez Padilla	cc	1069496 269	314485 3832	28	F.								x	x						x						Yessmith V.
4	Alexander Dmar Madrid	cc	1069475 362	301731 2720	34	M								x		x					x						Alexander D.
5	Alberto Solipa Matrano	cc	1069485 168	300818 5080	31	M								x	x						x						Estefania Cuvello
6	Estefania Cuvello Flores Elianys Del Carmen	cc	1069502 387	312719 9503	26	F.								x	x						x						Estefania Cuvello
7	Ayazo De la ossa	cc	1003501 623	311852 0944	25	F.								x	x						x						Eliani Ayazo
8	Maria Alejandra Ayazo De la ossa	cc	1069491 316	302653 5380	30	F.								x	x						x						Maria Ayazo
9	Helen Arrieta Bula	cc	1069480 148	300515 8583	34	F.								x	x												Helen Arrieta
10	Yolisa Santiago Gelis	cc	1063283 311	300666 03856	23	F.						x			x						x						Yolisa Santiago

2023

GOBIERNO DE CORDOBA

GOVERNACIÓN DE Córdoba

Ahora le toca al pueblo

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

7. CAMU

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno Comunitario	ZONA:	URBANO																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GÉNERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA		
			TIPO	NÚMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL			INFORMAL	SI
1	Laura Vanessa Cueva	cc	1069503212	3124467699	25	F										X	X			X					Laura Cueva
2	Diana Luz Uparela Díaz	cc	1042420245	3206630496	33	F										X		X		X					Diana Uparela
3	Reiner David Ortega	cc	1069469592	3016018322	25	M										X	X			X					KEINER ORTEGA
4	Cristian Ortega Rodríguez	cc	1069469592	3006554922	26	M										X	X			X					Cristian Ortega
5	Madenis Ojeda Fuentes	cc	1068480358	3108340918	33	F										X	X				X				Madenis Ojeda
6	Wendy Sibaya Rios	cc	1069464025	3002653259	21	F										X	X				X				Wendy Sibaya
7	María Andrea Roche Lopez	cc	1003499131	3106740969	29	F										X	X				X				María Roche
8	Yina Jimenez Guerrero	cc	1069491797	3222251936	30	F										X	X			X					Yina Jimenez
9	Eli's Romero Rivera	cc	1003157676	3002550997	34	F										X	X					X			Eli's Romero
10	Marcela Hernandez Gonzalez	cc	1069463226	3041665998	37	F										X	X					X			Marcela Hernandez

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSIÓN:	Vida saludable y condiciones no transmisibles
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Actividad física comunidad

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	URBANO																							
No	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA					
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO								
1	Leidy del Carmen Solazano Riquelme		CC	51449977	3205591483	21	F							X		X																Leidy S
2	Loreno Diaz Madera		CC	1069481351	3022243657	35	F													X												Loreno Diaz
3	Sandra Arias Osorio		CC	100350169	3147433220	21	F																									Sandra Arias
4	Mano Luis Cortes Hoyos		CC	1003499102	3144918596	22	F																									Mano Cortes
5	Clara Serpa Mendoza		CC	106948471	3241862791	19	F																									Clara Paola
6	Mano Helena Serpa		CC	1007801394	3014712994	22	F																									Mano Helen Supa
7	Estefania Ramos Romero		CC	1003409669	3205863321	22	F																									Estefan R.
8	Paula Mendoza Penate		CC	1069491080	3114080395	30	F																									Paula Mendoza
9	Mano del Carmen Benitez Reino		CC	1069474983	3207843022	36	F																									mario Benitez
10	Luisa Alba Rivero		CC	1069501466	3011535304	26	F																									Luisa Alba Rivero



FORMACIÓN DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de Córdoba

Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transferibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Enfoco comunitario	ZONA:	URBANO																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Marilyneth Perez	cc		30579641	32184031866	39	F																			Marilyn Perez
2	Ingrís Paola Cornejo marzola	cc		1069470-0440	NO TIENE	32	F																			Marilyn Perez
3	Yenis Regino caraballo	cc		1059436807	3223869655	33	F																			Ingrís
4	Yenis Paola Santos	cc		1193092242	3146390864	25	F																			Yenis Regino caraballo
5	Wiska Alba Rivero	cc		1069501466	3011535304	26	F																			Yenis Santos
6	Silene Rivero Santos	cc		1069495416	3235036680	32	F																			Luisa Alba Rivero
7	Yohannis Arrieta	cc		1193588262	3235036680	32	F																			Silene Rivero
8	Lorena Patricia Diaz Madera	cc		1069481351	3022243657	35	F																			Yohannis Arrieta
9	Sandra Arrietas	cc		100350169	3147433220	21	F																			Lorena Diaz
10	Mano Wiska Cortes Hoyos	cc		1003499102	3144918596	22	F																			Sandra Arrietas

2046



DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	08	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Entorno Comunitario	ZONA:	URBANO																	
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Yohannis Lopez Alvarez		CC	1068640110	3023844827	26	F									X			X			NO			Yohannis Lopez	
2	Roselbi Bianchetti Duran Alvarez		PT	6504537	3024443802	25	F							X					X						Roselbi Duran	
3	Marcela Adorpo-tia Fernandez		CC	1007108222	3016164739	23	F			X										X	X				Marcela Fernandez	
4	Paulina Guirrez Benitez		CC	1005512233	3145434741	25	F						X							X	X				Paulina Guirrez	
5	Silene Ruiz Santos		CC	1069495416	3104446582	29	F													X	X				Silene Ruiz	
6	Yohannis Arrieta Soto		CC	1193588262	3235036680	32	F													X	X				Yohannis Arrieta	
7	Daniela Velazquez Guerra		CC	1069465903	3113831162	19	F														X				Daniela Velazquez	
8	Anderson de Jesus Hoyos Vega		CC	1069490999	3196423810	31	M														X	X			Anderson Hoyos	
9	Janifer del carmen Vega Rincon		CC	31304500	305264794	23	F														X	X			Janiffer V.	
10	Keila Hoyos Martinez		CC	1005686333	44591083	31	F																X		Keila Hoyos	

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023

DIMENSION: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física Comunitad

[illegible]

7-24-23

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DÍA:	9	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Cabino wunibini	ZONA:	URBANO
------	---	------	------------	------	------	------------	-----------------	-------	--------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO				NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sugey delcarmen Bando Diaz	CC	100340	323459	22	F							X	X				X					Sugey Bando.
2	Maria Carlos Sierra Martinez	CC	1069480	314612	34	F							X	X				X					+ Maria Sierra
3	Camila Ortiz rivera	CC	100134	322855	24	F							X	X				X					Camila Ortiz
4	Sugey delcarmen Bando Diaz	CC	100340	323459	22	F							X	X				X					Sugey Bando.P.
5	Angelica Maria Arreola vergara	CC	109480	313704	34	F							X	X				X					Angelica Arreola
6	Elkin hernan Calle Hoyos	CC	78763	312625	40	M							X	X			X		X				Elkin Perez.
7	Veronica Hernandez Postorana	CC	1003034	300293	24	F							X	X				X					Veronica Hernandez
8	Yadirio Maria Diez Padilla	CC	1073789	314738	36	F					X			X				X					Yadirio Sierra
9	Andres Felipe Avila Gomez	CC	100541	323474	23	M							X	X						X			Andres Arreola
10	Elvira Salgado Areva	CC	258789	6356	48	F							X	X				X					Elvira Salgado.

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no tradicionales
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunitaria

DIA: 9 MES: Septiembre AÑO: 2023 UBICACIÓN: Entero Comunitario ZONA: Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA		MATERIAL DE APOYO	FIRMA
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO		
1	Piedad Ariza Ruiz	CC	1068136 676	323387	30	F								X		X			X		Piedad Ariza
2	Estela Maria Peña Herrera	CC	1003501 676	314732	33	F								X					X		Stello Penate
3	Jesús Alberto Dela Ossa	CC	1069462 588	312898	24	M								X					X		Jesús de la Ossa
4	Fernando Ameta Perez	CC	1069466 766	320503	36	M								X					X		Fernando Ameta
5	Guadalupe Mejia Angel	CC	1069505 050	320432	25	F								X					X		Marc G. Mejia
6	Yesica Salcedo Alvarez	CC	1069469 659	300250	36	F								X					X		Yesica Salcedo
7	Clara Ines Jaramillo Salcedo	CC	30578917 6142	320716	42	F								X					X		Clara Jaramillo
8	Maria Alejandra Terran Ariza	CC	1069489 559	300557	30	F								X					X		Maria Alejandra
9	Jennifer Tirado Villalba	CC	1069489 925	301752	30	F								X					X		Jennifer Tirado
10	Eva Sandra Ortega Verona	CC	1068136 402	304401	24	F								X					X		Eva Ortega

DIMENSION: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad fisica comunidad

DIA:	9	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	En torno comunitario	ZONA:	URBANO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN										SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
			TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	Yoelios Andreato	CC	1071433	715	313735	20	F																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

GO CAMP

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS- 338-2023



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad física comunidad

DIA:	MES:	Septiembre	AÑO:	2023	UBICACIÓN:	Taberno Comunitario	ZONA:	URBANO																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN									SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO				GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACION GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Kelly caraballo cardenas	CC	1069481452	307.6643263	33	F				X						X				X						Kelly Caraballo
2	Kelly sibata ortega	CC	1069431068	3022283895	37	F										X	X			X						Kelly Sibata
3	Dayana ortega Hoyos	CC	100564089	3113096328	31	F										X	X			X						Dayana ortega
4	Maria Angelica Herrera	CC	1007201211	301486335	32	F										X	X									Maria Herrera
5	yulisa. Lopez Bolaños	CC	1069470106	3003533728	25	F										X	X			X						Yulisa Lopez B.
6	Raimar paola Degarmon	CC	1006612892	3017897135	30	F										X	X									Raimar Degarmon
7	Elizabeth. Roxana portillo	CC	8709768	3246363329	37	F										X	X			X						Elizabeth Roxana Portillo
8	Elvira pantoya Romero	CC	1069445009	3003193835	29	F										X	X							X		Elvira Romero
9	Neila ramos polo	CC	1069465175	3006481746	30	F										X	X							X		Neila Ramos PA
10	Natalia Valero Guerra	CC	1069498070	3113680662	27	F										X	X							X		Natalia Valero

5.7.2 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5.7

SESION 1



SESION 2



SESION 3



SESION 4



5.7.3 Actas de concertación.





FORMATO

002

ACTA DE REUNIÓN

PLAN DE INTERVENCIONES
COLECTIVAS PIC – 2023



Gobernación de
Córdoba
Ahora le toca al pueblo

ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No SS- 338-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN

FECHA: 04/09/2023

LUGAR: Entorno Comunitario

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socializar y concertar los objetivos y alcance de las actividades contempladas en el Plan de Intervenciones Colectivas - PIC 2023 en el municipio de Sahagún, en concordancia con lo establecido en la resolución 518 de 2015, para garantizar el cumplimiento de las metas del Plan Decenal de Salud Pública y los objetivos estratégicos del Plan Territorial de Salud 2020-2023, contenido en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. SS- 338-2023 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA DEL MUNICIPIO DE SAHAGÚN"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Inicia la reunión la E.S.E a través de la Contratista designada para la Coordinación de las actividades del PIC Departamental haciendo una exposición detallada del alcance y contenido de las obligaciones e intervenciones contenidas en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO SS- 338-2023. Para este efecto, se exponen a los asistentes y contextualizan a los asistentes sobre los cambios y ajustes introducidos por el Ministerio de Salud, a través de la Resolución 295 de 2.023, la cual, entre otros cambios y ajustes; modifican las directrices de gestión de la salud pública, las responsabilidades de las entidades territoriales y de los ejecutores del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como las condiciones para la ejecución.

Seguidamente, se lee a los asistentes el contenido y alcance de la actividad 5.7 prevista en el precitado contrato, y relacionada con la realización de jornadas de actividad física en entorno comunitario del micro territorio urbano, así:

(...)

5.7 Promover y realizar cuatro (04) jornadas de actividad física de dos (02) horas de duración cada una en entorno comunitario del micro territorio urbano, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general y por curso de vida.

Se debe garantizar hidratación y suministro de refrigerio durante la actividad.

Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de hábitos saludables.

La actividad está dirigida a un mínimo de cincuenta (50) personas cada jornada.



Palacio de Nain - Calle 27 No. 3 - 28 Montería - Córdoba
PBX: + (57) 4 792 6292 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

Carrera 14 No. 21 - 25 - Barrio Las Mercedes
Sahagún - Córdoba - Colombia
Teléfono 05 55 14 25 91 57

Atención al ciudadano: 01 8000 400 357



2057

Los soportes de la actividad serán: Listado de asistencia, Dos (02) evidencias fotográficas., actas de concertación.

Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad, acordando:

1. PRIMERA JORNADA: Se realizará una jornada de aeróbicos en la sede de la UNAD Sahagún.
2. SEGUNDA JORNADA: Se realizará una jornada de danza y baile en el Club Pasatiempo.
3. TERCERA JORNADA: Se realizará una jornada de aeróbicos con jóvenes en el parque Centenario.
4. CUARTA JORNADA: Se realizará una caminata con estudiantes de la Institución Educativa Simón Bolívar.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

Observaciones y/o compromisos:

1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad.
2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de la actividad.

Firma: _____

Nombre Francisco Goetz M

Cédula: 11.042.038

Cargo Representante

Firma: _____

Nombre Carmen Elena Bula O.

Cédula: 30460290

Cargo Coordinadora

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____

Firma: _____

Nombre _____

Cédula: _____

Cargo _____



5.8 ACTIVIDAD 5.8 – JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ENTORNO COMUNITARIO (RURAL)



5.8.1 Dos (02) evidencias fotográficas.



ACTIVIDAD 5.8

SESION 1



SESION 2



gerencia@esecamusanrafael-sahagun-cordoba.gov.co

7062

Nº 812 001.579-2



5.8.2 Actas de concertación.

5.8.2 Actas de concertación.



Posteriormente, se da lectura al borrador del cronograma de ejecución propuesto por la E.S.E. Así mismo, se concerta y socializa la metodología de trabajo a desarrollar en ejecución de la mencionada actividad.

No. participantes: _____ (_____) PARTICIPANTES

- Observaciones y/o compromisos:
1. Definir cronograma detallado (día y hora) para la realización de la actividad.
 2. La E.S.E se compromete a garantizar la logística necesaria para la realización de la actividad.

<div>  </div> <div> Firma: _____ Nombre: <u>FRANCISCO BARRERA HAZIB</u> Cédula: <u>10040123</u> Cargo: <u>RECTOR</u> </div>	<div> Firma: <u>Carmen Diana Bula Oviedo</u> Nombre: <u>Carmen Diana Bula Oviedo</u> Cédula: <u>30560290</u> Cargo: <u>Coordinadora</u> </div>
Firma: _____ Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____	Firma: _____ Nombre: _____ Cédula: _____ Cargo: _____