E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #1

DESARROLLAR DOS (2) JORNADAS EDUCATIVAS "FESTIVALES DE LA SALUD AMBIENTAL" MENSUALES, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ENTORNOS SALUDABLES (VIVIENDA SALUDABLE) DONDE SE PROMUEVAN CONDUCTAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL HÁBITAT Y OTROS DETERMINANTES SOCIALES DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD DIRIGIDOS A LAS COMUNIDADES Y LAS FAMILIAS.

4417

1. **Desarrollar dos (2) jornadas educativas "Festivales de la salud ambiental" mensuales, en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable) donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y las familias, realizar 500 CARACTERIZACIONES SOCIO AMBIENTAL**

4418

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 09 de Julio del 2024

Señores (a)

Gloria Galeano.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizacion de Festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia entornos saludables. (vivienda Saludable)

Día: 09/07/2024.

Lugar: Morindo Dos Bocas.

Hora: 8:30 Am.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

E.P.O. (Biologo.)
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4419

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 09 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindo Dos Bocas. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (Vivienda Saludable)

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover manejo ambiental para establecer conductas saludables. en función de prevenir enfermedades del entorno ambiental relacionadas con el habitat y otros determinantes.

COMPROMISOS:

Realizar buen manejo de los residuos solidos como basuras, evitando la contaminación del entorno, aire, agua limpios.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Gloxic Salcedo	Nombre:
C.C. N°: 34989623.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3136945626.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Elkin Montero	Nombre:
C.C. N°: 10769056.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3164533497.	No. Teléfono:

4420

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindo Dos Bocas.	Hora de Inicio: 09:00
Fecha: 09/07/2024.	Hora de Finalización: 13:00
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental.	

Objetivo de la Reunión

Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (Vivienda Saludable).

Desarrollo de la Reunión

1- Saludo de Bienvenida
2- Socialización del objetivo.
3- Taller y festival realizado por el Biologo del equipo Morindo (Vereda Dos Bocas).
4- intervención y apreciaciones de los asistentes
5- Conclusiones y recomendaciones.

Siendo las del dia se inicia la actividad del festival de la salud Ambiental, se realiza la estrategia de entornos Saludables. para promover conductas saludables en pro de la prevención de enfermedades relacionadas con el hebitat y otros determinantes socicales con la poblacion.

Conclusiones y/oCompromisos

Se finaliza la actividad del festival de salud ambiental cumpliendo con los objetivos impartidos destacando la participacion de la comunidad, estrategias de eliminacción de residuos solidos(Basura) manejo de aguas, para consumo humano, eliminacion de aguas residuales, la importancia y el compromiso de los participantes en el manejo y reordenamiento del medio donde viven, minimizando factores de riesgo que prevenga enfermedades transmitidas por vectores y enfermedades del agua.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental.
2. OBJETIVO	Promover Conductas Saludables para la prevención de enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	07	2024	MONTERÍA	Morindo	Dos Bocas		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
1	X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, suministro a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300667347-1, como Responsable para todas mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 Nº 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																													
1			11005 171	Angel Arteaga Fornicl	321 987 1026	70	X													^							X			Angel Arteaga
2			114843 5781	Margarita LaCharme Ruiz	314 719 2772	33		X												X							X			Margarita Lacharme.
3			50906 907	Francisca Maria Alvarez Soto	312 762 4798	53		X												X					X					Francisca Alvarez.
4			34889 991	Sara Lobo ortiz	310 719 3055	63		X								+				X							X			Sara Lobo
5			106295 8309	Daisy Elena Pitalua Medina	323522 3986	38		X												X							X			DAISY Pitalua
6			78747 350	Nabo Ruiz Arciria	310 245 34 14	52	X													X							X			Nabo Ruiz
7			106790 5192	Juan Camilo Pitalua Araujo	314797 6214	24	X													X							L			Juan Pitalua
8			106364 7596	Luis Enrrique Velasquez Lopez	311 432 90 17	36	^													X				X							
9			15074 532	Robis Cabrera Arteaga	321 741 3748	64	X													^						X					Robis Cabrera
10			1193341 6893	Jose Enrrique Polo Hoyos	310 447 5680	27	X													X								X	Familia Colombia	Jose Polo.
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

421

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental
2. OBJETIVO	Promover Conductas saludables Para la Prevencion de enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	07	2024	MONTERIA	Mocindo	Dos Bocas		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
1	SI X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla; los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN: SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB					
11. No.	12. Tipo de Documento	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1			106858 87803	Angela Maric Pitalua Medina	323 500 7995	24		X											X						X				ANGELA PITALUA
2			106364 9620	Jorge Ivan Villalba Leon	323 417 5078	33	X												X					X					Jorge Villalba.
3			26204 660	Carmen Teresa Artega espitia	320 765 0425	59		X											X							X			Carmen Artega
4			106787 3571	Jesús Andres Artiaga Banquet	314 713 2717	18	X												X						X				Jesús Artiaga.
5			106364 8339	Estefania Gonzales Villalba	310 511 1907	18		X											X							X			Estefania Gonzalez
6			100761 3192	Sirlis Villalba Fernandez	312670 1485	31		X											X								X		Shirlis Villalba
7			106858 2103	Maria Paula Benites Alvarez	311 406 6454	22		X											X								X		Maria Benitez.
8			98796 026	Juan Carlos Carreño		51	X												X									X		Juan Carreño
9			50936 779	Liliana Patricia Mercado		45.		X											X						X					Liliana P. Mercado.
10			6.871 988	Miguel Mercado		60.	X												X						X					Miguel M.
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4422

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMER FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: INSTITUCION HOGAR INFANTIL DOS BOCAS

FECHA: 9/07/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4425

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 15 de Julio. del 2024

Señores (a)

Nohemi Causil.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable).

Día: 17/07/2024.

Lugar: Morindo Santo Domingo.

Hora: 9:00 Am.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Nohemi causil
Quién recibe.

4426

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Hogar infantil Santo Domingo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar festival de la salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover conductas saludables para la prevencion de enfermedades relacionada con el habitat y otros determinantes sociales del proceso de salud Enfermedad.

COMPROMISOS:

Realizar buen manejo de los residuos solidos como, basuras, eliminando la contaminacion del entorno, aire limpio Agua limpia, viviendas limpias.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Nohemi Causil	Firma:
Nombre: Nohemi Causil	Nombre:
C.C. N°: 30011006.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3145947371.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Elkin Montesdeoca	Nombre:
C.C. N°: 1076905G.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3164533499.	No. Teléfono:

4427

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Hogar infantil M. Santo Domingo.	Hora de Inicio: 9:00am.
Fecha: 17/07/2024.	Hora de Finalización: 12:30 PM
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental.	

Objetivo de la Reunión

Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable).

Desarrollo de la Reunión

1- Saludo de Bienvenida.
2- Socialización del objetivo.
3- Festival organizado y ejecutado por el Biologo del equipo Morindo (Vereda Santo Domingo).
4- Intervencion y preguntas de los asistentes.
5- Conclusiones y recomendaciones.

Siendo las del - de se inicia la actividad de festival de la salud ambiental, se aplica la estrategia de entornos saludables. para la promoción de conductas saludables en pro de la prevención de enfermedades relacionadas con el entorno, de las viviendas, factores de riesgo ambientales que permitan la presencia de enfermedades.

Conclusiones y/oCompromisos

Se finaliza la actividad del festival de la Salud Ambiental compliendo con los objetivos propuestos, se destaca la participación de la comunidad presente, la importancia del buen manejo del medio donde viven, destino de residuos solidos, aguas y su manejo, reciclaje de Basuras, asi mismo la importancia de los mosquitos como vectores de enfermedades, la prevención de criaderos, eliminación de factores de Riesgo.

Responsable

Nohemi Causil

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental.
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevencion de Enfermedades.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
	11	07	2024	MONTERIA	Mocuvo	Santo Domingo.		X.	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
1	X	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y nuevones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizable. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antiguo de la Tierra y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar yo firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		106364 7469	Diana Luz Ramirez Romero	321 881 2810	42		X											X								X	Familiar Colombia	Diana Luz Ramirez
2		106808 2271	Wenes Ramirez Romero	312 870 6864	35		X											X						X				Los Neis Ramirez
3		11 032 190	Wilfredo Ramirez Romero	321 883 671.	45	X												X						X				Wilfredo R
4		25857 789	Rosa Maria Ramrez Romero	312 261 9697	44		X											X						X				Rosa Ramirez
5		70524 675	William Cantero Cavadia	311 649 6529	55	X												X				X						William Cantero
6		106891 6022	Diego Leon Mestra	314 552 4463	20	X												X								X	Salud total	Diego Leon
7		106858 1865	Rosa Elvira Fernandez Mestra	311 332 4261	23		X											X						X				Rosa fernandez
8		106431 1372	Kelly Jhoana Hoyos Ramirez	310 896 1129	17		X											X				X						Kelly Hoyos
9		25781 550	Yolanda Acacio Alvarez	314 823 9665	69		X											X					X					Yolanda Acacio
10		106498 0164	Yulisa Johana Cantero Doñas	323 341 7312	21		X											X						X				Yulisa CANTERO
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

FL 26

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevencion de enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	04	2023	MONTERÍA	Morindo	Santo Domingo.		X.	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	NO
1.	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificado con NIT 8000991394-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, rectificación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que las cite a la sesión. En ese medido, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actual para lo cual conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
		1		25857930	Sady Judith OSPINO Martinez	310 739 2450	42		X												X								X	Familia Colombia	Sady Ospino
		2		1068579816	Liria Isabel Mestra Beltrán	314 579 3334	50		X												X				X						Irit MCST Y U
		3		106790 7024	Erika Llorente Miranda	314 555 9608	32		X												X							X			Erika Llorente M
		4		78705718	JOSE Manuel Cares Suarez	320563 0472	53	X													X							X			JOSE Cares S
		5		100343 1930	Ana Gabriela Borja Arciria	314673 7866	27		X												X					X					Ana Borja
		6		50936 885	Yolima Ester Arciria Tapia	311390 0144	46		X												X							X			Yolima P
		7		35010 205	Yasmin Hoyos Alvarez	312725 5011	46		X												X							X			Yasmin Hoyos
		8		11002 0819	Yeider Arturo portillo Andrade	310 652 7025	48	X													X								X	Salud Total	Yeider Portillo
		9		107833 144	Ermin Borja Betrán		50	X																							Ermin Borja
		10		15075 681	Nelson Enrique Ardel Ramirez	321 573 5164	40	X													X							X			Nelson Angel
							24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4430

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: SEGUNDO FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: SEDE COMUNAL MORINDO SANTO DOMINGO

FECHA: 17/07/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4432

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 26 de Julio del 2024

Señores (a)

Alexci Bedoya

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realización de festival de la salud, Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables. (vivienda Saludable).

Día: 05 Agosto 2024

Lugar: Morindo Central.

Hora: 8:30 Am.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Alexci Bedoya O.

Quién recibe.

4433

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 26 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Estadero Central. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar festival de la salu Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover conductas saludables para la prevencion de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso. de salud enfermedad.

COMPROMISOS:

Realizar buen manejo de residuos solidos. Basuras, manejo de aguas residuales, no contaminar las aguas naturales. manejo de entornos.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Alayci Bedoya D
Nombre:
C.C. N°
No. Teléfono :

Firma:
Nombre
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:
Nombre: Elkin Montes a.
C.C. N° 1076905C.
No. Teléfono : 3164533479.

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

4434

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Estadero Morindo Central.	Hora de Inicio 8:30 AM
Fecha 05 Agosto 2024.	Hora de Finalización 12:30 pm
Actividad o tema Festival de Salud Ambiental.	

Objetivo de la Reunión

Realizar Festival de la salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables. (Vivienda saludable).

Desarrollo de la Reunión

1- Saludo de Bienvenida.
2- Socialización del objetivo.
3- Talleres y festival realizado por el Biologo del equipo Morindo (Vereda central).
4- Intervención y apreciaciones de los asistentes.
5- Conclusiones y recomendaciones.

Siendo las 8:30 Am del dia se inicia la actividad del festival de la Salud Ambiental, se realiza la estrategia de entornos saludables para promover conductas saludables en pro de la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales en la población.

Conclusiones y/oCompromisos

Se concluye la actividad del festival de salud ambiental cumpliendo con los objetivos impartidos destacando la participacion comunitaria, manejo de residuos solidos (Basuras), manejo de agua para consumo humano, eliminación de aguas residuales, la importancia de aplicar las recomendaciones: la eliminacion y control de los factores de riesgo con el propósito de prevenir enfermedades infecciosas.

Responsable

Alexi Bedoya O
* jefe Aux Rur

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL
Festival de la Salud Ambiental		05 / 08 / 2024	MONTERIA	Moriando	Central	Urbano: · Rural: X · Rural Dispersa:
2. OBJETIVO	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)				
Promover conductas saludables para la prevención de las Enf.	I	X SI	NO			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, suministro a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8920997341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencias de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información; solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	C	34985836	Nuris Judith Alvarez Soto.	3234933982	61		X										X							X			Nuris Alvarez Soto
2	C	50887404	Aris cecilia. Ruiz Arceri.		50		X										X						X				Aris Ruiz
3	C	1045452352	Ana Rosa Guerrero Salgado.	3122546390	35		X														X						Ana Guerrero
4	C	78495054	Calixto Alvarez soto	3127598531	57	X											X							X			Calixto Alvarez
5	C	1063097153	Ana luz Hernandez.		26		X										X							X			ANA LUZ
6	C	35005546	Olga Montiel Luna	3205791052	43		X										X							X			Olga Montiel
7	C	25774131	Selenis Alvarez Pitalua	3127140360	40		X										X							X			Selenis Alvarez
8	C	78746025	Juan carlos Carrero Hoyos.	3233705397	41	X																			X	Salud Total	Juan Carlos Carreño
9	C	50913798	Ingrid del C. Fuentes Montiel.	3135076047	53		X											X							X		INGRID F
10	C	10765804	Teodoro Montiel.	3205791052.	46.	X											X							X			Teodoro Montiel
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables, para la prevencion de enfermed.		05	08	2024	MONTERIA	Torinda	central.		X	
		9.Equipo básico: 1.	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 890980734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos proporcionados bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos ofimáticos o bases de datos relacionadas con los eventos y asistencias de la dependencia con los cuál se sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que podrá ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonia de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	C	1035153518	Yuliana Mendoza Alvarez	3127636783	98		X											X						X				Yuliana mendoza
2	C	1003050010	Angela María Ensuncho Paez	3148216687	25		X											X						X				Angela Ensuncho
3	C	2780188	Jose de la Concepción Alvarez Ruiz	3126244305	69	X												X						X				Jose Ruiz
4	C	1064887138	Shirlis Alvarez Acosta	3146949498	32		X											X							X			Shirlis Alvarez
5	C	25857931	Liliana Alvarez Cousil	3147970207	48		X											X							X			Liliana Alvarez
6	C	32253599	Yidis Esther Gomez Urango	3135930179	54		X											X								X	Salud Total	yidis Gómez
7	C	1064316006	Consuelo Peralta Alvarez	3217839850	29		X											X							X			Consuelo Peralta A.
8	C	50906907	Francisca Alvarez Soto.	3127624798	53		X											X					X			.		Francisca Alvarez S.
9	C	1143260728	Arledis del Carmen Arledis Fuentes	3128214171	29		X																			X	Famitrai de Colombia	Arledis Vergara
10	C	1007613193.	Ana Vergara Fuentes	3146384142	32		X											X								X	Salud Total.	Ana vergara
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4437

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

TERCER FESTIVAL MORINDO CENTRAL

ACTIVIDAD: FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: ESTADERO ESTUCA MORINDO CENTRAL

FECHA: 05/08/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4435

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 2 de Agosto del 2024

Señores (a)

Letys Causil.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizacion de festival de la salud ambiental en el marco de la estrategia entornos saludables (viviendas saludables).

Día: 6 de Agosto 2024

Lugar: Morindo- Betulia. estadero Betulia

Hora: 8:30 Am.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

x Letys causil Hdz.
Quién recibe. 3205228298
Betulia.

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 6 del mes de Agosto año 2024

Se reunieron en (lugar) Estadero Betulia. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar festival de la salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso de salud - enfermedad.

COMPROMISOS:

Realizar buen manejo de residuos. Sólidos como basuras, eliminando la contaminación del entorno aire limpio, agua limpia, viviendas limpias.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Letys Causil	Firma:
Nombre: Letys Causil	Nombre:
C.C. N° 25776400.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3205228298.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Elkin Monterrosa.	Nombre:
C.C. N° 10769056.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3164533497.	No. Teléfono:

4441

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindo Betulia.	Hora de Inicio: 8:30 Am
Fecha: 6 de Agosto 2024	Hora de Finalización: 12:30 PM
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental.	

Objetivo de la Reunión

Realizar festival de la salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable).

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de bienvenida.
2. Socialización del objetivo.
3. Taller y festival realizado por el Biologo del equipo Morindo (vereda Betulia)
4. Intervención y apreciaciones de los asistentes
5. Conclusiones y recomendaciones.

Siendo las del día se inicia la actividad del festival de la salud ambiental, se realiza la estrategia de entornos saludables, para promover conductas saludables en pro de la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales en la población.

Conclusiones y/oCompromisos

Se finaliza la actividad del festival de salud ambiental cumpliendo con los objetivos impartidos destacando la participación de la comunidad, estrategias de eliminación de residuos sólidos (Basura), manejo de aguas, para consumo humano, eliminación de aguas residuales, la importancia y compromiso de los participantes en el manejo y reordenamiento del medio donde viven, minimizando factores de riesgo en la prevención de enfermedades transmitidas por vectores y enfermedades por el agua.

Responsable

Yeleys Causil Hdz.
3205228298
Betulia

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			06	08	2024	MONTERIA	Morindo	Betulia			
2. OBJETIVO	Promover conductas Saludables para la prevencion de Enfermedades	9.Equipo básico	1.		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc)	X	NO			X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus demás reglamentarias y complementarias, pertinentes a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8909987581-1 como Responsable para tratar mis datos personales confirmo a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla. los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																										
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	25776400	Jefis Causil Hernandez	3205228298	39		X												X							X			Jefys Causil Hdz.
2	CC	25857670	Francia Elena Guerra Portilla	3216734909	34		X												X							X			Francia Yucrra.
3	CC	1067901906	Vanesa Isabel Causil Hernandez	3218598874	33		X												X							X			Vanessa Causil
4	CC	78690188	Blas Causil Causil	3107055633	58	X													X						X				Blas Causil
5	CC	1063648285	Luz Amalia Hernandez	3137780593	23		X												X						X				Luz Amalia
6	CC	26.139793	Luz Daris Gonzalez Causil	311 3228360	38		X												X								X	Salud Total.	Luz Daris Gonzalez
7	CC	26139797	Omaira Fernandez Arteria	3113143012	50		X												X						X				Omaira Fernandez
8	CC	25.781817	Petrona del Carmen Fuentes Peña	3117332228	60		X												X								X	Familiar de Colombia	Petrona P
9	CC	1068579239	Deimer José Hernandez Velasquez	3225829490	32	X													X								X	Salud Total	Deimer Hernandez V.
10	CC	1007613241	Marcela Villalba Fernandez	3106116738	22		X												X						X				Marcela Villalba
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			06	08	2024	MONTERÍA	Mocarido	Betulia			
2. OBJETIVO	Promove conductas saludables para la prevencion de Cancer.	9.Equipo básico: 1.	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO						X.	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8930967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-10 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1067842599	Lina Marcela Oviedo Morelo	312 6075781	39		X										X							X				Lina M. Oviedo M.
2	CC	1063651155	Firley Causil Fuentes	3117332228	32		X										X							X				Firley Causil
3	CC	50926672	Marlenis Isabel Morentes Galvis	3107694682	51		X										X							X				marlenis Morente
4	CC	78750504	Ives Carlos Causil Galvis	No celular	47	X											X						X					Ives Causil
5	CC	15702042	Julio Nolasco Martinez Morente	No celular	64	X														X								Julio Martinez
6	CC	50936229	Kettys del Rosario Causil Martinez	3135097604	49		X										X					X						KETTY CAUSIL
7	CC	1067954994	Martin Alonso Morente Causil	3126620207	27	X											X					X						Martin Morente C.
8	CC	50926123	Elis Johana Lugo Gonzalez	3252228772	30		X										X							X				Elis Lugo
9	CC	1003457483	Dina Luz Ruiz villalba	3216341528	29		X										X							X	X			dina Ruiz
10	CC	25781550	Yolanda de Jesús Arciria Alvarez	No tiene cel.	76		X										X								X			Yolanda A
				24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CUARTO FESTIVAL BETULIA

ACTIVIDAD: FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: ESTADERO BETULIA

FECHA: 06/08/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4446

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 06 de Sep. del 2024

Señores (a)
Ins Educativa Morindo
Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realización del Festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos Saludables (vivienda Saludable) dirigida al grado 11° y 9°

Día: 13/09/2024.

Lugar: I.E Morindo Santa Fé

Hora: 8:00 Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4447

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Ins Educativa Morindos Santa Fé	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 13/Sep/2024	Hora de Finalización:
Actividad o tema: Festival de la salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

Realizar Festival de la salud ambiental en el marco de la estrategia entornos saludables (vivienda saludable).

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de bienvenida.
2. Socialización del objetivo
3. Taller y Festival implementado por biologo del equipo Morindo (vereda Ins educativa morindo Santa Fé).
4. Intervención de los estudiantes y Profesional
5. conclusiones

Se realiza Festival de la Salud ambiental con los estudiantes de 9° y 11°, el manejo de los recursos naturales, agua, aire, tierra, la no contaminación de estos; Importante para el ambiente de la zona, a si mismo la Prevención de enFermedades transmitidas por vectores.

Conclusiones y/oCompromisos

se termina la actividad del Festival de la salud ambiental con compromisos adquiridos por parte del estudiantado del grado 10°, 11°, y 9 realizando un acto simbolico con la huella de carbono plasma de en morel, la importancia de cuidar el medio ambiente

Responsable

4443

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 06 del mes de Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins Educativa Morindo santa Fé los abajo firmantes. identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar Festival de la Salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover conductas ambientales para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso de salud ambiental.

COMPROMISOS:

Mantener buen manejo de residuos solidos como basuras, manejo de agua residual, no contaminar las aguas, manejo de entorno de vivienda.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C. N°	C.C. N°:
No. Teléfono :	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Elkin Montesinosa	Nombre:
C.C. N° 1076905 6.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3164533499.	No. Teléfono:

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			13	09	2024	MONTERÍA	Mocondo	Santa Fe			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades.	9. Equipo básico: 1	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X	NO						X.	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia o la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cité a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificables y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB										23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección			RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima					SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)					
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																															
1		103518 4238	Francisco Javier Caro Romero	3126893651	17	X																X														FRANCISCO
2		106791 4872	Yasmin Adriana Ospino Apuschana	312 3500485O	14		X															X								X						Yasmin
3			Valery Causil estrella	311 748 1308	14		X															X								X						Valery
4		1064'15 430995	Juan Manuel Villadiego Alvarez	314 8501888	17	X																X								X						Juan.
5		102972 2401	Elcy Ochoa Tordecilla	320 5888733	16		X															X								X						Elcy
6			Yenis Diaz Martinez	310 484 0275	14		X															X								X						Yenis
7			Sebastian Hernandez Guerra	314 826 1586	14	X																X									X	Salud total				Sebastian
8		106788 1060	Oscar Miguel Gonzales Estrella	311 662 70 22	16	X																X									X	Sanitas Militar				Oscar.
9		106296 6545	José David Causil Hernandez	310 896 1676	16	X																X									X	Sanitas Militar				José
10			Chaira Hernandez Guerra	322 648 8920	17		X															X														Chaira.
					24. TOTALES																															

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural X	Rural Dispersa
			13	09	2024	MONTERIA	Mariudo	Santa Fe.			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades.	9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB							23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1		106243 4456	Valentina Vanesa Mendoza Agámez	312 674 2265	17		X																							Valentina Mendoza
2			Luis Santiago Caro Romero	321 891 1476	15	X																								Luis Santiago
3		1011999 6475	Juan Diego Doria Vidal	314 657 3593	15	X																								Juan Diego
4		106991 3242	Sebastian Ochoa Diaz	312 675 3751	14	X													X						X					Sebastian ochoa
5		106790 4291	Santiago Peña Petro	312 42018 03	15	X																								Santiago P.
6			Sara Lopez Peña	314 721 2167	15		X												X						X					Sara L.
7		106296 8860	Sahara Isai Causil Doria	322468 7626	14		X												X								X	Sanitas	
8			Jesus Matias Andrade Sibaja	312 592 3172	14	X													X							X				Jesus Matias Andrade
9		106858 0245	ISaura Gontales Arcuria	310 745 7573	18		X												X						X					Saura Gonzales A.
10			Jesus Daniel Gonzales estrella	323 290 3153	15	X													X								X	Sanidad Militar	Jesus Daniel
					24. TOTALES																											

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

QUINTO FESTIVAL I. E MORINDO GRADO 8 Y 9

ACTIVIDAD: FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: I.E MORINDO SANTA FE

FECHA: 13/09/2024

POBLACIÓN: JUVENIL – ADOLECENTES

SOPORTE: REGISTRO DE ASISTENCIA





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4453

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 15 de Agosto del 2024

Señores (a)
Ins Educativa
Morindo Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realización de Festival de la salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable) dirigido al grado 10° y 8°

Día: 18 Sep 2024

Lugar: I.E Morindo Santa Fé

Hora: 09:00Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4454

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institucion Educativa Moxiudo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables. (vivienda saludable).

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Promover conductas saludables para la prevencion de enfermedades relacionadas con el habitat. y otros determinantes, sociales del proceso salud enfermedad.

COMPROMISOS:

Realizar buen manejo de los residuos solidos como basuras, evitando la contaminacion del entorno, aire limpio Agua limpia.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Richard Sabalza	Nombre:
C.C. N° 10782906	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013663674	No. Teléfono:
Coordinador	

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Elkin Monterrosa C.	Nombre:
C.C. N° 10709056	C.C. N°:
No. Teléfono : 3164533497.	No. Teléfono:

4455

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: I.E. Morindo Santa Fe	Hora de Inicio: 09:00 AM.
Fecha: 18 Septiembre 2024	Hora de Finalización: 12:45 PM
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental.	
Objetivo de la Reunión: Realizar festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia entornos saludables (vivienda Saludable).	

Desarrollo de la Reunión

1- Saludo de Bienvenida
2- Socialización del objetivo.
3- Taller y festival implementado por el Biologo del equipo Morindo (I.E. Morindo Santa Fe).
4- Intervención de los estudiantes y profesores.
5- Conclusiones. se realiza festival de la salud con estudiantes de los grados 8º y 10º; se les imparte educcion con lo relacionado con el manejo del medio ambiente, aire, agua, tierra, la importancia de los basuras y su disposición final, se plasma la huella de carbono como compromiso.

Conclusiones y/oCompromisos

Se clausura la actividad del festival de la Salud ambiental con compromisos adquiridos por parte de los estudiantes del grado 10º; y 8-6, quedando como veedores de la comunidad en cuanto al medio ambiente.

Responsable

Grado 11

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental
2. OBJETIVO	Realizar festival de la salud Ambiental entorno saludable.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	18	09	2024.	MONTERÍA	Mandinga	Santa Fe		X.	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000963434-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Edf. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1			Sebastian Andres Charrasquiel Salgado	3215791563	13	X												X						X					sebastian ch.
2		1063080956	Adrian David Banda Ruiz		13	X												X									Medicina Integral	Adrian Banda
3			Juan Manuel Mendoza Velazquez	3205325142	17	X												X							X				Juan Manuel Mendoza
4			Maikol Doria Vidal	3146573593	15	X												X						X					Maikol doria vidal
5		1062443310	Yeimer Luis Ospino Aguschana	3136964772	13	X												X						X					yeimer luis ospino
6			Deimer Doria Vidal	3146573593	13	X												X						X					Deimar Doria Vidal
7		1063080441	José David Banda Ruiz		12	X													X								Medicina Integral	José David Banda Ruiz
8		1062965779	Caterine Perez Gonzales	3239267220	16		X											X						X					Caterine Pérez González
9		1062429993	Samir Montiel Alvarez	3206949724	18	X												X											Samir Montiel
10		1067882157	Kevin Ochoa Diaz	317085 9905	16	X												X						X					Kevin
					24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	09	2024	MONTERÍA	Mocarido	Santa Fe			
2. OBJETIVO	Realizar festival de la salud Ambiental Ent. saludable.	9. Equipo básico: 1	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X	NO						X.	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 6000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1		1062432820	Juan David Benites Andrade		16	X											X						X				Juan David B
2		1062435542	Valentina Jimenez León	3234832338	17		X										X						X				
3		106252 8196	Samuel Ochoa Diaz		11	X											X						X				Samuel Ochoa
4		1138075990	Nicolas ochoa Tordecilla	3205888733	17	X											X							X			Nicolas Ochoa Jr.
5			Valery Anaya Causil	3126623238	12		X										X							X			Valery anaya
6		1062972242	Sheira valencia espitia	3117022598	13		X										X						X				Sheyra Valencia
7			Miguel Angel causil Avila	3232228472	13	X											X							X			mi Guel angel
8		1138084818	Samara Victoria Gonzalez	3005336095	12		X										X										Samara victoria
9			Jesus Daniel Mendoza Acosta	3216433591	14	X											X							X			Jesus mendoza
10			Natalia Bello Oviedo	3126397485	11		X										X				X						Natalia Bello
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

SEXTO FESTIVAL MORINDO SANTA FE GRADOS 10 Y 11

ACTIVIDAD: FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

LUGAR: I.E MORINDO SANTA FE

FECHA: 18/09/2024

POBLACIÓN: JUVENIL – ADOLECENTES

SOPORTE: REGISTRO DE ASISTENCIA

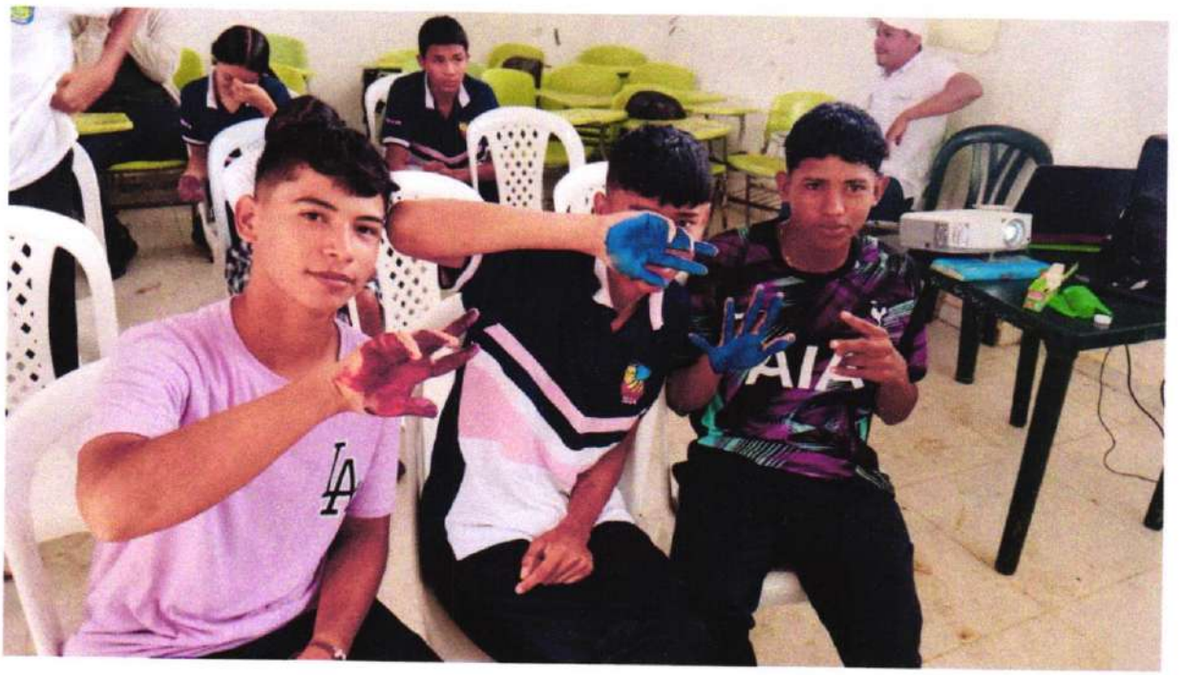




E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4460

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #2

DESARROLLAR UN (1) CICLO EDUCATIVO MENSUAL, CADA UNO DE CUATRO (4) HORAS POR DÍA, SOBRE TEMAS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL, RELACIONADOS CON EL AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA, DIRIGIDOS A LÍDERES COMUNITARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL. CADA CICLO EDUCATIVO (PRESENCIAL) DEBERÁ CONTAR CON LA PARTICIPACIÓN MÍNIMA DE VEINTE (20) PERSONAS, ENTRE LÍDERES COMUNITARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL Y SE DEBERÁN ABORDAR LOS CONTENIDOS ESPECÍFICOS, INDICADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL.

4461

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 10 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar ciclo educativo mensual sobre temas establecidos por Secretaria de Salud y seguridad social relacionados con el autocuidado prevencion y deteccion temprana de las ECNT incluido Cancer y alteraciones de salud oral visual, auditiva y comunicativa dirigido a lideres comunitarios y comunidad general, cada ciclo educativo debe contar con un minimo de 20 personas y debe abordar los contenidos especificos indicados por la secretaria de salud y seguridad Social.

Día: 12/07/2024

Lugar: Santa Fe

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista 78.709.358

Quién recibe.

4462

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Montería - Santa Fe. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

DESARROLLAR CICLOS EDUCATIVOS MENSUAL SOBRE TEMAS ESTABLECIDOS POR SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL RELACIONADOS CON AUTOCUIDADO, PREVENCION Y DETENCION TEMPRANO E ECNT. A LIDERES COMUNITARIOS Y COMUNIDAD GENERAL.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

SALUDO BIENVENIDA.
SOCIALIZACION DEL OBJETIVO
CHARLA EDUCATIVA DE AUTOCUIDADO PREVENCION Y DETENCION TEMPRANA DE ECNT
ESPACIO PARA PREGUNTAS Y ACLARAR DUDAS.

COMPROMISOS:

DAR LINEAMIENTOS CLAROS CON CHARLA EDUCATIVA A LIDERES COMUNITARIOS Y POBLACION EN GENERAL. SOBRE AUTOCUIDADO, PREVENCION. Y DETENCION TEMPRANA DE ECNT.
LA COMUNIDAD DEBERA COMPROMETER A SEGUIR LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Delkis Causil M	Firma:
Nombre: Delkis Causil Alvarado	Nombre:
C.C. N° 25857592	C.C. N°:
No. Teléfono 310 648 3053	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: DANIEL ECHENIQUE.	Nombre:
C.C. N° 78709.358	C.C. N°:
No. Teléfono 3005972642	No. Teléfono:

4463

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindo - Santa Fé	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 12-07-2024	Hora de Finalización: 6:00 Pm
Actividad o tema: CICLO EDUCATIVO MENSUAL SOBRE AUTOCUIDADO Y DETENCION TEMPRANA ECNT.	
Objetivo de la Reunión: DESARROLLAR UN CICLO EDUCATIVO MENSUAL SOBRE TEMAS ESTABLECIDOS POR SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL RELACIONADOS CON EL AUTOCUIDADO PREVENCION. Y DETENCION TEMPRANA DE LAS ECNT DIRIGIDO A LIDERES COMUNITARIOS. Y POBLACION EN GENERAL.	

Desarrollo de la Reunión

- SALUDO BIENVENIDA.
- SOCIALIZACION DEL OBSETIVO.
- INTERVENCION MEDICO Y ODONTÓLOGO DEL PIC MUNICIPAL.
- SE DESARROLLAN TEMAS ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y. SOBRE AUTOCUIDADO PREVENCION Y DETENCION TEMPRANA DE LAS ECNT INDICE CONCEPTO Y ALTERACIONES DE SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA DIRIGIDO A LIDERES COMUNITARIOS Y POBLACION GENERAL, CADA ACTIVIDAD SERA DICTADA A UN MINIMO DE 20 PERSONAS.
- ESPACIO PARA RESOLVER DUDAS Y PREGUNTAS.
- SE EVALUA JORNADA OBTENIENDO UNA RESPUESTA SATISFACTORIA. POR PARTE DE LA COMUNIDAD ALCANZANDO LOS OBSETIVOS PROPUESTOS.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de esta actividad se puede concluir. Que se DIO CUMPLIMIENTO A OBJETIVO PROPUESTO DADO A QUE LOS ASISTENTES SE MOSTRARON ATENTOS Y PARTICIPATIVOS DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Daniel Jose Schmeyer.
ODONTOLOGO.

Responsable

Delkis Causil A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ciclo educativo mensual sobre autocuidado prevención y detección temprana de ECNT	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	Jul	2024	MONTERÍA	morindo	santa Fé			
2. OBJETIVO	desarrollar ciclos educativos mensuales sobre Prevención y detección temprana de ECNT	9. Equipo básico: 1	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc): SI x	NO						x	

AMBOS DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800100104-1, como responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, pero que podrá consultar en cualquier momento. Acepto que mis datos personales sean tratados para efectos estadísticos, de caracterización, notificación y análisis sobre los casos y contactos que la Entidad promueva en el marco de la vigilancia en salud pública de los eventos de interés en salud pública y demás fines misionales. Acepto que, con base en mi consentimiento, la información suministrada sea compartida con terceros, incluyendo entidades territoriales de salud, aseguradores y prestadores de servicios de salud, para la gestión de mi caso y el seguimiento de mi salud. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando un correo electrónico a protecciondedatos@vidasinu.com.co o presentando una solicitud por escrito en la Cra 6 # 27-27 Montería. Declaro que he leído y comprendido esta autorización y que mi firma en el formulario de asistencia es una manifestación libre de mi voluntad.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	cc	1067842599	Lina Marcela ovieDo morelo	3126075781	39		x											x							x		
2	cc	1063651155	Firley causil fuentes	3117332228	32		x											x							x		
3	cc	50926672	Marlenis Isabel llorentes Galvis	3107694682	51		x											x							x		
4	cc	78750504	Luis carlos causil Galvis	—	47	x												x						x			
5	cc	15702042	Julio Nolasco Martinez llorente	—	64	x															x						
6	cc	50936229	Kellys del Rosario causil Martinez	3135097604	49		x											x				x					
7	cc	1067954994	Martin Alonso llorente causil	3126620207	27	x												x				x					
8	cc	50926123	Elis Johana lugo Gonzalez	3252228772	30		x											x						x			
9	cc	1003451483	Dina Luz Ruiz villalba	3216341528	29		x											x							x		
10	cc	25781550	Yolanda De Jesus Arcia Alvarez	—	76		x											x							x		
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ciclo educativo mensual Sobre autocuidado prevencion y deteccion temprana de ECNT
2. OBJETIVO	Desarrollar ciclos educativos mensual sobre prevencion y deteccion temprana de ECNT

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	12	Jul	2024	MONTERIA	Morindo	santa Fe		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AMBITO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8907801141-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, cuya finalidad corresponde a: [illegible] Declaro que he sido informado/a de mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar esta autorización, de acuerdo con los procedimientos establecidos en dicha política. Entiendo que mis datos serán tratados de manera segura y confidencial, y que su uso estará limitado a los fines aquí descritos. Esta autorización es otorgada de manera libre, voluntaria y debidamente informada. Declaro que he leído y entiendo el contenido de este documento y que la información suministrada es veraz y completa. Certifico que he sido informado/a de la Circular Externa 20211000000005 de 2021 de la Súper Salud, en especial de los artículos 3 y 4 de la misma, que establecen los lineamientos para el tratamiento de datos personales en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), y que he sido informado/a de mis derechos como titular de la información, así como de los mecanismos para ejercerlos. Entiendo que el tratamiento de mis datos personales se realizará con el fin de [illegible] y que mis datos podrán ser compartidos con entidades del SGSSS, como EPS, IPS, entidades territoriales de salud y otras autorizadas por la ley, siempre que sea necesario para garantizar la prestación de servicios de salud. Autorizo el tratamiento de mis datos personales sensibles, como información de salud, origen étnico, orientación sexual, entre otros, de acuerdo con lo establecido en la Circular Externa 20211000000005 de 2021. Declaro que he sido informado/a de que puedo ejercer mis derechos de forma gratuita a través de los canales habilitados por la Alcaldía de Montería, como [illegible] y que puedo presentar quejas o reclamos ante la Superintendencia Nacional de Salud si considero que mis derechos no han sido atendidos adecuadamente. Entiendo que mis datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las finalidades descritas y las obligaciones legales aplicables. FIRMA DEL USUARIO O REPRESENTANTE LEGAL: [illegible]

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	11. No	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación																												
1	cc	25776400			Letys causil Hernandez	3205228298	39		x													x							x			Letiys causil Hdz
2	cc	25857670			Francia Elena Guerra Portillo	3216734909	34		x													x							x			Francia Guerra
3	cc	1067901906			Vanesa Isabel causil Hernandez	3218598874	33		x													x							x			Vanessa causil
4	cc	78690188			Blas Erminio causil causil	3107055633	58	x														x						x					Blas Causil
5	cc	1063648285			Luz Amalia Hernandez Gonzalez	3137780593	23		x													x						x					Luz Amalia
6	cc	26139793			Luz Daris Gonzalez causil	3113228360	38		x													x								x	Salud Total	Luz DARIS GONZALEZ
7	cc	26139797			amaira Fernandez Arcia	3113143012	50		x													x							x				amaira Fernandez
8	cc	25781817			Petrona del carmen Puentes peña	3117332228	60		x													x								x	Familiar de colombia	Petrona P.
9	cc	1068579239			Deimer José Hernandez Velasquez	3225829490	32	x														x								x	salud Total	Deimer Hernandez
10	cc	1007613241			Marcela Villalba Fernandez	3106116738	22		x													x						x					Marcela Villalba
							24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 18 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1 de 1

4466

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **PRIMER CICLO EDUCATIVO, ECNT**

FECHA: 12/07/2024

LUGAR: Morindó Santa Fe

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Adultos, comunidad en general.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4468

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

Montería 17 de Agosto del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.

Día: 20/08/24
Lugar: Moñido Central
Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

David José Echeverri M.
Nombres y Apellidos
Contratista Odontologo.

INGRID F
Quién recibe.

Nombres y Apellidos
Contratista

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4469 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 17 del mes Agost del año 2024

Se reunieron en (lugar) Montdó Central. los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.

COMPROMISOS:

Cumplir con el cronograma pactado

Poner en práctica lo aprendido en la actividad

Continuar con este tipo de actividades educativas en la comunidad

PERSONA QUIEN ATIENDE LA VISITA.

Firma INGRID F.	Firma
Nombre INGRID FUENTES MONTIEL.	Nombre
C.C # 50913778.	C.C #
No Teléfono 3135676047	No Teléfono

PERSONA RESPONSABLE DE LA VISITA

Firma	Firma
Nombre DANIEL JOSE ECHEVERRIA M.	Nombre
C.C # 98.709.356.	C.C #
No Teléfono 3005917242.	No Teléfono

4470

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Morindó Central	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 20/8/2024	Hora de Finalización: 12:00 pm
Actividad o tema: Prevención y detección temprana de las ECNT	

Objetivo de la reunión

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se Desarrollar csobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.
Nota: en la comunidad no se encuentran gestantes, y muy pocas lactantes .

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes
Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria .

Responsable: David José Echenique
O don Lolyo

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Ciclo Educativo Relacionado con el autocuidado	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar 1 ciclo educativo sobre prevención. ECNT		20	08	2024	MONTERIA	Mocondo	Central		X	
		9. Equipo básico: 7	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI: X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y las normas legales vigentes y concordantes, autorizo a la ESE Alcaldía de Montería, identificada con NIT 900982136-1, como Responsable para tratar mis datos personales suministrados en la Política de Tratamiento de Datos, la cual me fue informada previamente a la firma de la presente autorización, en el ejercicio de derechos consagrados en la misma. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y comprensible que mis datos personales serán tratados para las finalidades relacionadas con la misión y actividades de la organización, en especial para: [illegible]

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	11. No	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	CC	1062960576	Camila S. Diaz P.	3147154955	21		X													X							X			Camila A. Diaz P.
2	CC	CC	1003093776	Cindy Paula Peña U.	3234037524	29		X													X						X				Cindy Peña
3	CC	CC	98597038	Carlos De Hoyos.	3116464571	53	X														X					X					Carlos De Hoyos
4	CC	CC	50984679	Teresa Peña Manga	3226787733	44		X													X				X						Teresa Peña
5	CC	CC	25773624	Ana Rosa Verbel	3126825468	41		X													X							X			Ana Rosa Verbel M
6	CC	CC	1022397649	Sandy Benitez U.	3135820333	30		X													X						X				Sandy Benitez
7	CC	CC	1133774170	Mayerlis López Ramos	3205851302	19		X													X						X				MAYERLIS LOPEZ
8	CC	CC	50956746	Yonilis Angel Ramirez	3216694219	50		X													X									Familia de colombia	Yolinis Angel Ramirez
9	CC	CC	1063646628	Dianis Patricia Fernandez	321582M90	38		X													X						X				Dianis P Fernandez
10	CC	CC	1067907024	Erica Morente Miranda	3145559098	32		X													X							X			Erica Morente.
						24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20 POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Ciclo Educativo Relacionado con el autocuidado		20	08	2024	MONTERÍA	Mocindo	Central		x	
2. OBJETIVO	**9. Equipo básico**			**10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infograficos etc)**						
Realizar 1 ciclo educativo sobre prevención de ECNT.	7			SI x		NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a el Alcalde de Montería, identificado con NIT 800103 M. Como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos. Declaro haber sido informado(a) sobre el derecho que tengo a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a cualquier encargado del tratamiento de los mismos, así como a solicitar prueba de esta autorización, a ser informado sobre el uso que se ha dado a mis datos personales, a presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente, a revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos personales cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Esta información podrá ser compartida con terceros para el desarrollo de las actividades misionales de la entidad. Para el ejercicio de estos derechos, incluyendo la consulta gratuita de mis datos personales al menos una vez cada mes calendario, o cualquier modificación sustancial de las políticas de tratamiento de la información, puedo hacerlo a través de los canales dispuestos por la entidad para la atención al ciudadano, PQRSD, ACEPTACIÓN: Al momento de diligenciar los datos personales en cualquier documento, autorizo de forma inequívoca y voluntaria el tratamiento de mis datos personales conforme a lo establecido en esta política. Para mayor información, consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en nuestra página web: www.monteria.gov.co/politica-tratamiento-datos-personales o solicitarla en nuestras oficinas ubicadas en la Calle 27 N° 4-19, Montería. En caso de dudas o inquietudes sobre el uso de sus datos personales, puede escribir a nuestro correo electrónico: protecciondedatos@monteria.gov.co. Cordialmente, la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						23. FIRMA
							18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB				
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22 CUÁL (EAPB)	
1	CC		1133794689	Betcy Liliana Mendoza	3128972753	27		x												x					x				Betcy Mendoza
2	CC		1003716822	Ivan Andres Contreras	3234166387	23	x													x						x			
3	CC		1003050010	Angela Maria Ensuncho	3148216687	26		x												x					x				Angela Ensuncho
4	CC		50887611	Mercedes L. Hernandez	3223586673	56		x												x						x			Mercedes Hernandez
5	CC		1064998348	Dura Posada Rodriguez	3016126270	31		x												x					x				Aura Rodrigues
6	CC		1062959354	Maria Marcela Cabrera	3218163196	20		x								x				x				x					Marcela Cabrera
7	CC		1068582098	Arleth P. Gonzalez C.	3137780598	36		x													x						x	Sanidad	Arleth Gonzalez
8	CC		25776400	Letis Causil Hernandez	3205228298	39		x												x					x				Letis Causil
9	CC		1193048869	Elis Rosa Acosta V.	3207702683	29		x												x					x				Elis Acosta
10	CC		50895686	Lineth Peña Andrade	3116918947	56		x												x						x			Lineth Peña
						24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4473

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **SEGUNDO CICLO EDUCATIVO, ECNT**

FECHA: 20/08/2024 A LAS 8 AM A 12 M

LUGAR: **MORINDO CENTRAL**

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Adultos, comunidad en general.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4425

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 30 de 08 del 2024

Señores (a)
Líderes Comunitarios
Mortadó Santo Domingo.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en loscontenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.

Día: 03-09-2024
Lugar: Mortadó Santo Domingo.
Hora: 03:00 Pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Jonathan Marquez

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES
C.C No: 1067922983
No. Teléfono: 3015060680
MEDICO

Daniel Echenique

Nombre: DANIEL ECHENIQUE MENDOZA
C.C No: 78709356
No. Teléfono: 3005917242
ODONTOLOGO

Nohemi Causil

Quién recibe.

4476

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Morindó Santo Domingo.	Hora de Inicio 03:00 Pm
Fecha 03-09-2024	Hora de Finalización 07:00 Pm
Actividad o tema Desarrollar ciclos educativos mensual Sobre prevención y detección temprana de ECNT.	

Objetivo de la reunión

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se Desarrollaron los temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.
Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsable

Jonathan Marquez

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES
C.C No: 1067922983
MEDICO

Daniel Echenique.

Nombre: DANIEL ECHENIQUE MENDOZA
C.C No: 78709356
ODONTOLOGO

Nohemi Cavgil

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4477 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 30 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Montadd. Santo Domingo. los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Nohemi Causil	Firma:
Nombre: Nohemi Esther Causil Causil.	Nombre:
C.C. N° 35011006.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3145947371.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F.	Firma: Daniel Echenique M
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES	Nombre: DANIEL ECHENIQUE MENDOZA
C.C No: 1067922983	C.C No: 78709356
No. Teléfono: 3015060680	No. Teléfono : 3005917242

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Ciclo educativo mensual Sobre autocuidado prevención y detección Temprana de ECNT.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar 1 ciclo educativo Sobre Prevención y detección temprana ECNT		03	09	2024	MONTERIA	Mocindo	Santo Domingo		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	Y	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800103411-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en este momento en [illegible] que los mismos sean recolectados, almacenados, usados, actualizados, transmitidos y/o transferidos, dentro de nuestro territorio nacional o fuera de él, para el desarrollo de las funciones propias de la Alcaldía de Montería, en relación a la ejecución de servicios, convenios o acuerdos con la citada Administración vigente, además de la atención de requerimientos de autoridades y de la ciudadanía en general. Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, revocar esta autorización y solicitar prueba de esta autorización, por los canales dispuestos para ello, como la línea gratuita nacional 018000 944144, el correo electrónico habilitado para tal fin protecciondedatos@monteria.gov.co, la página web www.monteria.gov.co, o acudiendo personalmente a la Secretaría de Salud y la Oficina de Gestión Documental ubicadas en la Carrera 6 # 61-08 Montería. La información que suministro es veraz y fidedigna. Entiendo que el tratamiento de mis datos personales se realizará de acuerdo con lo establecido en esta autorización y en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	43 140 648	Elena Bello Muñoz	3217656836	55		X													X							X			Elena Bello
2	CC	1067862223	Sirly Salgado Pestana	3215791563	39		X													X							X			Sirley Salgado
3	CC	1067892655	Edilfredys Benitez	3148448792	35	X														X							X			Edilfredys Benitez
4	CC	1067091	Carlos Causil Martinez	3126552336	44	X														X							X			Carlos Causil
5	CC	1067861466	Diana Paola Hoyos Doria	3004878127	35		X													X							X			Diana Hoyos.
6	CC	1093365 7	Gabriel Angel julio Galvis	3128588962	44	X														X								X		Gabriel julio
7	CC	26 140 133	Aida luz Guzman Montes	3126614804	39		X													X							X			Aida Guzman.
8	CC	1064311369	Mayelis Ayala	3212136751	34		X													X							X			Mayelis .A.
9	CC	1067091	Carlos Causil Martinez	3126552336	44	X														X							X			Carlos. C. Cuch..
10	CC	1028940448	Neider Vidal Martinez	3218160809	32	X														X								X		Neider Vidal.
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20 POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

94 96

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Ciclo educativo Mensual sobre actividad Prevención y detección Temprana de ECNT.
2. OBJETIVO	Realizar 1 ciclo mensual sobre prevención y detección ECNT.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	03	09	2024	MONTERÍA		Mórindo Santo Domingo		x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
7	7	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, informo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8302074-1, como Responsable del Tratamiento de Datos Personales, que mis datos personales suministrados a través del presente formato serán tratados de manera leal, lícita y transparente, para los fines relacionados con la gestión de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la emergencia de pandemia coronavirus COVID-19 declarada, pudiendo consultar, almacenar, usar, circular, suprimir, transferir y transmitir mis datos personales, en el marco de la finalidad descrita. Esta información podrá ser almacenada en archivos electrónicos o físicos de datos relacionados con los eventos y seguimiento de la pandemia antes descrita. En esa medida, declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de los datos personales, en especial el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, en los casos previstos en la ley, a través de los canales puestos a mi disposición por el Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-10, Montería) o al Archivo de la Torre y Mocarán y al correo electrónico notificacionesjudiciales@monteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN DE ESTA AUTORIZACIÓN se entenderá de manera expresa y no podrá ser revocada cuando se haya suscrito documento, preferencia o contrato con alguna autoridad por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	5	IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														23. FIRMA
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			16. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*															20. SGSSS				21. EAPB								
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	18. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																														
1	CC	1003142825	Tabiana Borja	3234985131	26		x												x					x										Tabiana Borja
2	CC	25781550	Yolanda de Arciria	3148231665	69		x											x								x								Yolanda de Arciria.
3	CC	35010205	Jazmin Hoyos	3127255011	45		x											x						x										Jazmin Hoyos.
4	TI	1068626695	Emily Hoyos Fernandez	3215821480	13		x												x					x										Emily Hoyos.
5	CC	1133794684	Lina Maria Petro C.	3216177857	24		x											x						x										Lina Petro.
6	CC	1003431930	Ana Gabriela Borja	3146737866	27		x											x					x											Ana G. Borja
7	CC	11032190	Alfredo Antonio Ramirez	3218836771	46	x												x											Familia de colombia					
8	CC	35010247	Martha Isabel Mestra	3207088480	51		x											x						x										Martha Isabel Mestra
9	CC	50887627	Rosiris Gonzalez	3218675781	59		x											x							x										Rosiris Gonzalez
10	CC	50898979	Yoen Cantero	3002094536	42		x											x						x										Yoen Cantero
					24. TOTALES																														

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACT#2. CICLO EDUCATIVO #3 – ECNT

FECHA: 03/09/2024

LUGAR: MORINDO – SANTO DOMINGO

POBLACION: LIDERES COMUNITARIOS JAC, ALIANZAS DE USUARIO, ADULTOS, COMUNIDAD EN GENERAL.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4482

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #3

DESARROLLAR UN (1) TALLER MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNO, DIRIGIDOS A PERSONAS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, DIABETES E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PARA SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

4483

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 15 de 07 del 2024

Señores (a)
Lider Comunitario

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones

Día: 17-07-2024
Lugar: Mundo Santa Fé
Hora: 8:30 AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Jonathan Marquez
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)
C.C No: 106792293
No. Teléfono: 3015060680

Claudia Silva
Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50905971
No. Teléfono : 3162440431

Relkis Cavusil A

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

4484

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mocindo Santa Fe los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

SENSIBILIZAR A PERSONAS ADULTAS, ADULTO MAYOR SOBRE LA ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, Y NO FARMACOLOGICO PARA LA PREVENCION DE LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA, ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES .

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Delkis Causil A.	Firma:
Nombre: Delkis Causil.	Nombre:
C.C. N° 25857592.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3106483053	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez	Firma: Claudia Silva
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 1067922983	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3015060680	No. Teléfono : 3162440431

4485

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mondo Santa Fe	Hora de Inicio: 8:30 AM
Fecha: 17-07-2024	Hora de Finalización: 12:00 M.
Actividad o tema	

Objetivo de la reunión

sensibilizar a personas adultas, adulto mayor sobre la adherencia del tratamiento farmacológico, y no farmacológico para la prevención de la evolución de su patología, estadios superiores y complicaciones de la hipertensión arterial y diabetes.

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de sensibilización a la población adulta, adulta mayor con enfermedades crónicas donde se hizo énfasis en la importancia a la adherencia del tratamiento farmacológico y no farmacológico para la prevención del avance de estas enfermedades, importancia de tener hábitos de estilo de vida saludable

Nota: A esta actividad no solo asistieron adultos , también asistieron del curso de vida Juventud , porque padecen la enfermedad y se sumaron en la participación activa del taller .

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria .

Jonathan Marquez

Responsable JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)
C.C No: 1067922983
No. Teléfono: 3015060680

Claudia Silva

Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50905971
No. Teléfono : 3162440431

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller enfermedades Crónicas No transmisibles.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilizar respecto al tratamiento Farmacológico y no farmacologico		17	07	2024	MONTERIA	Mantadó			X	
		9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc)		NO					
			X								

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800.103.813-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, donde puedo consultar mis derechos como titular. La finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la recolección de mis datos personales es: [illegible] además de la finalidad del registro, autorizo el uso de la información para fines estadísticos, en el marco del principio de [illegible]. Esta información puede ser compartida con entidades territoriales adscritas de salud, relacionadas con el desarrollo de la competencia del ente territorial en salud. En caso contrario, declaro que he entendido que puedo abstenerme de suministrar cualquier dato que no sea de mi voluntad suministrar, especialmente aquellos catalogados como sensibles, sin que ello afecte mi relación con la Alcaldía de Montería. Declaro que conozco el Aviso de Privacidad y que puedo consultar la actualización, rectificación y supresión de mis datos personales a través de los canales dispuestos para tal fin. Canales de Servicio a la Ciudadanía: Dirección Calle 27 N° 3-16 Montería-Cra. Artículo de la Ley 1 (Mañana) y el correo electrónico habeasdata@monteria.gov.co. TU ACEPTACIÓN DE PERFECCIONA este acto cuando diligencias tus datos en nuestro sistema o cuando nos envías un correo electrónico desde el cual podemos identificarte de manera inequívoca.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	1063648313	Alexandra Estrella Doria	3136321593	28	X												X					X					Alexandra Estrella
2	CC	35011006	Nohemi Esther causil Causil	3145947371	43	X													X					X				Nohemi causil.
3	CC	50922604	Petrona Madera Ruiz	3205284322	46	X									X			X						X				Petrona Madera
4	CC	1064990348	Aura Posada Rodriguez	3016126210	32	X									X				X							X	Sanitas	Aura Posada R.
5	CC	1064275534	ANa Benitez Martinez	3132924523	23	X							X		X			X					X					ANa Martinez
6	CC	1003400134	Maria angelica Berrio	3136297754	26	X									X			X				X							MARIA BERRIO
7	CC	1003003323	Johana ochoa Peralta	3217874503	30	X									X			X						X					YOHANA OCHOA
8	CC	1064900424	Erika Llorente Miranda	3145559008	32	X									X			X						X					Erika Llorente M
9	CC	25481550	Yolanda de Jesus Arcivia Alvarez	3148231665	68	X												X					X						Yolanda
10	CC	1068544602	Miriam patricia ochoa Martinez	3226243518	37	V												X						X					MIRIAM OCHOA
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4496

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller Enfermedades Crónicas no transmisibles.
2. OBJETIVO	Sensibilizar respecto al tratamiento Farmacologico y no Farmacologico

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	07	2024	MONTERIA	Morindo			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infograficos etc)	
	X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800100730-1, como Responsable y/o Encargado del tratamiento de mis datos personales, a la Política de Tratamiento de Datos Personales adoptada por la Alcaldía de Montería, a la finalidad y demás términos establecidos en el presente aviso. Declaro que he leído y entendido el contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales y acepto libre, voluntaria, expresa e informadamente que los datos que suministre sean tratados conforme a dicha política y a la finalidad aquí descrita. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación, supresión y revocatoria de la autorización otorgada, así como consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales en el sitio web oficial de la Alcaldía de Montería. Esta autorización se otorga de manera libre y voluntaria, sin que medie presión alguna, y puede ser revocada en cualquier momento mediante los canales dispuestos por el Responsable. Entiendo que la información suministrada es veraz, completa y actualizada. Declaro que he sido informado(a) sobre el carácter facultativo de las respuestas relacionadas con datos sensibles, y que mi negativa a suministrarlos no afectará el acceso a los servicios de salud. Autorizo el uso de mi imagen y/o voz en fotografías, videos o grabaciones tomadas durante la actividad, para fines de registro, divulgación y promoción de las actividades de salud pública, siempre que no se afecte mi dignidad. Entiendo que puedo solicitar la eliminación de estos contenidos cuando lo considere necesario. Declaro que he leído y entendido el contenido de esta autorización y que mi aceptación es libre, voluntaria y sin coacción alguna. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a lo aquí descrito.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. BGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cedula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente Temporal; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de identificación Personal; SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	1003431431	Natalia Borja Arciria	3113907144	28		X											X					X						Natalia Borja.
2	CC	1064908164	Yulisa Johana Cantero Duenas	323 3417712	29		X								X			X						X					Yuli
3	CC	1068040140	Ilma Isabel Parra Molina	3218873620	35		X												X					X					Ilma i Parra
4	CC	1061842599	Lina Marcela oviedo Morelo	3126075781	39		X											X							X				Lina Oviedo.
5	CC	1193048869	Elis Rosa Acosta villalba	3207762683	29		X											X						X					ELIS ACOSTA
6	CC	1233340358	Katherine Borrero	3117046738	26		X														X			X					Katherine Borrero
7	CC	50895686	Lineth Peña Andrade	3116918947	56		X											X							X				Lineth Peña
8	CC	1003937476	Cindy paola Pena villadiego	3234037524	29		X											X						X					Cindy Pena
9	CC	98597038	Carlos Hoyos	3116464571	53	X													X				X						Carlos Hoyos
10	CC	25143624	Ana Rosa Vertel	3126825468	41		X											X							X				Ana Rosa Vertel.
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUÉ NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1 de 1

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **PRIMER TALLER ECNT**

FECHA: 17/07/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé (un local en la comunidad)

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Adultos, Adulto mayor, comunidad en general que padezca enfermedades crónicas no transmisibles.

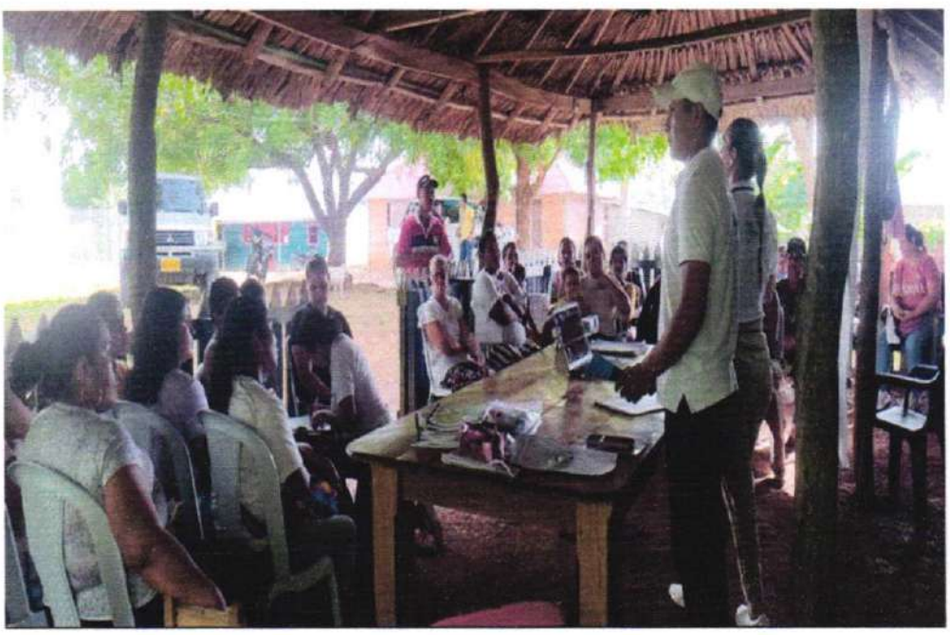




E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4490

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 27 de 07 del 2024

Señores (a)
Lideres Comunitarios
Morindó. Santo Domingo

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones

Día: 02-08-2024
Lugar: Morindó. Santo Domingo
Hora: 8:00 Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Jonathan Marquez
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)
C.C No: 106792293
No. Teléfono: 3015060680

Claudia Silva
Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50905971
No. Teléfono : 3162440431

Nohemi causil

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

4497

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 27 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mocindó - Santo Domingo los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud:y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

SENSIBILIZAR A PERSONAS ADULTAS, ADULTO MAYOR SOBRE LA ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, Y NO FARMACOLOGICO PARA LA PREVENCION DE LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA, ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES .

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Nohemi Causil	Firma:
Nombre: Nohemi Esther Causil Causil	Nombre:
C.C. N° 35011006	C.C. N°:
No. Teléfono : 3145947371.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F.	Firma: Claudia Silva
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 1067922983	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3015060680	No. Teléfono : 3162440431

4492

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mocarido. Santo Domingo	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 02 - 08 - 2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Adherencia del tratamiento Farmacológico y no Farmacológico para la prevención de la evolución de su patología.	

Objetivo de la reunión

sensibilizar a personas adultas, adulto mayor sobre la adherencia del tratamiento farmacológico, y no farmacológico para la prevención de la evolución de su patología, estadios superiores y complicaciones de la hipertensión arterial y diabetes.

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de sensibilización a la población adulta, adulta mayor con enfermedades crónicas donde se hizo énfasis en la importancia a la adherencia del tratamiento farmacológico y no farmacológico para la prevención del avance de estas enfermedades, importancia de tener hábitos de estilo de vida saludable

Nota: A esta actividad no solo asistieron adultos , también asistieron del curso de vida Juventud , porque padecen la enfermedad y se sumaron en la participación activa del taller .

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria .

Jonathan Marquez

Responsable: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)
C.C No: 1067922983
No. Teléfono: 3015060680

Claudia Silva

Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50905971
No. Teléfono : 3162440431

Nohemí Causil

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller enfermedades crónicas no transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilización respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico	9. Equipo básico	02	08	2024	MONTERÍA	Mundo			X	
		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infografiscos etc)	X		NO						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, sobre la E.S.E. Hospital de Montería, dando así con la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el sitio Institucional [illegible] la Entidad, para [illegible] la Facultad, [illegible] de Montería en relación a la finalidad de [illegible] de servicios y beneficios, de acuerdo con la oferta institucional vigente, adecuada a la finalidad del vínculo y naturaleza de la interacción [illegible] con el Titular. Esta información podrá ser almacenada en archivos físicos y bases de datos administradas [illegible] de la organización que los trata o la gestión. En una medida, dicho [illegible] la información suministrada de manera verbal, por escrito o a través de [illegible] Titular tiene derecho a conocer, acceder, rectificar y actualizarlos. Dicho titular tiene derecho a consultar, conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales suministrados, así como revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, siempre que no medie un deber legal o contractual [illegible] Contrato de Servicios o la Cláusula de Obligación Civil 2744 o 33 Hacienda. La entidad [illegible] la Ley y Normas y garantiza adecuadamente [illegible] de diligencia [illegible] formato [illegible] de nuevo [illegible] o rectificar el uso [illegible] para el cual fueron [illegible] por la Facultad de Montería.

CONSECUTIVO	5	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	1003451483	Dina luz Ruiz V.	3216341528	28		X								X			X							X			Dina Ruiz
2	CC	1067878256	luz Mery Villalba M	3216148652	35		X								X			X							X			Luz Villalba
3	CC	1003431930	Dna G. Borja Bricia	3146737866	27		X								X			X							X			ANA BORJA
4	CC	1067907024	Erika Florente Miranda	3145599009	35		X								X				X						X			Erika Florente
5	CC	1068582271	luzneis Ramirez R	3218812810	35		X								X			X						X				luzneis Ramirez
6	CC	1068590940	Irma Isabel Parra	3218873620	35		X												X					X				Irma Parra
7	CC	78690188	Blas Erminio Causil C.	3107055633	58	X												X							X			Blas Causil.
8	CC	1067905192	Juan Camilo Pitalua	3147970214	24	X												X						X				Juan Pitalua.
9	CC	10781640	Samit Montiel D.	NO	44	X												X							X			Samit Montiel.
10	CC	25857772	Argenida luz Pastrana	3114166387	23	X												X							X			Argenida Pastrana.
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 18 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller enfermedades crónicas no Transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilización Respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico		02	08	2024	MONTERIA	Mocondo			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infograficos etc)		
	✓	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800103734-1, como Responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente formato para que sean recolectados, almacenados, usados, circulados, transmitidos y eliminados, sobre los cuales tengo la calidad de titular, conforme a la finalidad prevista en la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el sitio web oficial de la entidad. Para ejercer mis derechos de rectificación, actualización, cancelación, oposición y revocatoria, puedo acudir a la Oficina de Atención al Ciudadano, ubicada en la Carrera 6 # 27-76 de Montería, o a través de los canales habilitados para tal fin. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre mis derechos como titular de la información, así como sobre la finalidad y el uso que se dará a mis datos personales, y que suministro esta información de forma libre, voluntaria y consciente. Declaro que los datos aquí consignados son veraces, completos, exactos y actualizados. Entiendo que suministrar información falsa o incompleta puede dar lugar a la suspensión o negación del servicio solicitado. Asimismo, entiendo que la Alcaldía de Montería podrá verificar la información suministrada y que el uso indebido de la misma podrá acarrear las consecuencias legales a que haya lugar. Declaro que he sido informado(a) de que, de conformidad con el Decreto 1166 de 2016, la información relacionada con mi afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud podrá ser consultada por la Alcaldía de Montería. DISCAPACIDAD DE PERSONA CUIDADORA: al momento de ingresar un hogar se deberá documentar, bien sea con número de radicado o certificado, el acto de Tutela o sentencia expedida con anterioridad por el juez competente.

CONSECUTIVO	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	16. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*	20. SGSSS	21. EAPB	23. FIRMA
	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre; Mujer; No Binario	Indígena; Afrodescendiente; ROM; LGTBIQ+; Situación de calle; Gestante; Discapacidad; Campesino; Migrante; Población víctima	SUBSIDIADO; CONTRIBUTIVO; ESPECIAL; NO AFILIADO	COOSALUD; CAJACOPI; NUEVA EPS; MUTUAL SER; OTRA; 22.CUÁL (EAPB)	
11. No. / 13. TD	14. No. DOCUMENTO / 15. NOMBRES Y APELLIDOS / 16. TELEFONO FIJO O CELULAR / 17. EDAD					
1 CC	1067865273 Maria Eluna Causil	3146948349 36	X	Y	X	Maria Eluna Causil
2 CC	39303076 Rafaela Vasquez Lopez	3132961190 73	X	X	X	Rafaela Vasquez
3 CC	1067842906 Luz Sanchez. D.	3126601439 41	X	X	X	Luz Sanchez
4 CC	42650201 Sabina Casarrubis D.	3226954598 80	X	X	X	Sabina Casarrubis
5 CC	1233340358 Katherine Borrero P.	3117046738 26	X	X		Katherine Borrero
6 CC	1003400225 Angie Perez Sanchez	3137846629 26	X	X	X	Angie Perez
7 CC	25773624 Ana Rosa Vertel	3126825468 41	X	X	X	ANA VERTEL
8 CC	1003406668 Maria Paula Fuentes B.	3203616698 28	X	X	X	MARIA FUENTES
9 CC	1069984401 Yenifer Estrada Atencio	3233897090 19	X	X	X	Yenifer Atencio
10 CC	1133794769 Yuleidi Noriega P.	3114329817 22	X	X	X	Yuleidi Noriega
		24. TOTALES				

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1944

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en salud de su comunidad. 09-08-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar que comprendieron la información suministrada.				
MUNICIPIO	Montería.	TERRITORIO	Morindo	EQUIPO BÁSICO:	

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
16-08-2024	Elois Manuel Bulvas Peña	3106422762	Conoce los Retos.	Eloy Bulvas
23-08-2024	Elois Manuel Bulvas peña	3106422762	Conoce de Enfermedades prevalentes	Eloy Bulvas
30-08-2024	Elois Manuel Bulvas peña	3106422762	Apoya la vacunación	Eloy Bulvas

Jonathan Marquez f.

FIRMA DEL PROFESIONAL

494

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: SEGUNDO TALLER ECNT

FECHA:02/08/2024 A LAS 8 AM

LUGAR: SANTO DOMINGO

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Adultos, Adulto mayor, comunidad en general que padezca enfermedades crónicas no transmisibles.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4498

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 22 de 08 del 2024

Señores (a)
Lideres Comunitarios
Mocindo. Santo Domingo.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en loscontenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones

Día: 03-09-2024
Lugar: Mocindo. Santo Domingo.- Sector Escuela
Hora: 11:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Jonathan Marquez
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)
C.C No: 106792293
No. Teléfono: 3015060680

Claudia Silva
Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50905971
No. Teléfono : 3162440431

Sady Ospino

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

4499

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 22 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindó - Santo Domingo - Sector Escuela los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

SENSIBILIZAR A PERSONAS ADULTAS, ADULTO MAYOR SOBRE LA ADHERENCIA DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, Y NO FARMACOLOGICO PARA LA PREVENCION DE LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA, ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES .

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Sady Ospino	Firma:
Nombre: Sady Judith Ospino Martinez	Nombre:
C.C. N° 25857930	C.C. N°:
No. Teléfono : 3107392450.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F.	Firma: Claudia Silva
Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 1067922983	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3015060680	No. Teléfono : 3162440431

4500

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mercado - Santo Domingo - Sede Escuela	Hora de Inicio 11:00 am
Fecha 03-09-2024	Hora de Finalización 03:00 pm.

Actividad o tema :

Adherencia del tratamiento farmacológico, y no farmacológico para la prevención de la evolución de su patología

Objetivo de la reunión

sensibilizar a personas adultas, adulto mayor sobre la adherencia del tratamiento farmacológico, y no farmacológico para la prevención de la evolución de su patología, estadios superiores y complicaciones de la hipertensión arterial y diabetes.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de sensibilización a la población adulta, adulta mayor con enfermedades crónicas donde se hizo énfasis en la importancia a la adherencia del tratamiento farmacológico y no farmacológico para la prevención del avance de estas enfermedades, importancia de tener hábitos de estilo de vida saludable

Nota: A esta actividad no solo asistieron adultos , también asistieron del curso de vida Juventud , porque padecen la enfermedad y se sumaron en la participación activa del taller .

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria .

Jonathan Marquez	Claudia Silva
Responsable JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 1067922983	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3015060680	No. Teléfono : 3162440431

Sadey Ospino

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller enfermedades crónicas no transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilizar sobre la adherencia al tratamiento farmacologico y no farmacologico		03	09	2024	MONTERIA	Mocondo			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	X	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo alexandra.bataciera@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB				
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1		25796417	Ligia Lucia Luna Berrocal	3234166387	63		X									X			X							X			Ligia Luna
2		26152520	Ana Santiaga Avila Diaz	3127078442	63		X									X			X						X				Ana Avila Diaz
3		25781720	Candida Rosa Alvarez Soto	No	66		X									X			X						X				Candida A
4		1067840873	Luisa Maria Altamiranda Cabrera	3102480127	24		X									X			X							X			Luisa Altamiranda
5		26153102	Georgina Burgos Lopez	3176553340	58		X									X			X						X				Georgina Burgos
6		25796429	Faneth Del Carmen Ospino Guerrero	3145211969	60		X									X			X				X						No firma
7		1003093674	Sindy Johana Jimenez Alvarez	3145427243	27		X									X			X						X				SINDY JIMENEZ
8		50900897	Deyanira Del Socorro Polo Hernandez	3145211969	54		X									X			X							X			Deyanira Polo H.
9		1068579266	Kety Maria Vidal Navarro	3215217595	38		X									X			X				X						KETIS Vidal
10		25781865	Enidia Maria Peña Lopez	No	63		X									X			X				X						Enidia peña
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Taller enfermedades crónicas no transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			03	09	2024	MONTERIA	Momdo				
2. OBJETIVO	Sensibilizar sobre la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico	9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		NO				V	
				Y							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																									
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1		25859931	Liliana Alvarez Causil	3217839850	48		X								X			X							X			liliana Alvarez
2		34988366	Nuris Judith Alvarez Soto	3005048928	61		X								X			X					X					Nuris Alvarez Soto
3		1007904755	Kelly Johana Banquet Lopez	No	35		X								X			X					X					Kelyohana Banque
4		26133929	Martha Cenelia Ruiz Arciria	3127625955	59		X								X			X							X			Martha Cenelia Ruiz
5		35005546	Olga Erenia Montiel Luna	3205790152	44		X								X			X						X				Olga Montiel
6		25796479	Francisca Ramona Hernandez Contreras	3214325442	67		X								X			X							X			Francisca H
7		50957567	Maria Cecilia Berrio Arroyo	No	67		X								X			X					X					Maria Berrio Arroyo
8		25781573	Ana Ventura Sibaja Padilla	3117655340	77		X								X			X						X				Ana Ventura Sibaja.
9		25781676	Olga Nacira Parra Alvarez	3127726952	74		X								X			X					X					Olga Parra
10		1068180377	Selinda Del Carmen Perez Galeano	No	46		X								X			X							X			No firma
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4502

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCER TALLER ECNT

FECHA: 03/09/2024, 11:00 AM

LUGAR: SANTO DOMINGO, MADRE LIDER SADY

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Adultos, Adulto mayor, comunidad en general que padezca enfermedades crónicas no transmisibles.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4505

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #4

DESARROLLAR (6) JORNADAS LÚDICO - EDUCATIVAS, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL TERRITORIO, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNA, PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE DICHAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, CONCERTADO CON SECRETARÌA DE EDUCACIÒN. LA ACTIVIDAD SE REALIZARÁ CON LA PARTICIPACIÓN DE AL MENOS (20) ESTUDIANTES POR JORNADA. SE LES APLICARÁ UN CUESTIONARIO FANTÁSTICO PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES MÁS RELEVANTES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL ADOLESCENTE Y ASÍ, POSTERIOR A LAS JORNADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y ENTREGA DE RESULTADOS A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS VISITADAS Y SELECCIONADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL ARTICULADO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.

4506

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 16 de 07 del 2024

Señores (a)
Institución Educativa Mamdo Santa fé

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en loscontenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaria de educaciòn. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación..

Día: 18/07/2024
Lugar: Institución Educativa Mamdo Santa fé
Hora: 8:00am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA (ENFERMERA)
C.C No: 50980525
No. Teléfono: 3205431976

Nombre: LANDRY SERPA MARTINEZ (PSICOLOGA)
C.C No: 1063173529
No. Teléfono : 314820246

Richard Sobalza

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4507 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 16 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institución Educativa Normal Santa fé los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Promocionar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de instituciones educativas del municipio de Montería, para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil .

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza	Firma:
Nombre: Richard Sabalza	Nombre:
C.C. N° 10782906	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013663674	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: C. Urzola B	Firma: Landry Serpa M
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA(ENFERMERA)	Nombre: LANDRY SERPA MARTINEZ (PSICOLOGA)
C.C No: 50980525	C.C No: 1063173529
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3148202460

4508

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Hora de Inicio
Institución Educativa Morindo Santa Fé	8:00 AM.
Fecha	Hora de Finalización
18/07/2024	12:00 M.

Actividad o tema Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaria de educaciòn. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación..

Objetivo de la reunión

Promocionar hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de instituciones educativas del municipio de Montería, para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil .

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio la Promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de instituciones educativas del municipio de Montería, INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil .

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas del auditorio presente y el numero de personas que acudieron al llamado.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

CARMEN URZOLA BEDOYA(ENFERMERA)
C.C No: 50980525
No. Teléfono: 3205431976

LANDRY SERPA MARTINEZ (PSICOLOGA)
C.C No: 1063173529
No. Teléfono : 3148202460

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada ludico educativa en INS educativa para la promoción de hábitos saludables
2. OBJETIVO	Identificar Factores Relevantes de estilos de vida Saludable en la Población Estudiantil

3. DATOS DE LA REUNIÓN – 4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
18	07	2024	MONTERÍA	Morindo	Santa Fé		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1.	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)

CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal
PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección
RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación

DESAGREGACIÓN POBLACIONAL

11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1063649161	Sharna Hernandez Guerra	3226458920	17		X												X						X				Shorina Hernández
2	TI	1062434456	Valentina Vanesa Mendoza Agamez	3126342265	17		X												X								X	Salud Total.	Valentina Mendoza
3	TI	1062436955	Omar Yecith. Montalvo Medina	3234691862	17	X													X							X			Omar Montalvo.
4	TI	1068422956	Maryoris Hernandez Negrette	3217981345	16		X												X					X					Maryoris Hernández
5	TI	1068580245	Isaura Gonzalez Arcirla	3107457573	18		X												X						X				Isaura Gonzales.
6	TI	1148435794	Carolai Guzmán Peña.	3146370688	16		X												X							X			Carolay Guzmán
7	TI	1062965779	Katerine Pérez Gonzalez	3232926720	16		X												X							X			Caterine Pérez
8	TI	1062966533	José Alejandro Peña Guzmán	3227805192	16	X													X						X				José Peña
9	TI	1029922401	Elcy Ochoa Tordecilla	3234946948	16		X												X							X			Elcy Ochoa
10	TI	1062435542	Valentina Jimenez León	3234832338	17		X												X								X	Caja Compensación familiar.	Valentina Jimenez
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada Judico Educativa Ins Educativa para la Promoción de Habitos Saludables
2. OBJETIVO	Identificar los Factores Relevantes de, Estilos de vida Saludable en la Población Estudiantil.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	18	07	2024	MONTERIA	Mariná	Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
1	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que las cree o la tenga. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) — Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																												
1	T.I	1068419590	Daniel Enrique Atencia Faria	3226787133	16	X													X				X						Daniel Atencia
2	T.I	1067882157	Kevin David Ochoa Diaz	3170859905	16	X													X						X	-			Kevin Ochoa
3	C.C	1062429993	Samir Montiel Alvarez	3206949724	18	X														X						X			Samir Montiel
4	C.C	1073817333	Jose David Payares Pérez	3219414712	18	X													X				X						Jose Payares
5	T.I	1029721829	José Felipe Acosta Villalba	3215346089	17	X													X							X			Jose Acosta
6	T.I	1067881060	Oscar Miguel Gonzalez Estrella	3116627022	16	X													X								X	Caprecom. Retirado.	
7	T.I	1062966545	José David Causil Hernandez	3108461076	16	X																							José Causil
8	C.C	1138075990	Nicolás Ochoa Tordecilla	3108928036	18	X													X							X			Nicolás Ochoa Jr.
9	T.I	1064309952	Juan Manuel Villadiego Alvarez	3148501880	18	X														X							X	Salud Total.	Juan V.
10	T.I	1062438981.	Juan David Vergara Ayala	3206542710	17	X													X							X			Juan V.
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **PRIMERA JORNADA LUDICO EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 18/07/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 11 Institución educativa Santa fé





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







4513

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 15 de 07 del 2024

Señores (a) INSTITUCION EDUCATIVA MORINDO SANTA FE

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito conel municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

Día: 15-08-2024
Lugar: **INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE – GRADO 6**
Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA
Nombres y Apellidos
Contratistas

Richard Sabalza
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

4514

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst Educ. Normal Santa Fé los abajo firmantes

Identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre con el objetivo de concertar actividades en el marco de la prestación de servicios de promoción de la salud y calidad de vida y prevención de riesgo en la salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas del Municipio de Montería (Córdoba).

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza	Firma:
Nombre: Richard Sabalza.	Nombre:
C.C. N° 10782906	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013663674.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa.	Firma: C. Urzola B.
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ	Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA
PSICOLOGA	ENFERMERA
C.C No: 1063173529	C.C No: 50980525
No. Teléfono: 3148202460	No. Teléfono : 3205431976

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar INSTITUCION EDUCATIVA MORINDÓ SANTA FE	Hora de Inicio 08:00 am
Fecha 15-08-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema : Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes. Se les aplicará un cuestionario fantástico	

Objetivo de la reunión

Desarrollar Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia Jornadas lúdico, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes.
La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada.
Se les aplico un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se evalúa la jornada siendo ésta un éxito por las respuestas de los estudiantes presente en la jornada.

Posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a la institución educativa visitada.

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los estudiantes se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad.
Se les hizo recomendaciones para su vida diaria.

Responsables: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ- PSICOLOGA
CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza