E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención educativa y comunicativa mensual, dirigida a familiares y cuidadores de población adulto mayor
2. OBJETIVO	Promover una cultura de respeto cuidados y Protección a las Personas de edad avanzada garantizando así su bienestar

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
	20	09	2024	MONTERIA	Mocindo	Santa Fe Cgallera		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 8600967341, 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) — Tipo de Documento	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
1	CC	CC	1003406068	Maria Paula Fuentes Beltran	3203616698	28		X												X				X						Maria Paula Fuentes
2	CC	CC	1063647409	Carmen Yulieth Bello Vasquez	3145730235	21		X													X					X				Carmen Bello
3	CC	CC	50894710	Arelis Yaneth Peña Pereira	3147525419	52		X												X						X				Arelis Peña
4	CC	CC	1193081602	Diana Carlina Pacheco Vidal	3137484977	27		X												X						X				Diana Pacheco
5	CC	CC	50924790	Ana Wisa Reyes Martinez	3136292025	54		X												X						X				ana Wisa Reyes.
6	CC	CC	35005334	Luz Mila Leon Doria	3235115053	44		X												X						X				Luz Mila León
7	CC	CC	2577127	Nancy Raquel Bello Muñoz	3136350793	40		X												X						X				Nancy Bello.
8	CC	CC	1062960576	Camila Andrea Diaz Peña	3147154955	21		X												X							X			Camila Andrea Diaz
9	CC	CC	1003093776	Cindy Paola Peña Villadiego	3234037524	29		X												X						X				Sindy Paola Peña.
10	CC	CC	1003092466	Yolly Lorena Diaz Peña	3143839172	35		X												X							X			Yolly Diaz P.
						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).

4689

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

4690

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

3 JORNADA

LUGAR: MORINDO SANTA FE (GALLERA)

FECHA: 20-09-2024







4691

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





9692

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #10.

REALIZAR UN (1) CICLO EDUCATIVO DE 9 SESIONES CADA UNO CADA SESIÓN DEBERÁ REALIZARSE EN (4) HORAS CADA UNA, DIRIGIDO A VEINTE (20) MUJERES GESTANTES Y LACTANTES. EL CICLO EDUCATIVO INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES TEMAS: A. PAUTAS DE ALIMENTACIÓN EN LAS ETAPAS DEL EMBARAZO, B. CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA, C. POSICIÓN ADECUADA DE AMAMANTAMIENTO, D. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA, E. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, F. POLÍTICAS QUE BENEFICIAN LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LUGARES DE TRABAJO, G. MANEJO DE TEXTURA DE LOS ALIMENTOS, H. MITOS Y VERDADES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA, I. CÓDIGO INTERNACIONAL DE LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS SUCEDÁNEOS. PARA TAL FIN SE ARTICULARÁN CON LAS MADRES FAMI DE ICBF.

4693

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

Montería 05 de Agosto del 2024

Señores (a) Aleyci 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.

Ciclo Educativo con mujeres gestantes y lactantes y pauta de la alimentacion en los etapas del Embarazo.

Día: 15 Agosto 2024

Lugar: Marindo - Santo Domingo

Hora: 8:00 Am.

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

Atentamente

Claudia Silva (nutricionista).
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O.
Quién recibe. c.c. 50926122

4694

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 05 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindo- 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:

Promover una alimentación Adecuada fresca Variada y natural para prevenir - enfermedades en gestantes y el bebe.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

ciclo educativo de 9 sesions con 20 personas mujeres gestantes y lactantes a alimentación en etapas de embarazo.

COMPROMISOS:

La gestante se compromete a mejorar sus habitos alimenticios por salud y la del bebe - cumplir con las obligaciones pactadas.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Gabi Sierra.	Firma:
Nombre: Claudia Silva	Nombre:
C.C. N° 50905971	C.C. N°:
No. Teléfono : 3162440431	No. Teléfono:

4695

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Kbrindo Santo Domingo	Hora de Inicio	8:00 AM
Fecha	15-08-2024.	Hora de Finalización	12:00 m.

Actividad o tema: Pautas Alimentación en la etapa Embarazo.

Objetivo de la Reunión:
Promover Alimentación Adecuado fresca y Variado y natural para Prevenir enfermedades la gestante y el bebe.

Desarrollo de la Reunión:
1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo.
3. Intervención de la nutricionista de PIC municipal
4. Intervencion de los asistentes.
5. Conclusión

Siendo las 8:00 AM del dia 15-08-2024 se dio apertura del espacio de Sensabilizacion con la gestante y lactante, la actividad se realizo de manera dinamica donde se dio a conocer las Pautas de alimentación en la etapa del embarazo Se les hablo del Plato Saludable Para la buena Salud y la de su bebe, aumentar el consumo de proteina y verduras bajas en Sal, grasa y azucares.

Conclusiones y/oCompromisos:
Al cierre de este espacio se Puede Concluir que se dio Cumplimiento del objetivo propuesto, dando que los asistents se mostraron muy receptivos y Participativos durante la actividad, Se realizo recomendaciones. Sobre Como llevar una buena alimentación durante el embarazo que aporte hierro, Calcio y acido folico, evitar el alto consumo de Sodio en el embarazo. Para prevenir enfermedades.

Aleyci Bedoya Osorio
CC: 50926122

Responsable: Claudia Silva.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Pautas de Alimentacion en las etapas del Embarazo	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
			15	08	2024	MONTERIA X	Morindo	Santo Domingo		X	
2. OBJETIVO	Promover Una Alimentacion Adecuada Fresca, variada, Para prevenir Enfermedades en Lagestante y el Bebe.	9.Equipo básico				10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI		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 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 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 recetores 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 podrá ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-19 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 forma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	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	CC	50.936 885 Yolima Arcirias tapia 3773900744 46.		X								X			X							X				Yolima Arciria T
2	CC	1.067 878256 Luz Heris. Villalba Montes 3276748652 35		X								X			X								X			luz Heri V.M
3	CC	1.003 400734 Maria Angelica Berrio M. 3136297354 26		X								X			X					X						Maria Berrio
4	CC	1.00300 3323 Johana ochoa Peralta 3277874503 30		X								X			X							X				YOHANA OCHOA.
5	CC	1.03857 7.683 cecilia, ochoa. Martinez 3707064070 40		X								X			X							X				cecilia maria
6	CC	1064199588 Lina Mariela Ramos Estrella 3214396807 26		X								X			X					X						Lina mariela
7	CC	1068421 534 Ana Benita Martinez 3132924523 23		X							X	X			X						X						ANA MARTINEZ
8	CC	1064311 313 Luz Helena Fernandez P 3234175003 30		X								X			X					X			X			luz Elena fernandez
9	CC	1007266073 Yi Sandra Blanco Rodriguez 3133131318 27		X								X			X								X			Yisondra B/2.
10	CC	1064980264 Yuliza Cantero Dueñas 3233417712 21		X								X			X							X				YULISSA 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).

9696

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Charla de Alimentacion en las Etapas del Embarazo.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			15	08	2024	MONTERÍA X	Horizonte	Santo Domingo	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover una Alimentación Adecuada Variada y Natural. Para Prevenir enfermedades en las Gestante y el Bebe.	9.Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI		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 8000967347, 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 | | | | | DESAGREGACIÓN POBLACIONAL | | | | |

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACT#10. CICLO 1. PAUTAS DE ALIMENTACION EN LAS ETAPAS DEL EMBARAZO.

FECHA: 15/08/2024

LUGAR: HOGAR FAMI SRA ARCIRIA

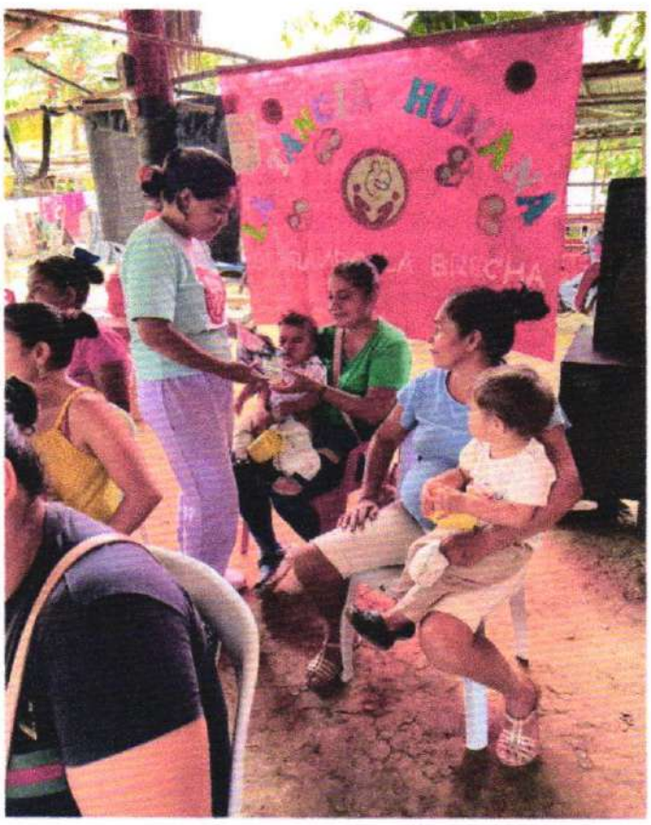
HORA: 8:00 A.M

POBLACION: MUJERES LACTANTES Y GESTANTES.








HUMANA

4700

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

Montería 08 de Agosto del 2024

Señores (a) Aleyci Bedoya O.

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.

Ciclo educativo con mujeres gestantes y lactante 2. consejería en lactancia materna.

Día: 15/08/2024

Lugar: Morindó - Santo Domingo.

Hora: 2:00pm

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

Atentamente

Claudia Silva.
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O
Quién recibe. CC 50926122

4701

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 08 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mandó - 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:

Promover la lactancia Materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años para un adecuado Crecimiento y Desarrollo de los bebes.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo educativo de 9 sesiones con madres gestantes y lactantes sobre consejería en lactancia materna.

COMPROMISOS:

- las gestantes se comprometieron a no suministrar leche de tarro para los bebes.
- Cumplir con las obligaciones pactadas en los objetivos propuestos.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Claudi Silva	Firma:
Nombre: Claudia Silva R.	Nombre:
C.C. N° 50905971	C.C. N°:
No. Teléfono : 3162440431.	No. Teléfono:

4702

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Morindó - Santo Domingo	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 15 Agosto/2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: Consejería en lactancia Materna.	

Objetivo de la Reunión

Promover lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años para un adecuado crecimiento y Desarrollo de los niños.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo
3. Intervención de la nutricionista del pic Municipal Claudia Silva.
4. Intervención de los asistentes.
5. Conclusiones.

Siendo las 2:00 pm del dia 15/08/24 se dio apertura del espacio de sensibilización con las gestantes y lactantes se realizo la actividad de manera dinamica, se dio a conocer la importancia de la lactancia materna para el bebe como unico alimento en los primero meses de vida, las ventajas que la leche materna tanto para la mama como para el bebe, tecnicas de lactancia materna, posición y agarre.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de este espacio se pudo concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que las asistentes se mostraron muy receptivas y participativas durante la actividad se les recomendo la lactancia materna para el bebe; exclusiva y complementaria hasta los 2 años y lo importante que es para el crecimiento y Desarrollo.

Compromiso: las gestante se comprometa a no suministrar leche de tarro para los bebes.

Aleyci Bedoya Osorio
cc: 50926122

Responsable

Claudia Silva.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Consejería en Lactancia Materna	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
			15	08	2024	MONTERÍA X	Mocarido				
2. OBJETIVO	Promover lactancia Exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años	9.Equipo basico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI		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 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 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 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. Aviforno de la Torre y Micarday) 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						
	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		50936885	Yolima Arciria Tapia	3113900144	46		X								X				X							X				Yolima Arciria T
2		1063646892	Camila Navarez Pertuz	3133776472	23		X								X				X						X					Camila Navarez.
3		1063649157	Soraní Acosta Mendoz	3113207547	20		X								X				X							X				Sorany Acosta.
4		1003003323	Johana Ochoa Peralta	3217874503	30		X								X				X						X					. YOHANA OCHOA
5		1064991088	Lina Mariela Ramos Estrella	3214396807	26		X								X				X				X							. Lina mariela
6		1003400134	Maria, Bervio Mendoza	3136297754	26		X							X	X				X				X							Maria. Bervio
7		1003451483	Dina, luz, Ruiz, Villalba	321.6341528	28		X								X				X							X				Dina luz Ruiz V
8		1007546903	Nachaly Mousas Mestra	3205839658	22		X								X				X						X					NACHALY MAUSSA
9		1064980164	Yulisa Cantero Dueñas.	3233477772	21		X								X				X						X					YULISSA CANTERO
10		1067888256	Luz Mery Villalba Montes	3216148652	35		X								X				X							X				Luz Mery V.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).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Consejería en lactancia Materna.
2. OBJETIVO	Promover lactancia Materna Exclusiva hasta los 6 meses y Complementaria hasta los 2 años

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
	15	08	2024	X	Morindo			X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 8000987541, 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 análitica, 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																										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	18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					22.CUÁL (EAPB)	
					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		
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1		1038597683	cecilia ochoa Martínez	3707064070	40		X								X			X	X					X					cecilia maya	
2		1133795597	MariaAlejandra Contreras	3743991453	20		X								X			X	X						X				María Contreras	
3		1007206093	Yisandra blanco R.	313,3737378	27		X								X			X	X						X				Yisandra B/R.	
4		1068427534	Ana Benitez Martinez	3132924523	23		X						X		X			X					X						ana martinez	
5	CC	50922604	Petrona Maderas Ruiz	3205284322	46		X								X			X						X					Petrona Madera.	
6		1064998348	Ana Posada R	3016726770	32		X								X				X							X		sanitas	Ana Posada R	
7		1063646892	Camila. Narvaes pestana	3137764712	23		X								X			X	X					X					Camila Narvaés	
8		1003400134.	Maria Angelica Berrio	3136297754	26		X								X			X	X						X				María Berrio	
9		1067869749	Dorelis petro.	—	38		X								X			X	X						X				*Dorelis Petro	
10		1067907024	Erika Llorente	3745579008	32		X								X			X	X						X				Erika Llorente	
					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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACT#10. CICLO 2. CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA

FECHA: 15/08/2024

LUGAR: HOGAR FAMI SRA ARCIRIA

HORA: 2:00 P.M

POBLACION: MUJERES LACTANTES Y GESTANTES.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4707

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

Montería 13 de Agosto del 2024

Señores (a) Aleyci Bedoya O.

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.

Cielo educativo con mujeres gestantes y lactantes 3- posición adecuada de amamantamiento.

Día: 21/08/2024

Lugar: Honda — Santo Domingo

Hora: 8:00am

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

Atentamente

Claudia Silva (nutricionista)
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O.
Quién recibe CC: 50926122

4708

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 21 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Montería - 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:

Promover lactancia Materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo educativo de 9 sesiones con 20 personas mujeres gestantes y lactantes.
1. posición adecuada de amamantamiento
2. pautas de alimentacion en etapa de embarazo.

COMPROMISOS:

- Comprometerse a no suministrar a los bebe, leche de tarro.
- Cumplir con los obligaciones pactada en los objetivos propuestos.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Claudia Silva R.	Firma:
Nombre: Claudia Silva R.	Nombre:
C.C. N° 50905971	C.C. N°:
No. Teléfono : 3162440431	No. Teléfono:

4709

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 8:00am
Fecha: 21/08/2024	Hora de Finalización: 12:00 m.

Actividad o tema: posición Adecuada de Amamantamiento.

Objetivo de la Reunión:
Promover lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del Objetivo.
3. Intervención de la nutricionista del PIC Municipal Claudia Silva.
4. Intervención de los asistentes.
5. Conclusiones.

Siendo las 8:00am del dia 21/08/2024 se dio apertura del espacio de sensibilización con los gestantes y lactantes, Se realizó la actividad de manera dinámica, se dio a conocer la posición adecuada de amamantar al bebé, signo de buen agarre; tecnica de extracción manual, se evaluo a las madres presentes para verificar agarre y posición del bebe y de la madre a la hora de lactar.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de este espacio, se pudo concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que las asistentes se mostraron muy receptivas y participativas durante la actividad donde se recomendo lactancia materna y la importancia de una buena posición y agarre influyendo a la hora de alimentar al bebe para que esta suplan todos los necesidades nutricionales.

Compromiso: las gestantes y lactantes se comprometen a no suministrar leche de tarro, ni leche de vaca hasta el año.

Responsable: Claudia Silva.

Aleyci Bedoya Osorno
cc 50926122

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Posicion Adecuada de Amamantamiento
2. OBJETIVO	Promover lactancia exclusiva hasta los 6 meses.

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
	21	08	2024	MONTERÍA X	Mocari	Santo Domingo		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 cita 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: Tipo de Documento	11. No.	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) — 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	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
1	CC	1		CC	50936885	Yolima. Arciria tapia	3773900144	46		X								X				X		X				X			Yolima. Arciat.
2	CC	2		CC	1063649757	Sorani Acosta Mendoza	3773707547	20		X								X				X		X				X			Sorany Acosta
3	CC	3		CC	1003003323	Johana ocha Peralta	3218574503	30		X								X				X		X				X			Yohana ocha
4	CC	4		CC	1003451483	Dina luz Ruiz Villalba	3216347528	28		X								X				X		X				X			Dina luz Ruiz V
5	CC	5		CC	1067869749	Dorelis Petro Navarro	—	38		X								X				X		X				X			Doyelis Petro
6	CC	6		CC	1002546903	Nachari Maussa Mesta	320583 9658	22		X								X				X		X				X			Nachari Maussa
7	CC	7		CC	1067200348	Aura Posada Rodrigs	3016126027o	32		X								X	X								X	Sanitas	Aura Posada R.
8	CC	8		CC	1003400134	Maria Angelica Berrio Mendoza	313629 7754	26		X								X				X									Maria Berrio
9	CC	9		CC	1064191508	Jina Mariela Ramos Estrela	3214396807	26		X								X				X									Jina mariela
10	CC	10		CC	1067878256	Luz Mery Villalba.	3216148652	35		X								X				X						X			Luz Mery Vill
								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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Posicion Adecuada de Amamanta miento
2. OBJETIVO	Promover lactancia Exclusiva hasta los 6 mess.

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
	21	08	2024	MONTERIA X	Mariano	Santo domingo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 8000907 34-1, 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 les 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° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION 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: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 16. 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	CC	1337745 47	luz Marcela Bont.	—	19		X									X			X					X						Luzneidi morelo
2	CC	1067907024	Erika Llorente	3145559008	32		X									X			X						X					Erika Llorente
3	CC	1064980764	Yulisa Cantero Dueña	3233477772	27		X									X			X					X						Yulissa CANTERO
4	CC	1063646892	Camila Narvaez Pestana	3237744772	23		X									X			X					X						Camila Narvaez.
5	CC	1038577683	Cecilia ochoa Martinez	3107064070	4		X									X			X					X						Cecilio maria
6	CC	1068421534	Ana Benita Martinez	3232924523	23		X							X		X			X				X							ana martinez
7	CC	5092260 4	Petrona Madera Ruiz	3205284322	46		X									X			X						X					Petrona madera
8	CC	1.007206093	Yisandra blanco R	3233737378	27		X									X			X						X					Yisandra B.R.
9	CC	1064311313	luz Helena Fernandez P	3234775003	30		X									X			X				X							luz elena Fernandez
10	CC	1033795597	Maria Alejandra Contreras	3143991453	20		X									X			X						X					Maria Contreras
					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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

4712

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACT#10. CICLO 3. POSICION ADECUADA DE AMAMANTAMIENTO.
FECHA: 21/08/2024
LUGAR: MORINDO – SANTO DOMINGO
HORA: 8:00 A.M
POBLACION: MUJERES LACTANTES Y GESTANTES.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4214

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

Montería 13 de Agosto del 2024

Señores (a) Aleyci 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.

Ciclo Educativo de 9 sesiones dirigido a Madres gestantes y lactantes y alimentación complementaria.

Día: 21 Agosto 2024.
Lugar: Morindo Santo Domingo - Hogar Fami
Hora: 2:00 pm.

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

Atentamente

Claudia Silva (Nutricionista).
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya
Quién recibe
CC- 50926822

4715

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 13 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Marindo- Sauto 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:

Brindar a la gestante y lactante los herramientas y conocimientos necesarios para la introducción de la Alimentación complementaria que brinde nutrientes.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo Educativo de 9 Sesiones Dirigidas madres gestantes y lactantes
y alimentación Complementaria.

COMPROMISOS:

Por parte de la Noticionista dejaron menu guia que indique que alimentos introducir, dependiendo del mes del desarrollo y por parte del gestante introducir alimento y gbrantica los nutrientes al bebe.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Claudi Silva	Firma:
Nombre: Claudia Silva R.	Nombre:
C.C. N° 50905971	C.C. N°:
No. Teléfono : 3162440431.	No. Teléfono:

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Morindo - Santo Domingo
Hora de Inicio: 2: Pm
Fecha: 21-08-2024
Hora de Finalización: 6: Pm.
Actividad o tema: Alimentación complementaria

Objetivo de la Reunión

Brinda los nutrientes necesarios para completar los requerimientos nutricionales: previniendo ser carencia y ayudando de acuerdo desarrollo del niño o la niña.

Desarrollo de la Reunión

1- Saludo de Bienvenida
2- Socialización de los objetivos.
3- intervención de la nutricionista del PIC Claudia Silva
4- intervención de los asistente.
5- Conclusión.

Siendo las 2:00 pm del día 21-08-24 se dio la apertura del espacio de sensibilización con la gestante y lactante, se realizo actividad de manera dinámica, donde se dio a conocer la importancia de iniciar la alimentación complementaria apartir de 6 meses que ya el bebe posee una Maduración fisiologica y neurologica Para Poder recibir otros alimentos y tolerar debe ser de manera progresiva.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de este espacio se pudo concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes se mostraron respetuosos y Participativo durante la actividad cuando se dio a conocer a los cuatro meses, se debe iniciar la alimentación complementaria y continuar lactando hasta los dos años.

Aleyci Bedoya Osorio
CC: 50926122

Responsable

Claudia Silva (nutricionista).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Alimentación Complementaria
2. OBJETIVO	Brindar los nutrientes necesarios para Completar los Requerimientos nutricionales presentados sus Carencias y ayudando al adecuado Desarrollo del niño.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	21	08	2024	MONTERÍA X	Mariano	Santo Domingo

8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Urbano	Rural	Rural Dispersa
	X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
	SI	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 cita 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					
		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)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	50922 604	Petrona Maldera Ruiz	3205284322	46		X									X			X					X				Petrona Maldera.
2	CC	106858 2098	Arleth Gonzalez Causil	3137780593	36		X									X			X					X				+ Arleth Gonzales
3	CC	1067907 024	Erika Horente Miranda	3145590008	32		X									X			X							X		Erika Horente
4	CC	1062959 354	Maria Cabrera Borja	3218163196	20		X									X			X					X				Maria Cabrera
5	CC	1064980 164	Yulisa Cantero Duenas	3233417712	21		X									X			X						X			+ Yulissa Cantero
6	CC	1133794 769	Yuleidy Noriega Padilla	3114329817	22		X									X			X							X		+ yuleidys noriega
7	CC	1067878 256	Luz Mary Villalba Montes	3216148652	35		X									X			X							X		x luz Meri V.M.
8	CC	100343 1930	Ana Gabriela Borja Arcia	3146737866	27		X									X			X					X				x Ana Borja
9	CC	106499 8348	Ana Posada Rodriguez	3016126270	31		X									X			X								Sanitas	Ana Posada R
10	CC	106790 0290	Yisneis Gomez	3145616241	33		X									X			X								Salud total.	Yisneis Gomez
					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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Alimentacion Complementaria.	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	Brindar los nutrientes necesarios para Completar dos Regimenes nutricionales Previniendo Desnutricion y Desnutricion Severa.		21	08	2024	MONTERIA X	Mariano	Santo Domingo		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 8000380734-1, 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, edicación y eneliica, 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						
		CC = Cédula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjeria; 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)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1003431931	Natalia Borja Arcia	3135241490	28	X											X					X						Natalia Borja
2	CC	1003451983	Dinaluz Ruiz Villalba	3216148652	35	X								X			X						X					Dinaluz Ruiz V
3	CC	50986585	Yolima Arcia tapia	3113900144	46	X								X			X						X					Yolima Arcia t.
4	CC	1063649157	Sorani Acosta Mendoza	3113107577	20	X								X			X						X					Sorany Acosta.
5	CC	1002003323	Jhoana ochoa Peralta	3213574503	30	X								X			X							X				YOHANA OCHOA.
6	CC	1007546903	Nachari Maussa Mestra	3205337658	22	X								X			X							X				NACHARIT. MAUSSA
7	CC	1064191588	lina mariela Ramos Estrada	3214396807	26	X								X			X				X							lina mariela.
8	CC	1003400134	Maria Angelica Berrio M	3136297754	26	X								X			X				X							Maria Berrio
9	CC	1067878256	Luz Mary Villalba	3216148652	35	X								X			X							X				luz Mery Villalba.
10	CC	1067869749	Dorelis Petro Navarro	—	38	X								X			X							X				Dorelis Petro.
				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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACT#10. CICLO 4. ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.

FECHA: 21/08/2024

LUGAR: *MORINDO – SANTO DOMINGO*

HORA: 2:00 P.M

POBLACION: MUJERES LACTANTES Y GESTANTES.





4720

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4721

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

Montería 29 de 08. del 2024

Señores (a) Aleyci 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.

Ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes y politicos que benefician la lactancia materna en los lugares de trabajo.

Día: 4-09-2024

Lugar: Morindo_ Santo Domingo

Hora: 8:00 AM.

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

Atentamente

Claudia Silva (noticionista).
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O.
Quién recibe. C.C. 50'926122

4722

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 29 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindó – 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:

mejorar la práctica de la lactancia materna adecuada en los lugares de trabajo, pausa para amamantar y los espacios exclusivos para la lactancia materna.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo de 9 sesiones, dirigido a mujeres gestantes y lactantes. 1 política que beneficiar la lactancia materna en los lugares de trabajo.

COMPROMISOS:

Colocar en práctica en los lugares de trabajo que este posea un impedimento para proteger y apoyar la lactancia materna.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya D.	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Claudia Silver	Nombre:
C.C. N° 50 905971	C.C. N°:
No. Teléfono : 3162140431	No. Teléfono:

4723

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montería	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 04-09-2024	Hora de Finalización: 6:00 pm

Actividad o tema: Políticas que benefician la lactancia materna en los lugares de trabajo.

Objetivo de la Reunión:
Mejorar la práctica de la lactancia materna adecuada en los lugares de trabajo para amamantar, y los espacios exclusivos para practicar la lactancia materna.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida.
2. Socialización de los objetivos.
3. Intervención de la nutricionista del PIC municipal Claudia Silva.
4. Intervención de los asistentes
5. Conclusión.

Siendo las 8:00 am del día 4/09/2024 se dio apertura al espacio de promoción y sensibilización con los gestantes y lactantes, se realiza actividad de manera dinámica donde se dio a conocer las políticas que benefician la lactancia materna, en los lugares de trabajo, pausas, para amantar, espacios exclusivos para practicar la lactancia materna, licencia de maternidad remunerada, estos políticos constituyen un principio fundamental de proteger y apoyar la lactancia materna.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de este espacio se pudo concluir que se dio cumplimiento del objetivo propuesto, dado que los asistentes se mostraron muy receptivos y participativos durante la actividad. Cuando se dio a conocer las políticas que protegen y apoyan la lactancia materna en los lugares de trabajo.

Compromiso: por parte de los gestantes colocar en práctica todo lo dicho en los lugares de trabajo que garantizan las buenas practicas de lactancia.

Alyci Bedoya Osorio
cc: 50926122

Responsable:
Claudia Silva (nutricionista).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Políticas que Benefician la lactancia Materna en los Lugares de trabajo.
2. OBJETIVO	mejorar la practica para la lactancia Materna adecuadas en los lugares de trabajo, pausas para amamantar y los espacios exclusivos para extraer leche.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
	04	09	2024	MONTERIA	Mocuba Sotavento				

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
	SI	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, supresión 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 cita o 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 E.S. 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			
		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		1003454483	Dina Luz Ruiz Villalba	3216341528	28	X										X			X	X						X			Dina Luz Ruiz Villalba
2		1067879256	Luz Mery Villalba Montes	3216148652	35	X										X			X							X			Luz Mery V.M.
3		1064980164	Yulisa Cantero Dueñas	3233417712	21	X										X			X						X				Yulissa Cantero
4		1133794769	Yuleidi Noriega Padilla	3114329817	22	X										X			X							X			Yuleidys Noriega
5		1062959354	Maria Cabrera Borja	3218163196	20	X										X			X					X					Maria Cabrera.
6		1067907024	Erika Horentes Miranda	3145559008	32	X										X			X							X			Erika Horente M.
7		1003431930	Ana Borja Arcila	3146737866	27	X										X			X					X					Ana Borja.
8		1003431931	Natalia Borja Arcila	3113907144	28	X										X			X					X					Natalia Borja.
9		50922604	Petrona Madera Ruiz	3205284922	46	X										X			X							X			Petrona Madera.
10		1064998348	Aura Posada Rodriguez	3016126270	31	X														X								Sanitas	Aura Posada R.
					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).

h24h

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Políticas que Benefician la lactancia Materna en los Lugares de trabajo.
2. OBJETIVO	mejorar la practica de lact. M. adecuada en los lugares de trabajo. Pasos. Para amamantar y los Espacios Exclusivos para practicar la lactancia Materna.

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
	4	09	2024	MONTERIA X	Mariwa	Santo domingo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 8909099734-1, 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 acogidos 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 acciones de la dependencia que las dio 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 atencionalusuario@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. Tipo de Documento	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	CC	1068582098	Arleth Patricia Gonzales Cassiani	3137780593	36		X									X			X						X				ARleth Gonzalez.
2	CC	1067900290	Yisneis Gomez Sabala	3145616241	33		X												X	X								Salud total	Yisneis Gómez.
3	CC	1068421534	Ana Benitez Martinez	3132924523	23		X							X		X			X					X					ANA Martinez
4	CC	1064311313	Luz Elena Fernandez P.	3234175003	30		X									X			X				X						Luz elena Fernandez.
5	CC	1003400134	Ma Angelica Berrio M	3136297754	26		X									X			X				X						MARIA Berrio.
6	CC	1003003323	Johana ochoa Peralta	3219579503	30		X									X			X						X				YOHANA ochoA
7	CC	1064191588	Dina Mariela Ramos Estrella	3214396807	26		X									X			X				X						dina mariela
8	CC	1133774541	Luz Neidi Moleto Bonet	—	19		X									X			X						X				x Luz Neidi morelo.
9	CC	50036885	Yolima Arciriat	3113900144	46		X									X			X						X				Yolima Arciriat
10	CC	1067869749	Dorelis Petro Navarro	—	38		X									X			X							X			Dorelis Petro
					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).

4/24

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

4726

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: CICLO 5, Alimentación complementaria

FECHA: 4/09/2024 a las 8:00 am

LUGAR: Morindo santo domingo

POBLACIÓN: Mujeres Gestantes y Lactantes





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4728

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

Montería 02 de 09 del 2024

Señores (a) Aleyci 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.

Ciclo educativo con mujeres gestantes y lactantes de 9 sesiones.

1 Beneficio de lactancia materna.

Día: 4-09-2024

Lugar: Mbrindo Santo Domingo

Hora: 2:00 Pm.

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

Atentamente

Claudia Silva (nutricionista).
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O.
Quién recibe. 50926122

4729

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 02 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mirinda 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:

Promocionar la importancia de la lactancia Materna. con el propósito de fortalecer. vala efectivo Asico y sociocultural.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo de Sesiones dirigido a Gestantes y Lactantes 1 Beneficio de la lactancia materna.

COMPROMISOS:

Brindar Lactancia materna a no Suministrar leche de formula ni leche de vaca durante primeros mes de vida para contribuir a la buena salud de la mama y el bebe.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O.	Firma:
Nombre: Aleyci Arneth Bedoya	Nombre:
C.C. N° 50926122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Claudia Silver	Nombre:
C.C. N° 50 905 971	C.C. N°:
No. Teléfono : 316 2440431	No. Teléfono:

4730

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mbindo-Santo Domingo	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 04-09-2024.	Hora de Finalización: 6:00 Pm

Actividad o tema: Beneficio de lactancia Materna.

Objetivo de la Reunión

Promocionar la importancia de la lactancia materna con el proposito de fortalecer vala afectuosa fisico y Social cultural.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización de los objetivos.
3. Intervención de la notricionista del PIC municipal claudia Silva
4. Intervencion de los asistentes.
5. Conclusión

Siendo las 2:00 Pm del dia 4-09-2024 se dio apertura del espacio de sencibilización con las gestantes y lactantes, se realizo la actividad de manera dinamica, se dio a conocer los beneficios tanto de la mama como para el bebe, de la lactancia materna como contribuye al buen desarrollo del bebe. el fortalecimiento del vinculo afectivo y disminución de la mortalidad infantil.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de está actividad se pudo concluir, se dio Conocimiento y cumplimiento al objetivo tratado dado que los asistents se mostraron muy receptivos. y participativo durante la actividad., como se Beneficiau tanto ellos como el bebe. a la hora de Suministrar leche materna.
Compromiso de los gestants y lactants se Comprometierm a brindar lactancia Materna a no suministrar leche de vaca, ni de formula.

Aleyci Bedoya Osorio
cc: 50926122

Responsable: Claudia Silva (nutricionista).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Beneficios de la lactancia Materna
2. OBJETIVO	Promocionar la importancia del H con el. proposito de fortalecer Vinculos Afectivos, Fisico, y Socio-Cultural.

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
	04	09	2024	MONTERÍA X	Horizonte	Santo Domingo		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 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 analítica, 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 cité 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	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	CC	1064998348	Dora posada Rodriguez	3016126270	31		X												X									Sanitas	Dora Posada R.
2	CC	1003431931	Natalia Borja Arcila	3113967144	28		X									X			X				X						Natalia Borja
3	CC	1064907024	Erika Horente Miranda	3145590008	32		X									X			X						X				Erika Horente
4	CC	1133704769	Yuleidis Noriega Bolaño	3114329817	22		X									X			X						X				Yuleidys Noriega.
5	CC	1003451483	Dinaluz Ruiz Villalba	3216341528	28		X									X			X						X				Dinaluz Ruiz Villalba
6	CC	1064964980164	Yulisa Cantero Bueno	3233417712	21		X									X			X							X				Yulissa Cantero
7	CC	1003431931	Ana Borja Arcila	3146737866	27		X									X			X				X							Ana Borja.
8	CC	1062959354	Maria Cabrera Borja	3219163196	20		X									X			X				X							Maria Cabrera.
9	CC	50922604	Petrona Madera Ruiz	3205284322	46		X									X			X							X				Petrona madera.
10	CC	1067838256	Luz Mery Villalba Montes	3216148652	35		X									X			X						X					Luz Mery V. 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).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Beneficio dela lactancia Materna
2. OBJETIVO	promocionar la importancia de la LM con el proposito de fortalecer Valores afectivos, Psicosocio - cultural.

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
	04	09	2024	MONTERIA X	Monuto	Santiago Domingo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 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 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 cita 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 ACEPTACION 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; 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	1067900490	Yisneis Gomez Salcedo	3143616241	33		X									X			X								Salud total	Yisneis Gómez
2	CC	1068882098	Arleth Gonzalez Causil	3137780593	36		X								X			X						X				Arleth González
3	CC	1063364 9157	Sorani Acosta Mendoza	3113107547	20		X								X			X							X				Sorany Acosta
4	CC	1064191588	Ina mariela Ramos	3214396807	26		X								X			X				X							Ina Mariela
5	CC	1003003323	Jhoana ochoa Peralta	3217774503	30		X								X			X						X					YOHANA OCHOA.
6	CC	1068421534	Ana Benita Martinez	3132924523	23		X								X			X					X						ana Martinez
7	CC	1067869749	Dorlis Petro Navarro	—	38		X								X			X							X				Dorelis Petro.
8	CC	1337744541	Luz neidi Morelo B.	—	19		X								Y			X						X					Luz Neidi morelo.
9	CC	1007206093	Yisandra Blanco R.	3133131318	27		X								Y			X							X				Yisandra B. R.
10	CC	1075476903	Nachaira Maussa	3205839658	22		X								X			X						X					NACHAIRA MAUSSA
					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).

2 de 2

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: CICLO 6, Políticas que benefician la lactancia materna en los lugares de trabajo

FECHA: 4/09/2024 a las 2:00 pm

LUGAR: Morindo santo domingo

POBLACIÓN: Mujeres Gestantes y Lactantes





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4735

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #11

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNA, DE VEINTE (20) PERSONAS CADA UNA, ESTARÁN DIRIGIDAS A MADRES DE HOGAR DE BIENESTAR FAMILIAR, MADRES LÍDERES DE FAMILIA EN ACCIÓN, PADRES Y CUIDADORES SOBRE PREVENCIÓN, SIGNOS DE ALARMA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA, MODERADA Y SEVERA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN MENORES DE 5 AÑOS.

4736

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.

Realizar una (1) jornada mensual. de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

Día: 17/07/2024
Lugar: Morindo Santo Domingo.
Hora: 1:00 PM

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

Naemi Causil

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4737 Alcaldía de MONTERÍA

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) Morindo 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:

Prevenir signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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: Noemi Cossil	Firma:
Nombre: Noemi Cossil	Nombre:
C.C. N° 35011006	C.C. N°:
No. Teléfono : 3145947371	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma:	Firma: Claudia Silva
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA(ENFERMERA)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50980525	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3162440431

4738

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Hora de Inicio
Mondo Santo Domingo	1:00 PM.
Fecha	Hora de Finalización
17/07/2024	5:00 PM

Actividad o tema **Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.**

Objetivo de la reunión

Prevenir signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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 sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años a las madres de hogares de bienestar , madres lideres de familias , padres, cuidadores .

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

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	Prevención de Desnutrición Aguda Moderada y Severa
2. OBJETIVO	Realizar una jornada de Sensibilización sobre prevención según de alguna Desnutrición

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	Mocindo	Santo Domingo		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

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		1063959354	María Cabrera	321 8163196	19		X										X					X							María Cabrera
2		1067900290	Yisnei Gomez	314 5616241	33		X								X			X							^	Salud total		Yisneis Gomez
3		50922604	Petrona Madera	320 528 4322	46		X								X		X						X					Petrona Madera
4		1068377682	Miriam Ochoa	322 624 3518	37		X									X	X						X					MIRIAM OCHOA
5		1064980164	Yulisa Cantero	323 3417712	21		X										X						X					YULISSA CANTERO
6		1063648313	Alexandra Estrella	313 632 1593	28		X										X					X						Alexandra Estrella
7		50536885	Yolima Arciña	311 3900144	46		X								X		X						X					Yolima Arciria
8		20524675	Guascar Cantero	311 649 6529	53	X											X					X						Guascar Cantero
9		1003093674	Sindy Jimenez	314 5427243	32		X								X								X					SINDY JIMENEZ
10		1007546903	Nacharit Maussa	320 583 9658	22		X								X		X						X					NACHARIT MAUSSA
					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).

1 de 1

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de desnutrición Aguda Moderada y severa
2. OBJETIVO	Realizar una jornada de sensibilización sobre Prevención Segunda alerta de nutrición

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

9. Equipo básico: 7 — 10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc): SI X — NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [texto legal]

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 Binarie	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	CAJACOOH	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1		1003003323	Johana Ochoa Peralta	321 8574503	30		X									X			X	X					X			Sanitas	YOHANA OCHOA
2		1068582799	Evnia Espitia Borja	311 7622598	25		X									X			X	X					X				Marcela Espitia
3		1133794769	Yuleidis Noriega	311 432 9817	22		X									X			X	X						X			Yuleidys Noriega
4		1064998548	Aura Posada Rodriguez	301 612 6270	31		X													X							X	Sanitas	Aura Posada R.
5		25781550	Yolanda Arcinia	314 823 1665	68		X									X			X	X				X					Yolanda Arcisa
6		1064191588	Lina Ramos Estrella	321 439 6807	26		X									X			X	X					X				Lina Mariela
7		1003718613	Angelica Morelo	313 818 2768	27		X									X			X	X					X				Angelica Morelo
8		1067841589	Daniel Pacheco	310 270 0080	20	X														X					X				Daniel Pacheco
9		1067869749	Dorelis Petro	—	38		X									X			X	X						X			Dorelis Petro
10		1003451483	Dina Ruz villalba	321 634 1528	28		X									X			X	X						X			Dina Luz Ruiz 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

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

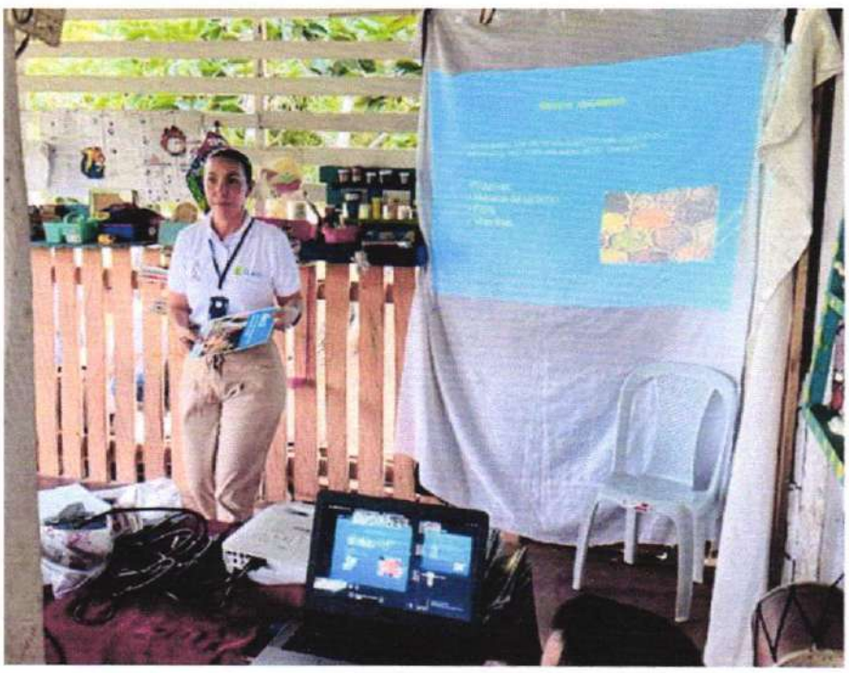
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Primera jornada signos de alarma de la desnutrición aguda moderada y severa

FECHA: 17/07/2024

LUGAR: Morindo Santa Domingo (hogar de bienestar Mis primeros conocimientos)

POBLACIÓN: Madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres

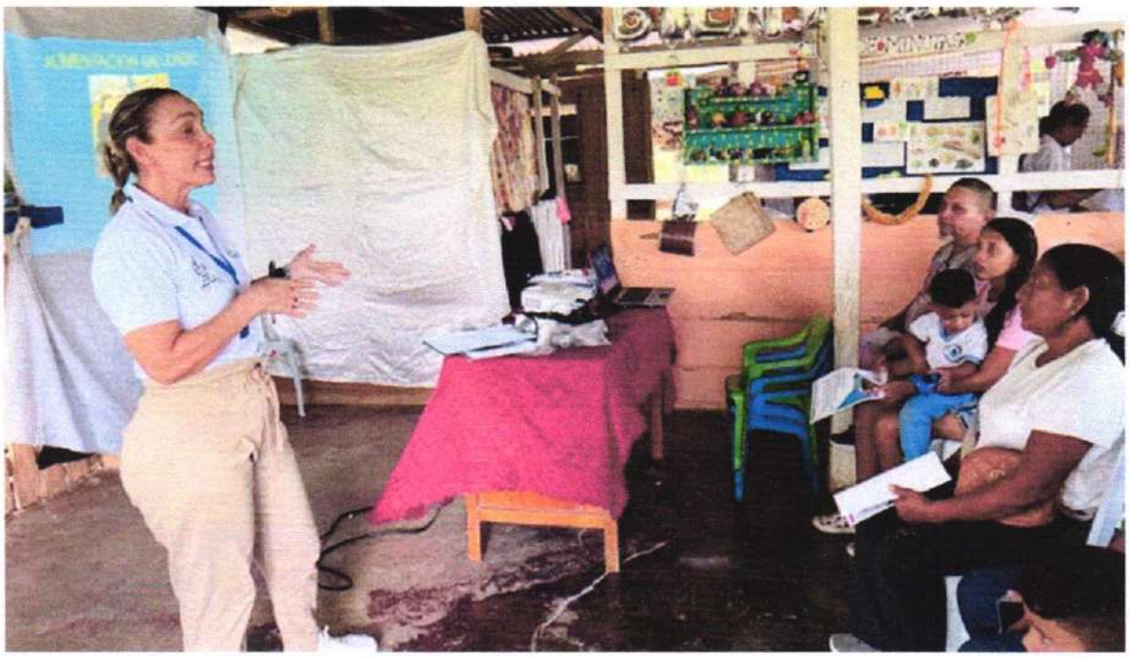




4742

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4743

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 01 de 08 del 2024

Señores (a)
Lideres Comunitarios
Mocindd- Santa Fè.

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.

Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

Día: 08-08-2024
Lugar: Mocindd- Santa Fè
Hora: 8:00 Am

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

Delkis Cuvsil

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4744 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 01 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindó - 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:

Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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

Persona responsable de la visita

Firma:	Firma: Claudia Silva
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA (ENFERMERA)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50980525	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3162440431

4745

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mocindd. Santa Fé.	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 08-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable	

Objetivo de la reunión

Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años

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 la jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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 .

Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA(ENFERMERA)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50980525	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3162440431

Delkis Causil

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención Signos de Alarma de la desnutrición aguda Moderada y Severa	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
			08	08	2024	MONTERÍA		Mariadalena Santa fé			
2. OBJETIVO	Realizar una jornada de salud Sobre la prevención Signos de Alarma	9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, Infograficos etc) SI: x NO:						x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible]

CONSECUTIVO No.	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) Tipo de Documento	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
1	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	cc	11032150	wilson Salcedo Arrieta	3145454383	48	x										x			x			x			x			Wilson Salcedo
2		CC	1066750 230	Jesus Manuel Sotelo J.		14	x										x			x							x			Jesús Sotelo
3		cc	11032531	Alfredo Miguel Martinez	3114081557	47	x										x			x						x				Alfredo Martinez
4		cc	1063688 083	Jose Ramon Sibaja G.		20	x										x			x					x					Jose Sibaja
5		cc	50913 778	Ingrid fuentes Montiel	3135076047	53		x												x							x			INGRID F
6		cc	1067721 89	Katia Montes Lopez		28		x												x				x						Katia montes
7		cc	32253 599	Yidis Gomez Urango	3135930179	54		x												x							x			Yidis Gomez
8		cc	1064316 006	Consuelo Peralta Alvarez	3217835850	29		x												x								x		Consuelo Peralta
9		cc	78690 188	Blas Erminio Causil	3218598874	33	x										x			x							x			Blas Causil
10		cc	1068558 03580	Rosa ines perez Galeano	3135469981	43		x												x							x			Rosa Perez
						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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

| | | |

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: segunda jornada de signos de alarma de la desnutrición aguda moderada y severa.

FECHA: 08/08/2024
LUGAR: Morindó Santa Fé
POBLACION: madres de hogar de bienestar familiar, madres lideres de familia en acción, padres.







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4750

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 28 de 08 del 2024

Señores (a)
Líderes 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.

Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

Día: 03/09/2024
Lugar: Morindó- Santo Domingo.
Hora: 8:00 Am

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: 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	4751 Alcaldía de MONTERÍA

(3)

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 28 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mortadó - 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:

Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar una (1) jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de veinte (20) personas cada una, estarán dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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: C Urzola B	Firma: Claudia Silva
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA (ENFERMERA)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50980525	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3162440431

4752

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: 8:00 Am
Fecha: 03/09/2024	Hora de Finalización: 12:00 m.
Actividad o tema: prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable	

Objetivo de la reunión

Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años

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 la jornada mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, de dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.

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 .

Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA(ENFERMERA)	Nombre: CLAUDIA SILVA (NUTRICIONISTA)
C.C No: 50980525	C.C No: 50905971
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono : 3162440431

Sady Ospino.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención, Signos de alarma de la Desnutrición aguda, moderada y severa, Alimentación Saludable.
2. OBJETIVO	Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años

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	Mariadd	Santo Domingo		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 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, actualización 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 utiliza 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 11. No	IDENTIFICACIÓN 12. 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) 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
1	CC	1063649532	Dalis Del carmen Salgado Villadiego	323 4568398	33		X											X				X							Dalys Salgado
2	CC	1064980164	Yulissa Johana Cantero Dueñas	323 3417712	21		X											X						X					Yulissa CANTERO
3	CC	1003092712	Leidis Villalba Alvarez	314 7970207	23		X											X							X				Leydis Villalba
4	CC	1193599772	Kellys Yohana Guerrero Medina	313 4539088	23		X											X						X					Kellis GUERRERO
5	CC	35011006	Nohemi esther Causil Causil	314 5947371	43		X												X					X					Nohemi Causil.
6	CC	1068582799	Evina Marcela Espitia Borja	311 7022598	25		X											X						X					Marcela Espitia
7	CC	34989623	Gloria Gisela Galeano Gomez	313 6945626	58		X												X					X					Gloria Galeano
8	CC	1192785895	Karen Elena Hoyos Ruiz	310 3815090	30		X											X						X					KAREN HOYOS.
9	CC	25857930	Sady Judith Ospino Martinez	310 7392450	43		X											X								X	Familiar de Colombia	Sady Ospino
10	CC	1052467675	Guascar William Cantero Cavadia	311 7496529	55	X												X					X						Guascar William.
					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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención, signos de alaima dela Desnutrición aguda, moderada y severa, Alimentación saludable.
2. OBJETIVO	Educar sobre la prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación Saludable, de acuerdo la su estado de Salud, y Requerimiento Nutricionales en menores de 5 años

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	Mariadd	Santo Domingo		X	

9.Equipo basico	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 8300967241, 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 dependencias que las 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	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	CC		1064309992	Yurleidis De la cruz Guerra	320 5559244	26		X												X					X					YURLEYDYS DELA CRUZ
2	CC		25781550	Yolanda De Jesus Arcia Alvarez	314 8231665	68		X												X					X					Yolanda
3	CC		1068577682	Miriam Patricia Ochoa Martinez	322 6243518	37		X												X						X				MIRIAM OCHOA
4	CC		35010205	Yasmin Rocio Hoyos Alvarez	312 7255011	45		X												X						X				Yasmin Hoyos
5	CC		1068581865	Rosa Elvira Fernandez Mestra	311 3324261	22		X												X								X		Rosa fernandez
6	CC		1003718613	Angelica Maria Morelo Genes	313 8182768	27		X												X						X				Angelica Maria Morelo
7	CC		1003142604	Gloria Ines Luna Genes	323 3706774	32		X												X				X						Gloria ines Luna Ge
8	CC		1193510083	Carmen Alicia Genes Beltran	323 5069755	28		X												X								X		Carmen genes
9	CC		1067840873	Luisa Maria Altamiranda Cabrera	310 2480127	23		X												X								X		Luisa Altamiranda
10	CC		1062959354	Maria Marcela Cabrera Borja	321 8163196	19		X												X					X					Maria Cabrera
						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).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

4755

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Tercera Jornada signos de alarma de la desnutrición aguda moderada y severa

FECHA: 03/09/2024 a las 8:00 am

LUGAR: Morindo Santo Domingo 2

POBLACIÓN: Madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4757

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #12

REALIZAR UNA (1) SESION EDUCATIVA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNA, DIRIGIDAS A MADRES GESTANTES, MADRES LACTANTES, MADRES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR, LÍDERES DE LA COMUNIDAD, REPRESENTANTES DE ALIANZAS DE USUARIOS. DICHAS SESIONES EDUCATIVAS DEBERÁN CONTAR CON LA PARTICIPACIÓN DE MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS EN CADA ACTIVIDAD. LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD TENDRÁN A SU CARGO EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA, ELABORACIÓN DE INFOGRAFÍAS, FORMATOS Y DISEÑO DEL CONTENIDO EDUCATIVO, ADEMÁS DE APOYO A LA ELABORACIÓN DE INFORME CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTIVIDAD." LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARÁN EN UN SALÓN CONCERTADO CON LÍDERES DE LA COMUNIDAD Y LOS TEMAS A TRATAR SERÁN LOS RELACIONADO CON: EL CUIDADO DEL BINOMIO MADRE-HIJO, DURANTE LA GESTACIÓN, PARTO, PUERPERIO Y LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA, CUIDADOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS, LACTANCIA MATERNA, NUTRICIÓN Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LOS DEMÁS RELACIONADO, CON BASE EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL".

4758

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Monteria 12 de 07 del 2024

Señores (a)

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.

Realizar una (1) sesion educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social".

Día: 15/07/2024
Lugar: Morindó Central
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

INGRID FUENTES

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4759 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 12 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mocindo 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:

Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

sesión educativa dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección 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: INGRID FUENTES	Firma:
Nombre: INGRID FUENTES	Nombre:
C.C. N° 50 913 778.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3135070 47.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

4760

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Hora de Inicio
Mercado Central	8:00 AM
Fecha	Hora de Finalización
15-07-2024	1:00 PM
Actividad o tema	

Objetivo de la reunión

Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia sesión educativa, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratados fueron los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección 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 CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sesión Educativa dirigida a Madres, gestantes, lactantes sobre Cuidado Binomio Madre e hijo-
2. OBJETIVO	Realizar sesión educativa con Madres, gestantes, lactantes, líderes de la comunidad, Atlanta

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
	15	07	2024	MONTERÍA	Mocindá	Central		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, adjunto a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8090983347, 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 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 recursos 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 (Cd. 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 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	1045429352	Ana Rosa Guerrero Salgado	3122546390	35		X										X				X								Ana Guerrero
2	CC	1003092913	Yesenia Villalba Diaz	3148560072	23		X										X					X								Yesenia
3	CC	1003050010	Angela Maria Enzuncho Paez	3148216687	25		X										X						X							Angela Ensuncho
4	CC	1035153518	Yuliana Mendoza Alvarez	3127626783	18		X										X						X							Yuliana Mendoza
5	CC	2780188	Jose De la Concepción Alvarez Ruiz	3126244305	69	X								X			X						X							Jose Alvarez Ruiz
6	CC	32253599	Yidis Esther Gomez Urango	3135930179	54		X										X								X	Salud total		Yidis Gómez
7	CC	50913778	Ingrid Del Carmen Fuentes Montiel	3135076047	53		X											X								X			INGRID Fuentes
8	CC	1193210772 28	Arledis Del Carmen Vergara fuentes	3128214171	29		X										X								X	Familiar de Colombia		Arledis Vergara F.
9	CC	1067721189	Katia Isabel Montes Lopez	—	28		X										X					X								Katia Montes
10	CC	1063077153	Ana Luz Hernandez Lopez	—	26		X	X									X						X							ANA LUZ.
					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

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sesión Educativa dirigida a Madres, gestantes, lactantes, sobre el cuidado Binomio Madre e hijo	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 15 MM: 07 AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Mocarrillo	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Central	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar sesión educativa con Madres Gestantes, lactantes, líderes, Alianza de Usuarios	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 890790734-1, 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 las 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 mis 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																														23. FIRMA
	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		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	50957104	Aris Cecilia Ruiz Arcia		60		X												X						X											Arís Ruiz
2	CC	1007613193	Ana Josefa Vergara Fuentes	314 6384142	32		X												X								X	Salud Total								Ana Vergara
3	CC	50906907	Francisco Maria Alvarez Soto	312 7624798	53		X												X					X												Francisco Alvarez
4	CC	34988366	Nuris Judith Alvarez Soto	323 4933982	61		X												X							X										Naris Alvarez Soto
5	CC	78495054	Calixto Jose Alvarez Soto	312 7598531	56	X													X						X											Calixto Alvarez
6	CC	78746025	Juan Carlos Carreño Hoyos	323 3705397	51	X													X								X	Salud Total								Juan Carlos C
7	CC	1064316006	Consuelo Peralta Alvarez	321 7839850	29		X		X										X							X										Consuelo Peralta
8	CC	1003142096	Fernando Jose Alvarez Florez	312 7598531	23	X			X										X						X											Fernando Alvarez
9	CC	25774131	Selenis Beatriz Alvarez Pitalua	312 7140360	40		X												X						X											Selenis Alvarez
10	CC	10768804	Medardo Priciliano Montiel Alvarez	320 5790152	46	X													X						X											Medardo 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

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

Colocar la huella en el numero correspondiente según el listado de asistencia.

HUELLA 1		HUELLA 6	
HUELLA 2		HUELLA 7	
HUELLA 3		HUELLA 8	
HUELLA 4		HUELLA 9	
HUELLA 5		HUELLA 10	

4763

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMERA SESIÓN CUIDADO BINOMIO MADRE E HIJO

FECHA: 15/07/2024

LUGAR: Morindó central (un local en la comunidad)

POBLACIÓN: líderes comunitarios, JAC, Alianza de usuarios, Madres comunitarias, Gestantes, Lactantes, comunidad en general







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4765

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 01 de 08 del 2024

Señores (a)
Madres Comunitarias
Sector Gallera
Mondo - Santo Domingo.

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.

Realizar una (1) sesion educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social".

Día: 06-08-2024
Lugar: Mondo Santo Domingo Sector Gallera.
Hora: 08.00 Am

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Aura Posada R.

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4766 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 01 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindó - Santo Domingo Sector Gallera 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:

Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

sesión educativa dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección 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: Aura Posada R.	Firma:
Nombre: Aura Posada Rodriguez.	Nombre:
C.C. N° 1064998348	C.C. N°:
No. Teléfono : 3016126270	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

4767

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mondó Santo Domingo Sede. Galera.	Hora de Inicio 08:00 Am
Fecha 06 08 - 2024	Hora de Finalización 12:00 Pm.
Actividad o tema Sesión educativa a madres gestantes, lactantes sobre Binomio Madre e Hijo	

Objetivo de la reunión

Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia sesión educativa, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Los temas a tratados fueron los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección 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 CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA