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.	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	Realizar sesión educativa con madres gestantes, lactantes, Lideres de la comunidad - Alianza		06	08	2024	MONTERÍA	Mortiñó	Santo Domingo		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB													
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																														
1	CC	1068425534	Ana Benita Martinez	3132924523	33		X						X		X			X					X												
2	CC	1064311313	Luz Elena Fernandez	3234175003	30		X								X			X				X													
3	CC	1007206093	Yisandra Blanco Rodriguez	3133131318	27		X								X			X							X										
4	CC	1064980164	Yulisa Cantero Dueñas	3233477 12	21		X								X			X						X											
5	CC	1063646892	Camila Narvaez Pestana	3233744712	23		X								X			X						X											
6	CC	1067907024	Erika Heriente Miranda	3145559008	32		X								X			X							X										
7	CC	1038573683	Cecilia Maria Ochoa Martinez	3107064070	40		X								X			X						X											
8	CC	1133705547	Maria Alejandra Contreras	3143991453	20		X								X			X							X										
9	CC	50922604	Petrona Madera Ruiz	3205284322	46		X								X			X						X											
10	CC	1133774541	Luz Neidi Morelo Bonedo	——	19		X								X			X						X											
				24. TOTALES																															

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

E.S.E. vidasinú

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 dirigido a Madres, Gestantes, y Lactantes sobre cuidado Binomio Madre e Hijo.
2. OBJETIVO	Realizar Sesión Educativa con Madres, Gestantes, lactantes, líderes de la Comunidad, Alianza.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	06	08	2024	MONTERÍA	Mocarido	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 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 anelítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD (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	1063649157	Sorani Acosta Mendoza	311 3707547	20		X									X			X							X			Sorany Acosta
2	CC	1003400134	Maria Angelicu Berrio Mendoza	313 6297754	26		X									X			X				X						Maria Barrio
3	CC	1067546903	Nacharit Maussa Mestra	320 5839658	22		X									X			X						X				NACHARIT MAUSSA.
4	CC	1003003323	Johana Ochoa Peralta	321 8574503	30		X									X			X						X				YOHANA OCHOA.
5	CC	1067878252	Luz Mery Villalba	321 6148652	35		X									X			X							X			luz Mery V.
6	CC	50536983	Yolima Arciria Tapia	311 3900144	46		X									X			X						X				Yolima Arciria
7	CC	1064191588	Lina Mariela Ramos Estrella	321 4396807	26		X									X			X				X						Lina Mariela
8	CC	1003451483	Dina Luz Ruiz Villalba	321 6341528	28		X									X			X							X			Dina Luz Ruiz.
9	CC	1067869749	Dorelis Petro Navarro	——	38		X									X			X							X			Dorelis Petro
10	CC	1064998348	Aura Posada Rodriguez	301 6126027.	32		X														X						X	Sanitas	Aura Posada
					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).

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

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	

4770

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: SEGUNDA SESIÓN CUIDADO BINOMIO MADRE E HIJO

FECHA: 06/08/2024 a las 8:00 AM

LUGAR: SANTO DOMINGO SECTOR GALLERA

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





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4772

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 01 de 09 del 2024

Señores (a)
Líderes Comunitarias
Morindó - Santa Fé.

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: 09/09/2024
Lugar: Morindó - Santa Fé.
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

C J Urzola

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Doris Causil A.

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4773 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 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mercado - 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:

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: Delkis Causil A	Firma:
Nombre: Delkis Causil Andrade	Nombre:
C.C. N° 25.857.592	C.C. N°:
No. Teléfono : 3106483053	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 :

4774

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mondó - Santa Fé	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 09/09/2024	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

Delcis causil A.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sesión Educativa dirigido a Madres, gestantes, lactantes sobre cuidado Binomio Madre e hijo.
2. OBJETIVO	Realizar Sesión Educativa con Madres gestantes, Lactantes, Líderes de la Comunidad, Alianza.

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

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

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

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	25585592	Delkis Causil Andrade	3106483053	51		X											X					X					Delkis Causil A.
2	CC	98597038	Carlos Enrique de Hoyos S.	3116464571	53	X												X				X						Carlos de Hoyos
3	CC	1104869984	Yulis Estella Lozano Quinten	3105928989	32		X											X					X					Yulis Angie Peña
4	CC	1003093108	Angie Peña Sanchez	3137192871	25		X											X					X					
5	CC	1067842906	Luz Mery Sanchez Arrieta	3126601439	41		X											X					X					Luz Meris
6	CC	50.895686	Linet Regina Peña Andrade	3116918947	56		X											X						X				Linet Peña
7	CC	39303076	Rafaela Vasquez López	3132961190	73		X											X					X					Rafaela Vasquez Lo
8	CC	1003093107	Yina Paola Peña Sanchez	3136695060	26		X											X					X					Yina Peña Sanchez
9	CC	1007613189	Maria Alejandra Peña Villadiego	3216343001	23		X											X						X				Maira Peña.
10	CC	1003093776	Sindy Paola Peña Villadiego	323 4037524	29		X											X					X					Sindy paola peña.
				24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

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 dirigido a Madres gestantes, lactantes sobre cuidado Binomio Madre e hijo.
2. OBJETIVO	Realizar Sesión educativa con Madres gestantes, lactantes, Lideres de la comunidad, Alianza.

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

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*	20. SGSSS	21. EAPB	23. FIRMA
11. No	13. TD						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	1067865293	María Elena Causil Hoyos.	3146948349	36		X	X	X		María Causil Hoyos
2	CC	1062960576	Camila Andrea Díaz Peña	3147154955	21		X	X	X		Camila A. Díaz Peña
3	CC	1003092466	Yorlis Lorena Díaz Peña	3143839172	35		X	X	X		Yorly Lorena Díaz Peña
4	CC	1233340308	Katherine Lizeth Bonero Peña.	3117046738	26		X	X	NO AFILIADO		Katherin Bonero Peña
5	CC	25773624	Ana Rosa Bertel Meza	3126825468	41		X	X	MUTUAL SER		Ana Rosa Bertel Meza.
6	CC	1022347640	Sandry Paola Benitez Urango.	3135820333	30		X	X	NUEVA EPS		Sandy Benítez
7	CC	1003400225	Angie Paola Pérez Sanchez	3137846629	26		X	X	NUEVA EPS		Angie paola Perez Sanchez
8	CC	50984769	Teresa de Jesús Tarra Mauga	3226787733	44		X	X	COOSALUD		Teresa Barrio
9	CC	1003406068	María Paola Fuentes Beltran	3203616698	28		X	X	COOSALUD		María paola Fuentes
10	CC	25889298	Dalia Ruiz Luna	3113541070	49		X	X	CONTRIBUTIVO	OTRA / Medicina Integral.	Dalia Ruiz
					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).

9 de 11

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	

4772

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCERA SESIÓN CUIDADO BINOMIO MADRE E HIJO

FECHA: 09/09/2024 a las 8:00 AM

LUGAR: MORINDO SANTA FE

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







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4779

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #13

REALIZAR CUATRO (4) JORNADAS LÚDICO EDUCATIVAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADOS NOVENO (9º), DECIMO (10º) Y ONCE (11º) DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL TERRITORIO. CADA JORNADA ESTARÁ DIRIGIDA, MÍNIMO A VEINTE (20) ESTUDIANTES POR JORNADA, LO CUAL, SE DESARROLLARA EN EL MARCO DE LA CONMEMORACIÓN DE LA SEMANA ANDINA PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES, CON TEMÁTICAS RELACIONADAS "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS", CONSTRUCCIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, PREVENCIÓN DE EMBARAZOS Y POSTERGACIÓN DE LA EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES, BAJO LAS ESTRATEGIAS "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. LOS ADOLESCENTES, RECIBIRÁN INFORMACIÓN SOBRE HABILIDADES PARA RECONOCER PAUTAS CULTURALES QUE IMPLICAN DIFERENCIAS EN LA CONSTRUCCIÓN DE ROLES, Y LA VALORACIÓN DE LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD COMO REALIZACIÓN PERSONAL.

4780

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a)
Institucion Educativa Morindó Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Día: 25-09-2024
Lugar: Insl. Educ. Morindó Santa fé Grado 10°.
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

Richard Sabalza

Quién recibe.

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

4781

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst. Educ. 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 a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza	Firma:
Nombre: Richard Sabalza	Nombre:
C.C. N° 10782906	C.C. N°:
No. Teléfono : 301 366 3674	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: C. Urzola B	Firma:
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA	Nombre:
C.C No: 50980525	C.C No:
Teléfono: 3205431976	Teléfono:

4782

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst. Educ. Morindo Santa fé- 6-10°	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 25/09/2024	Hora de Finalización: 12:00 m.
Actividad o tema: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTE (SEMANA ANDINA)	

Objetivo de la reunión

Educar a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas Morindó Santa Fé. lo cual, se desarrollaró en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social.

Los adolescentes, recibieron información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Se respondieron preguntas , aclararon dudas

Se entregaron volantes

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 hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas ludico educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 4 jornadas Lúdico Educativas en la Institución educativa Morindó Santa Fé

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA – ENFERMERA

Richard Subuleta

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL (Urbano / Rural / Rural Dispersa)
Jornada Lúdico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"		25 / 09 / 2024	MONTERÍA	Morindó	Inst Educ Santa Fé	Urbano: — / Rural: X / Rural Dispersa: —

2. OBJETIVO	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
Educar a los estudiantes de la Inst Educ sobre la prevención de embarazo en adolecentes en el Marco "Semana Andina" PREVENTAYGENERACION MAS	1	SI X	NO — Grado 10

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 localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 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): 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					
	Tipo de Documento				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	TI	1019996475	Juan Diego Doria Vidal	313 7064103	15	X											X						X				Juan Doria.
2	TI	1118833461	Jorge Luis Montiel Esquivel	313 6628107	16	X											X							X	Salud Total		Jorge Montiel.
3	TI	1148435793	Maria Angel Jaraba Diaz	310 8338864	16		X										X							X			Mariangel Jaraba.
4	TI	1148457209	Liliana Patricia Peña Florez	311 3311949	15		X											X					X				Liliana Peña.
5	TI	1063904291	Santiago Peña Petro	312 4201803	15	X											X							X			Santiago Peña.
6	TI	1068423194	Luna Sofia Fernandez Acosta	323 4466599	15		X										X						X				Luna Fernandez.
7	TI	1068423339	Saray Yulieth Acosta Fernandez	312 6489652	14		X										X				X						Saray Acosta.
8	TI	1062438607	Sara Lopez Peña	311 7212167	15		X										X						X				Sara Lopez.
9	TI	1068422337	Alejandro Ayala Salgado	323 5253141	15	X											X						X				Alejandro Ayala
10	TI	1068423001	Sharith Enith Bello Diaz	310 7273967	15		X										X					X					Sharith Bello
				24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

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	Jornada Lúdico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ sobre la Prevención de embarazo en adolecentes en el marco "Semana Andina" PREVEA Y GENERACION MAS

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
	25	09	2024	MONTERÍA	Morindó	Inst Educ Santa Fe.		X	

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

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 8000997344, 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. 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																					
	Tipo de Documento	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; 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																							
1	TI	1062967242	Veronica Julio Lugo	3135898931		X											X						X				Veronica Julio
2	TI	1067896882	Denis Yulieth. Tordecilla Payares	3146914358		X											X							X			Denis Tordecilla
3	TI	1037123983	Valeria Hernandez Cardenas	3205288731		X											X						X				Valeria Hernandez
4	TI	1067900572	Camilo Andres Berrocal peña	3136945626	X												X								X	Salud Total	Camilo Berrocal.
5	TI	1067905582	Jorge Luis Campo Espitia	3112432604	X												X							X			Jorge Campo
6	TI	1035154239	Luis Santiago Caro Romero	3218911476	X												X						X				Luis Caro.
7	TI	1064311472	Jesus David Benitez Payares	3105167686	X												X						X				Jesús Benitez
8	TI	1148435804	Daniel felipe Ochoa Perez	3214354200	X												X							X			Daniel Ochoa
9	TI	1068581945	Alfredo Luis Velasquez Morales	3132924523	X												X						X				Alfredo Velasquez
10	TI	1029000213	Duvan Bello Muñoz	3217656836	X												X						X				DUVAN BELLO
				24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

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	

4785

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

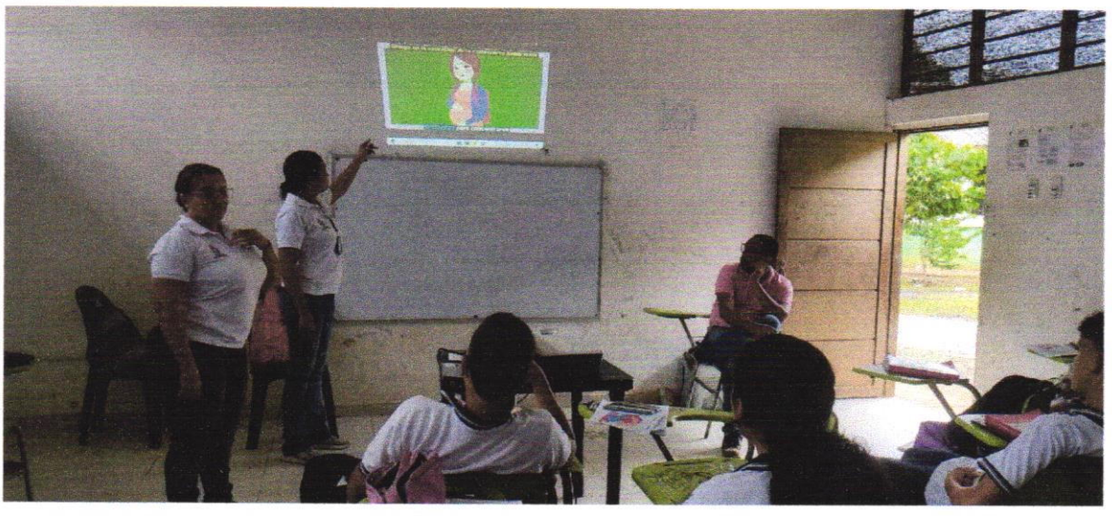
ACTIVIDAD: PRIMERA JORNADA LUDICO EDUCATIVA, CONMEMORACIÓN SEMANA ANDINA

FECHA: 25/09/2024

LUGAR: I.E MORINDO SANTO DOMINGO GRADO 10

POBLACIÓN: ESTUDIANTES I.E MORINDO SANTO DOMINGO GRADO 10





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4787

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a)
Insl. Educativa Morindó Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Día: 25/09/2024
Lugar: Institución Educativa Morindó Santafe - Grado 11°-10° 9°-8°
Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Richard Urbaez

Quién recibe.

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

4795

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst. Educativa Morindó Stu 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 a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Richard Sabalza	Firma:
Nombre: Richard Sabalza	Nombre:
C.C. N° 1078290906	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013663674	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: C Urzola	Firma:
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA	Nombre:
C.C No: 50980525	C.C No:
Teléfono: 3205431976	Teléfono:

4789

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst. Educativa Morindo Sta fé - 11°	Hora de Inicio: 2. pm
Fecha: 25/09/2024	Hora de Finalización: 6:pm.
Actividad o tema: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTE (SEMANA ANDINA)	

Objetivo de la reunión

Educar a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas Morindó Santa Fé. lo cual, se desarrollaró en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social.

Los adolescentes, recibieron información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Se respondieron preguntas , aclararon dudas

Se entregaron volantes

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 hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas ludico educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 4 jornadas Lúdico Educativas en la Institución educativa Morindó Santa Fé

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA – ENFERMERA

Richard Sabalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada Lúdico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ sobre la prevención de embarazo en adolecentes en el Marco de la Semana Andina "PREVENCIÓN GENERACIONAL"

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
	25	09	2024	MONTERÍA	Mariadd	Inst Educ Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	NO	
1			Grado 11

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 8000996734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB				
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	106364 9161	Shaira Hernandez Guerra	322 6458920	17		X												Y					X				Shaira Hernandez.
2	TI	106243 4456	Valentina Vanessa Mendoza Agamez	3126342265	17		X												X							X	Salud Total	Valentina Mendoza.
3	TI	106243 6955	Omar Yecith Montalvo Medina	3234691862	17	X													X					X				Omar Montalvo
4	TI	106842 2956	Maryuris Hernandez Negrette	3217981345	16		X												X				X					Maryuris Hernandez.
5	CC	106858 0245	Isaura Gonzalez Arcila	3107457573	18		X												X					X				Isaura Gonzales.
6	TI	114843 5794	Carolay Guzman Peña	3146370688	16		X												X							X		Carolay Guzman
7	TI	106296 5779	Caterine Pérez Gonzalez	3232926720	16		X												X							X		Caterine Pérez
8	TI	106296 6533	José Alejandro Peña Guzman	3227805192	16	X													X					X				José Peña
9	TI	102992 2401	Elcy Ochoa Tordecilla	3234946948	16		X												X							X		Elcy Ochoa
10	TI	106243 5542	Valentina, Jimenez León	3234832338	17		X												X								X	Caja Compensación Familiar	Valentina Jimenez.
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

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	Jornada Lúdico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst. Educ. sobre la prevención de embarazo en adolecentes en el Marco de la "Semana Andina" PREVEA Y GENERACION MAS

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
	25	09	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fe		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO	
1			Grado 11

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																							
1	TI	106841 9590	Daniel Enrique Atencia Faria	3226787733	16	X												X				X						Daniel Atencia
2	TI	106788 2157	Kevin David Ochoa Diaz	3170859905	16	X												X						X				Kevin Ochoa.
3	CC	106242 9993	Samir Montiel Alvarez	3206949724	18	X													X						X			Samir Montiel
4	CC	107381 7333	José David Payares Pérez	3219414712	18	X												X				X						José Payares
5	TI	102972 1829	José Felipe Acosta Villalba	3215346089	17	X												X							X			Jose Acosta
6	TI	106788 1060	Oscar Miguel Gonzalez Estrella	3116627022	16	X												X								X	caprecom	Oscar Miguel
7	TI	106296 6545	José David Causil Hernandez	3108461076	16	X																						José Causil.
8	CC	113807 5990	Nicolas Ochoa Tordecilla	3108928036	18	X												X							X			Nicolas Ochoa
9	CC	106430 9952	Juan Manuel Villadiego Alvarez	3148501880	18	X													X							X	Salud Total	Juan V
10	TI	106243 8981	Juan David Vergara Ayala	3206542710	17	X												X							X			Juan V.
				24. TOTALES																								

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

16th

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	

4792

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: SEGUNDA JORNADA LUDICO EDUCATIVA, CONMEMORACIÓN SEMANA ANDINA

FECHA: 25/09/2024

LUGAR: I.E MORINDO SANTO DOMINGO GRADO 11

POBLACIÓN: ESTUDIANTES I.E MORINDO SANTO DOMINGO





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







4794

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a)
Institución Educativa Morindó Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Día: 26/09/2024
Lugar: Inst. Educ. Morindó Santa Fé - Grado 9°
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

Richard Sabalza

Quién recibe.

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

4795

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst. Educ. Marindo 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 a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio dé las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

Firma:
Nombre:
C.C No:
Teléfono:

4796

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst Educ. Morindo Santa fe 6-9°	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 26/09/2024	Hora de Finalización: 12:00 m.
Actividad o tema: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTE (SEMANA ANDINA)	

Objetivo de la reunión

Educar a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas Morindó Santa Fé. lo cual, se desarrollaró en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social.

Los adolescentes, recibieron información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Se respondieron preguntas , aclararon dudas

Se entregaron volantes

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 hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas ludico educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 4 jornadas Lúdico Educativas en la Institución educativa Morindó Santa Fé

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA – ENFERMERA

Richard Sabalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada ludico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ, sobre la prevención de embarazo en adolecentes en el Marco de la "Semana Andina" Prevea y Genera con HAS

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
	26	09	2024	MONTERÍA	Mocindo	Inst Educ Sta Fe		X	

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

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 8000947 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 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	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	1169463062	Valery Causil Estrella	311 7481308	14		X												X							X			Valery
2	TI	1096069150	Andres Felipe Galvan Sepulveda	311 7481308	15	X													X						X				Andres Galvan
3	TI	1067889138	Martin Elias Montiel Montiel	320 5790152	16	X													X						X				Martin Montiel
4	TI	1068422472	Alex David Contreras Peña	313 6372040	15	X													X							X			Alex Contreras.
5	TI	1138081349	Jesús Matias Andrades Sibaja	312 6923172	14	X													X							X			Jesus Matias
6	TI	1169213190	Santiago Peña Hernandez	314 7156468	14	X													X				X						Santiago Peña
7	TI	1064999623	Genesis Portillo Peña	314 7035519	13		X												X						X				Genesis Portillo
8	TI	1169463061	Sebastian Hernandez Guerra	314 8261586	14	X													X								X	Salud Total	Sebastian Hernandez
9	TI	1058423904	Pamela Ramos Santamaria		15		X												X					X					Pamela Ramos
10	TI	1017192226	Isabela Giraldo Martinez	314 6712624	15	X														X					X				Isabella Giraldo
					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	Jornada Lúdico educativa, Prevención de embarazo en adolecentes "Semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ, sobre la prevencion de embarazo en adolecentes en el Marco "Semana Andina" PREVENCION Y GENERACION MAS

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
	26	09	2024	MONTERÍA	Morindó	Inst Educ Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI X	NO	
1			6grado 9

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																							
1	TI	1067955527	Nikol Isabela Montiel Esquive	3127315990	14		X											X								X	salud total	Nikol Montiel.
2	TI	1067914871	Yasmin Adriana Ospino Apushana	3136964772	14		X											X							X			Yasmin Ospino
3	TI	1067886600	Luisa Fernanda Hernandez Borja	3136092600	17		X											X						X				Luisa Fernandez
4	TI	1063651588	Luisana Puentes Mendoza	3225924175	14		X											X								X	salud total	Luisana Puente.
5	TI	1062437949	Yulaimis Charrasquiel Salgado	3215791563	15		X											X							X			Yulaimis Charrasquiel
6	TI	1017188661	Maria Jose Giraldo Jaraba	3215320947	15		X											X							X			Maria Giraldo
7	TI	1068422877	Arnovis David Llorente Salazar	3225453884	16	X												X				X						Arnovis Llorente
8	TI	1067914742	Tomas Guerra Bustamante	3127380590	13	X												X							X			Tomas Guerra
9	TI	1062442925	Yenis Diaz Martinez	3104840275	14		X											X							X			Yenis Diaz
10	TI	1133795599	Manuel David Contreras Narvaez	3136572040	14.	X												X							X			Manuel 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	

4799

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCERA JORNADA LUDICO EDUCATIVA, CONMEMORACIÓN SEMANA ANDINA

FECHA: 26/09/2024

LUGAR: I.E MORINDO SANTO DOMINGO GRADO 9

POBLACIÓN: ESTUDIANTES I.E MORINDO SANTO DOMINGO





4500

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4801

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a)
Inst. Educ. Morindó Santa fe

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 jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

Día: 26/09/2024
Lugar: Institución Educ. Morindó Santa Fe Grado 8°
Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Richard Sabalza
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4802 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institución Educ. Morindo Sta fe los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Educar a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas del territorio. Cada jornada estará dirigida, mínimo a veinte (20) estudiantes por jornada, lo cual, se desarrollara en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social. Los adolescentes, recibirán información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

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

4803

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst. Educ. Morindó Santa Fé	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 26/09/2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, PREVENCION DE EMBARAZO EN ADOLESCENTE (SEMANA ANDINA)	

Objetivo de la reunión

Educar a los estudiantes de la institución sobre la prevención de embarazo en adolescentes en el marco de la semana Andina con el lema "PREVEA Y GENRACIÓN MAS "

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornada lúdico educativas dirigidas a estudiantes de grados noveno (9º), decimo (10º) y once (11º) de las Instituciones Educativas Morindó Santa Fé. lo cual, se desarrollaró en el marco de la Conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del embarazo en adolescentes, con temáticas relacionadas "derechos sexuales y reproductivos", construcción de un proyecto de vida, métodos anticonceptivos, prevención de embarazos y postergación de la edad de inicio de las relaciones sexuales en adolescentes, bajo las estrategias "PREVEA Y "GENERACIÓN MAS" del Ministerio de Salud y Protección Social.
Los adolescentes, recibieron información sobre habilidades para reconocer pautas culturales que implican diferencias en la construcción de roles, y la valoración de la maternidad y paternidad como realización persona.
Se respondieron preguntas , aclararon dudas
Se entregaron volantes

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 hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas ludico educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 4 jornadas Lúdico Educativas en la Institución educativa Morindó Santa Fé

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA – ENFERMERA

Richard Sabalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada Judico educativa, Prevenetión de embarazo en adolecent "semana Andina"
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ, Sobre la prevención de embarazo en adolecentes en el marco de la "Semana Andina" PREVEA Y GENERACION MAS.

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
	26	09	2024	MONTERÍA	Mortndo	Inst Educ Santa Fé		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
1	SI	NO	Grado 8

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	1138079423	Juan Sebastian Tordecilla Mejia	3226725201	16	X											X				X						Juan Sebastian
2	TI	1138084271	Juan José Portillo Guerrero		12	X											X							X			Juan Jose
3	TI	1138082868	Sebastian Andrés Charrasquiel Salgado	3215791563	13	X											X							X			sebastian
4	TI	1138082061	Joel Armando Banda Ochoa	3136391751	14	X											X							X			Joel Armando
5	TI	1062443310	Yelmer Luis Ospina Apushana	3136964772	13	X											X							X			Yelmer Apushana
6	TI	1138084175	Santiago Soto Lozano	3216846970	13	X											X							X			Samtiago Soto
7	TI	1126139217	Keiner Banda Rangel	3116421748	13	X											X				X						Keiner Banda
8	TI	1063650970	Katty Andrea Nuñez Zuñiga	3126708663	16		X										X							X			katty Nuñez
9	TI	1138083817	Valery Anaya Causil	3126623238	13		X										X							X			Valery Anaya
10	TI	1169463451	Angie Patricia Vergara Ayala	3147925993	13		X										X							X			Angie Vergara.
					24. TOTALES																							

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

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	Jornada Ludico-Educativa, Prevencion de Embarazo en Adolecentes "Semana Andina"	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
			26	09	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fé		X	
2. OBJETIVO	Educar a los estudiantes de la Inst Educ sobre la prevencion de embarazo en adolecentes en el Marco de la "Semana Andina" PREVEA Y GENERACIÓN MAS	9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO	Grado 8						

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 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.

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	TI	1067934746	Kelly Johana Castro Diaz	3225485181	14		X										X				X							Kelly Castro
2	TI	1062444683	Jelen Galvis Guerrero	3244605471	12		X											X							X	Sanitas	Jelen Galvis
3	TI	1062972242	Sheina Marcela Valencia Espitia	3117022598	13		X										X						X					Sheyra Valencia
4	TI	1063080956	Adrian David Banda Ruiz		13	X											X								X	Manexka	Adrian Banda
5	TI	1138027289	Yarley Paola Padrón Lugo	3225854905	13		X										X						X					Yerley Padron
6	TI	1062442917	Juan Sebastian Vidal Montiel	3126369564	14	X											X								X	Sura	Juan Sebastian
7	TI	1138077622	Antonio José Cordero Jaimes	3115071328	17	X											X					X						Antonio Cordero
8	TI	1068584051	Daniela Andrea Pérez Hoyos	3207083486	16		X										X							X				DANIELA ANDREA
9	TI	1099368685	Jeidi Vanessa Benitez Mejra	3114682987	14		X										X								X	Sanitas	Jeydi Benitez
10	TI	1068430227	Silvana Hernandez Causil	3117123942	13		X										X				X							Silvana Hernandez
					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**	

4806

ACTIVIDAD: CUARTA JORNADA LUDICO EDUCATIVA, CONMEMORACIÓN SEMANA ANDINA

FECHA: 26/09/2024

LUGAR: I.E MORINDO SANTO DOMINGO GRADO 8

POBLACIÓN: ESTUDIANTES I.E MORINDO SANTO DOMINGO





4807

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4808

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #14

DESARROLLAR (100) BÚSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS CASA A CASA EN LA QUE SE REALICE IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS. LOS RESULTADOS DE LA BÚSQUEDA SERÁN PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LOS ASEGURADORES DE LOS USUARIOS PARA QUE ÉSTOS GARANTICEN LA PRUEBA DIAGNÓSTICA SEGÚN ALGORITMOS.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU

TERRITORIO: MORINDO

24 / 04 / 07

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACIÓN?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	04/07	Benitez	Estrella	Edifroly	36	M	1067892655	O	N	Parcelas Pinnero	310 4488645	S			✓		✓		✓		✓		✓		✓	Edifroly Benitez
2	04/07	Navarro	Mejía	Angie	28	F	1067837884	O	N	Pinnero		S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Angie NM.
3	05/07	Velasquez	Pestrana	José	53	M	15075122	O	N	Pinnero	321 7860266	S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Jose Vel
4	05/07	velasquez	Sibaja	Genis	31	F	1064235714	O	N	Pinnero	323 4303140	S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Genis Velasquez.
5	05/07	Lozano	Llorente	Zunilda	54	F	50902269	O	N	Pinnero	312 6918502	S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	ZUnilda
6	08/07	Pestana	Galvis	William	58	M	15075119	O	N	Pinnero		S	Sanitas		✓	✓			✓		✓		✓		✓	William Pestana
7	08/07	Cozzuco	Miranda	Ingrid	30	F	1003398920	O	N	pinnero	320 7837092	S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Ingrid M
8	08/07	Borja	Mendoza	Luis Carlos	34	M	1003140193	O	N	Pinnero		S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Luis Carlos Borja
9	08/07	Buelvas	Galvis	Maria Camila	25	F	1062427598	O	N	Pinnero	323 3585484	S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Mª Camila Buelvas.
10	08/07														✓		✓		✓		✓		✓		✓	

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Régimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indígena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

leidy P. Torduy

Firma Responsable

68

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SIÑU | TERRITORIO: MORINDO | 24 | P3 | V7

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACION NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACION?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	13/07	Julio	Galvis	Jose	52	M	78752338	O	N	Parcelas pinneo	323 5867458	S	Coosalud		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Jose Julio
2	13/07	Llorente	Cuava	Nubia	71	F	25781749	O	N	Parcelas pinneo	310 6479001	S	Mutual Ser		✓	✓			✓		✓		✓		✓	
3	13/07	Baltazar	Echeverry	Jhan Carlos	23	M	1068582021	O	N	Parcelas pinneo		C	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Yan Baltazar
4	16/07	Lugo	Llorente	Arcedis	48	F	50909606	O	N	Parcelas pinneo	323 5867458	S	Nueva EPS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Arledis Lugo
5	16/07	JULIO	Lugo	Ronaldo	22	M	1133024308	O	N	Parcelas pinneo	323 5867458	S			✓		✓		✓		✓		✓		✓	Julio
6	16/07	Lozano	Llorente	Navis	46	M	10735890	O	N	pinneo	314 6916821	S			✓		✓		✓		✓		✓		✓	Navis Lozano
7	16/07	Bello	Martinez	Maria	40	F	1067844911	O	N	pinneo		S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Maria Bello
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Indígena [I] | Rom-Gitano [G]
Raizal [R] | Palenquero [P] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional
Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Leidy P. Torday

Firma Responsable

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ

TERRITORIO: MORINDO

24 | 08 | 07

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACION NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACION?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	18/07	Salgado	Barrio	Nancy	52	F	25774134	O	N	Morindo	321 5251187	S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Nancy Salgado
2	18/07	Montiel	Villadiego	Sara Lucia	38	F	1037468797	O	N	Morindo	323 4725200	S	Mutual ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Sara
3	18/07	Lucas	Florez	Julio Cesar	61	M	7487508	O	I	Morindo		S	EPS familiar		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Julio Florez
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Indígena [I] | Rom-Gitano [G]
Raizal [R] | Palenquero [P] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Keicy P. Loiduy

Firma Responsable

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ

TERRITORIO: Morindo Santa Fe

24 | 23 | 07

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	23/7	Peña	Pereira	Ajidis Yaneth	52	F	50899492	N	N	Morindo Santa Fe	311 7242167	Subsidi	Nueva EPS	X	X		X				X	X			X	Ajidis P
2	25/7	Lozano	Amichario	Islena del Carmen	56	F	30654396	N	N	Morindo Santa Fe	311480 1336	Subsidiado	Mutual SER	X		X			X		X		X			Islena Loza
3	5/8	Mendoza	David	Yhesmyth	24	F	1007513 423	N	N	Morindo Santa Fe	311386 5334	subsidiado	Salud Total	X	X		X		X		X		X			Yhesmyth Mendoza D.
4																										Darlivel Montes
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Règimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indigena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Pablo Enamorado
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

2184

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ | TERRITORIO: MORINDO | 24 | 04 | 08

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACIÓN?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	04/08	Guerra	Esquivel	Felix	81	M	8.420.324	O	N	Morindó	3113231781	Subsidiado	Salud Total	✓		✓			✓		✓		✓		✓	Fel, x G
2	04/08	Portillo	Solera	Francia	77	F	25781522	O	N	Morindo		S	EPS familiar	✓		✓			✓		✓		✓		✓	Francia
3	04/08	Ayala	Galvis	Mayelis	36	F	1064311369	O	N	Morindo	3121360871	S	Mutual Ser	✓		✓		✓		✓		✓		✓		mayelis ayala
4	04/08	Mendoza	Paez	Enilda Clembel	62	F	50957412	O	N	Morindo	3206900232	S	Nueva EPS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Enilda M
5	07/08	Borjas	Arana	Luis Mariano	62	M	15076052	O	N	Morindo	320 6900232	S	Nueva EPS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Luis Borja
6	07/08	Sibaja	padilla	clara	70	F	26151958	O	N	Morindo	—	S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Clara S
7	07/08	Sierra	Fuentes	Maria	18	F	1067867875	O	N	Morindo	—	S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Maria Fuentes
8	07/08	Romero	Santamaria	Dano Enrique	64	F	6887036	O	N	Morindo	—	S	Cajacopi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	dano R
9	07/08	Avila	Diaz	Luis Vicente	53	M	78711854	O	N	Morindo	3215251187	S	Nueva EPS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Luis Avila
10	07/08	Gonzalez	Pena	Jose	40	M	1064307063	O	N	Morindo	—	S	Mutual Ser		✓		✓		✓		✓		✓		✓	Jose G

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M]
Femenino [F]
Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H]
Mujer [M]
Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Raizal [R]
Indígena [I] | Palenquero [P]
Rom-Gitano [G] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Leidy P. Tordoy

Firma Responsable

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ TERRITORIO: Morindo Santo Domingo 04 08 08

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	NO	FIRMA TAMIZADO
1	08-08-24	Anaya	Ospino	Diana Josefa	45	F	50923433	Campesino	N	Morindo Sto Domingo	312 2742740	S	M/ser	X		X		X		X		X	Gripa	X		Diana Anaya.
2	08-08-24	Portillo	Andrade	Yeider Arturo	47	M	11002819	otros	N	Morindo Sto Domingo	312 2745240	S	M/ser	X		X		X		X		X	Gripa	X		YEIDER PORTILLO
3	08-08-2024	Hestra	Pana	Silvia Rosa	39	F	1068574902	otros	N	Morindo Sto Domingo	323 5899081	S	S/total	X		X		X		X		X	Gripa	X		Silvia Hestra
4	08-08-2024	Areiña	Alvarez	Yolanda Dejesus	68	F	25781550	Otros	N	Morindo Sto Domingo	322 2642138	S	Cajacopi	X		X		X		X		X	Gripa	X		Yolanda
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula [CC]; Registro Civil [RC]; Tarjeta de identidad [TI]; Adulto Sin Identificar [AS]; Menor Sin Identificar [MS]; Otro [O]

SGSSS: Contributivo [C]; Subsidiado [S]; Régimen Especial [E]; No Asegurado [V]

GÉNERO: Masculino [M]; Femenino [F]; Transgénero [T]

SEXO: Hombre [H]; Mujer [M]; Intersexual [I]

ETNIA: Afro Colombiano [A]; Indígena [I]; Rom-Gitano [G]; Raizal [R]; Palenquero [P]; Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indígena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen.
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ | TERRITORIO: Central. | 24 | 08 | 20

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? SI	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	20/8	Gonzalez	Fernandez	Elias David	10	M	1067945339	N	N	Morindo Central	3132796525	S.	Nueva EPS		X	X			X	X	X		X		Elias Gonzalez
2	20/8	Gonzalez	Fernandez	Belen.	11	F	1068431439	N	N	Morindo Central	3132796525	S.	Nueva EPS		X	X			X	X		X	X		Belen Gonzalez
3	20/8	León	Tordecilla	Analucia	34	F	1063650214	N	N	Morindo Central	3106453454	S.	Nueva EPS			X			X	X	X		X		Angy Yeni Leon
4	20/8	Luna	Bermcal	Ligia L.	62	F	25796417	N	N	Morindo Central	3205393988	S	Mutual Ser		X	X			X	X	X		X		Ligia Luna
5	20/8	Ruiz	Arcina	Martha C	58	F	26153929	N	N	Morindo Central	3127625955	S	Mutual Ser		X	X	X			X	X		X		Marta Ruiz
6	20/8	Ruiz	Arcina	Nobo	52	M	7874735	N	N	Morindo Central	3102453414	S	Mutual Ser		X	X			X	X	X		X		Nabo Ruiz
7	20/8	Pitalua	Pacheco	Debora	48	F	3501090	N	N	Morindo Central	3136099411	S	Salud Total		X	X			X	X	X		X		Debora P.
8	22/8	Hoyos	Causil	Leandro A.	69	M	2780191	N	N	Morindo Central	3217471986	S	Nueva EPS		X	X	X			X	XX				Leandro Hoyos
9	22/8	Alvarez	Soto	Nuris J.	61	F	34988366	N	N	Morindo Central	3234933982	S	Mutual Ser		X	X			X	X	X		X		Nuris A.
10	22/8	Villamizar	Jaimes	Martin	41	F	32943058	N	N	Morindo Central	3012303163	S	Nueva EPS		X	X			X	X	X		X		martin V.

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula CC; Tarjeta de identidad TI; Menor Sin Identificar MS; Registro Civil RC; Adulto Sin Identificar AS; Otro O

SGSSS: Contributivo C; Régimen Especial E; Subsidiado S; No Asegurado V

GÉNERO: Masculino M; Femenino F; Transgénero T

SEXO: Hombre H; Mujer M; Intersexual I

ETNIA: Afro Colombiano A; Indígena I; Rom-Gitano G; Raizal R; Palenquero P; Ninguno N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paola Enamorado
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDASINU | TERRITORIO: MORINDO CENTRAL | 22 | 08 | 24

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	NO	FIRMA FAMILIADO
1	22-08-24	Diaz	Jimenez	Cristian Andres	4	M	1064378947	otros	N	Morindo Central	3145427243	S	N/EPS	X			X	X	X		X			SI NO Jimenez
2	22-08-24	Alvarez	Soto	Francisca Maria	53	F	5890607	otros	N	Morindo Central	3137624798	S	Capeopi	X			X	X	X		X			Francisca
3	22-08-24	Montiel	Mercado	Alejandro	15	M	1062439011	otros	N	Morindo Central	3118725738	S	M/ser	X			X	X	X		X			Alejandro M.
4	22-08-24	Diaz	Jimenez	Dilan Andres	8	M	1233342977	otros	N	Morindo Central	3145427243	S	N/EPS	X			X	X	X		X			Dilan Diaz
5	22-08-24	Sarmiento	Gonzalez	Sandra Elena	49	F	50959814	otros	N	Morindo Central	3145869476	S	N/EPS	X			X	X	X		X			Sandra Sarmiento
6	22-08-24	Montiel	Alvarez	Samir	44	M	1078164	otros	N	Morindo Central	3218064347	S	M/ser	X			X	X	6 mes					Samir M
7																								
8																								
9																								
10																								

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Régimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indigena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen. I
Firma Responsable

Diagramó.
Yadira Aponte Y.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ | TERRITORIO: Santo Domingo | 24 | 20 | 08

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACIÓN?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	20/8	Montes	Salgado	Dary luz	54	F	25857 114	N	N	Santo Domingo	310648 2209	S	Nueva EPS		X	X			X	X		X			X	Dary luz Montes S
2	20/8	Gavalo	Suarez	Anayulet	24	F	1003393 347	N	N	Santo Domingo	312706 4956	S	Nueva EPS		X	X			X		X	X				ANA GAVALO
3	20/8	Arcila	Alvarez	Ana Francisco	83	F	25781 478	N	N	Santo Domingo	310692 1347	S	Mutual ser		X	X		X		X		X				A. C.
4	20/8	Gavalo	Martinez	Victor de Jesus	55	M	11031380	N	N	Santo Domingo	—	S	Nueva EPS		X	X				X		X				Victor Gavalo
5	20/8	Hoyos	Causil	Georgina Rosa	63	F	25781 733	N	N	Santo Domingo	313 2929611	S	Mutual ser		X	X		X		X		X				Georgina H.
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Règimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indigena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paola Enamorado
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE Vidasanú

TERRITORIO: Morindo Santo Domingo

24 | 20 | 08

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACIÓN?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	20 08 2024	Bercaal	RUIZ	Yulisa	6	F	1067968 354	N	N	Morindo Santo Domingo	321 6341528	Subsidiado	Mutual Ser		X	X		X		X	X	X		Dina luz RUIZ
2	20-08 2024	Bercaal	RUIZ	Josefemo	11m	M	1067982 553	N	N	Morindo Santo D	321 6341528	Subsidiado	Mutual Ser.		X	X		X		X	X	X		Dina luz RUIZ
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Régimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indigena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen Tozano
Firma Responsable

Diagramó: Yadira Aponte Y.

gripa

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU

TERRITORIO: Betulia - Momdó

24 09 09

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	9/09	Acosta	Pereira	Yanevis	39	F	1067850501	N	N	Momdo Betulia	311761 6820	S	Salud Total		X	X			X		X	X	X		Yaneris Acosta
2	9/09	Acosta	Velasquez	Marcos F	74	M	1542151	Campesino	N	Momdo Betulia	320695 4625	S	Nueva EPS		X	X			X		X	X	X		Marcos Acosta
3	9/09	Velasquez	Mendoza	Luis E.	49	M	1064311 317	Campesino	N	Momdo Betulia	313292 9522	S	Coosalud		X	X			X		X	X	X		Luis Velasquez
4	9/09	Fernandez	Mendoza	Jorge Manuel	63	M	2780287	Campesino	N	Momdo Betulia	311409 0389	S	Mutualser		X	X			X		X	X	X		Jorge Fernand.
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] Tarjeta de identidad [TI] Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] Adulto Sin Identificar [AS] Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] Femenino [F] Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] Mujer [M] Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] Indígena [I] Rom-Gitano [G]
Raizal [R] Palenquero [P] Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paula Enamorado
Firma Responsable

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINÚ | TERRITORIO: MORINDO - BETULIA | 24 | 09 | 09

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	09-09 2024	Montes	Rodriguez	Mercedes Ayde	82	F	25936 104	Otro	M	Morindo Betulia 321	5384796	S	M/Ser	X		X		X		XX					Mercedes
2	09-09 2024	Montes	Rodriguez	Odilia Blasina	65	F	50917553	otro	N	Morindo Betulia 321	5384796	S	M/Ser	X		X		X		X	Gripa				odilia Montes
3	09-09 2024	Velasquez	Mendoza	Pedro Pablo	53	M	78109116	otro	N	Morindo Betulia 310	5347207	S	M/Ser	X		X		X		X	Gripa X				Pedro Velasquez
4	09-09 2024	Velasquez	Mendoza	Carlos Andres	35	M	114843 5827	Otro	N	Morindo Betulia 310	5347207	S	M/Ser	X		X		X		XX					Carlos V
5	09-09 2024	Miranda	Velasquez	Ana Gertrudis	40	F	25773904	Otro	N	Morindo Betulia 312	896824	S	M/EPS	X		X		X		XX					Ana Miranda
6	09-09 2024	Guerra	Pena	Eva Georgina	68	M	25781741	Otro	N	Morindo Betulia 311	6871044	S	N/EPS	X		X		X		X	Gripa X				eva Guerra
7	09-09 2024	Acosta	Guerra	Norma Elisa	51	F	50957680	Otro	N	Morindo Betulia 323	2919118	S	N/EPS	X		X		X		X	Gripa X				Norma
8	09-09 2024	Acosta	Acosta	Juan Camilo	22	M	100343 2799	Otro	N	Morindo Betulia 323	2919118	S	N/EPS	X		X		X		X	Gripa X				Juan Costa
9	09-09 2024	Acosta	Pereira	Erlides Maria	45	F	50925 251	Otro	N	Morindo Betulia 312	2816298	S	M/Ser	X		X		X		X	Gripa X				Erlides Acosta
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Régimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indigena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen!.
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE Vida Sinú

TERRITORIO: Morindo Dos Bocas

24 | 17 | 09

Nº	FECHA DE CAPTACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACION	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACION? SI	NO	FIRMA TAMIZADO
1	17/09	Padilla	Causil	Maritis Ketty	45	F	50936841	Desplazada	N	Morindo Dos bocas	322 6193240	Subsidiado	M/sa	X		X		X		X		Gripe	X			Maritis Padilla
2	17/09	Causil	Hoyos	Wilson Wilge	52	M	78715238	Otros	N	Morindo Dos bocas	322 6593240	Subsidiado	M/sa	X		X		X		X		Gripe	X			Wilson C
3	17/09	Portillo	Guerra	Dominga Esther	50	f	50913684	Otro	N	Morindo Dos bocas	321 567 3022	Subsidiado	M/sa	X		X		X				Gripe	X			Dominga Portillo
4	17/09	Alvarez	Buelvas	Maira Alejandra	37	f	1067844 4837	Otros	N	Morindo Dos bocas	313 57 63250	Subsidiado	M/sa	X		X		X		XX			X			Maira Alvarez
5	17/09	Perez	Galeano	Rosa Ines	44	F	1068580 3380	Otros	N	Morindo dos bocas	313 5464981	Subsidiado	N/eps	X		X		X		XX			X			Rosa Perez
6	17/09	Buelvas	Naranjo	eder Enrique	47	M	10999826	Otros	N	Morindo Dos bocas	313 5464981	Subsidiado	N/eps	X		X		X		XX			X			Eder Buelvas
7	17/09	Buelvas	Perez	Junior David	13	M	1138083973	Otro	N	Morindo dos bocas	313 5464981	Subsidiado	N/eps	X		X		X		XX			X			Junior Buelvas
8	17/09	Hernandez	Velasque	Delmer Jose	34	M	1068579231	Otro	N	Morindo dos bocas	322 5822490	Subsidiado	Salud Total	X		X		X		X		Gripe	X			Delmer Alfaro
9	17/09	Gonzalez	Causil	Luz Dary	39	F	26139793	Otro	N	Morindo dos bocas	311 3228360	Subsidiado	Salud Total	X		X		X		X		Gripe	X			Luis Gonzalez
10	17/09	Vargas	Arteaga	Omar Enrique	47	M	11032238	Otros	N	Morindo Dos Vacas	323 5000152	Subsidiado	Coosalud	X		X		X		X		Gripe	X			Omar Vargas

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] Tarjeta de Identidad [TI] Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] Adulto Sin Identificar [AS] Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] Femenino [F] Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] Mujer [M] Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] Indigena [I] Rom-Gitano [G]
Raizal [R] Palenquero [P] Ningunoi [N]

Grupo Poblacional
Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paula Encarnación
Firma Responsable

Diagramo:
Yadira Aponte Y.

1291

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SÚNU

TERRITORIO: Parcelas Piñeo

DÍA: 24 MES: 23 AÑO: 2024

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	23/9	Causil	Pereira	Dionisio Pereira	70	M	2780198	N	N	Parcelas Piñeo	310737 6785	S	Mutualser		X	X		X		X	X	^		Dionisio
2	23/9	Perez	Carmona	Eryy Antonio	56	M	78698497	N	N	Parselas Piñeo	320660 5022	S	Mutualser		X	X			X	X	X	X		Eryy Perez
3	23/9	Villalba	Causil	Alberto Julio	54	M	79586399	N	N	Parselas Piñeo	/	S	Cajacopi		X	X		X		X	X	X		Alberto V.
4	23/9	Cardenas	Guerrero	Enrrique	46	F	50928 532	N	N	Parselas Piñeo	321684 1677	S	NEPS		X	X			X	X	X		X	Enrrique C.
5	23/9	Fuentes	Gaspar	Wilson	49	M	8328512	N	N	Parselas Piñeo	310509 0982	S	N/EPS		X		X	X	X	X	X	X		wilson fuentes
6	23/9	Rivas	Duran	Emilte J.	52	M	50903 693	N	M	Parselas Piñeo	310737 6785	S	Salud Total		X		X	X		X	X	X		Emilte Rivas
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											/
8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											/
9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											/
10	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/											/

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] Tarjeta de identidad [TI] Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] Adulto Sin Identificar [AS] Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M]
Femenino [F]
Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H]
Mujer [M]
Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A]
Indígena [I]
Rom-Gitano [G]
Raizal [R]
Palenquero [P]
Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paula Enamorado
Firma Responsable

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD ESE VIDA SINU **TERRITORIO** Central - Betulia - N. Esperanza

24 | 00 | 10

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	NO	FIRMA TAMIZADO
1	1/10/24	Hernandez	España	Daniel	43	M	1078314747	otro	N	Morindo Central	3145695081	S	M/ser		X	X		X		X	X	X		Daniel
2	1/10/24	Villadiego	Hernandez	Maryoris	13	F	1118472313	otro	N	Morindo Central	3208284309	S	N/EPS		X	X		X		X	X	X		Maryoris Villadiego
3	1/10/24	Caleano	Delgado	Ana Karina	12	F	1062974533	otro	N	Morindo Betulia	3126302441	S	M/ser		X		X	X	X	X	X	X		Ana Caleano
4	2/10/24	Mendoza	Guevara	Emilio Jose	63	M	1100527373	otro	N	Morindo N/Esperanza	3215601915	S	Familiar Colombia		X	X		X		X	X	X		Emilio Mendoza
5	2/10/24	Acosta	Guerra	Alcy Rocio	49	F	50957611	otro	N	Morindo N/Esperanza	3205415	S	M/ser		X	X		X	X	X	X	X		Alcy Acosta
6	2/10/24	Martinez	Jaraba	Filiberto	59	M	78495034	otro	N	Morindo N/Esperanza		S	M/ser		X	X		X	X	X	X	X		Filiberto martinez
7																								
8																								
9																								
10																								

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Indígena [I] | Rom-Gitano [G]
Raizal [R] | Palenquero [P] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Paula Fernandez.
Firma Responsable

4823

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU | TERRITORIO: MORINDO – BETULIA | 24 | 01 | 10

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	01-10-24	Fernandez	Peralta	Emilse Ines	57	F	50897345	otro	N	Morindo 323 Betulia 2888089		S	Cajacopi	X		X			X	X		X		X		Emilse P.
2	01-10-24	Martinez	Fernandez	Ismael	32	M	1003140652	otro	N	Morindo 323 Betulia 2888089		S	Cajacopi	X		X		X		X		X	X	X		Fernando
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO						SGSSS				GÉNERO		SEXO		ETNIA			
Cédula	CC	Tarjeta de identidad	TI	Menor Sin Identificar	MS	Contributivo	C	Régimen Especial	E	Masculino	M	Hombre	H	Afro Colombiano	A	Raizal	R
Registro Civil	RC	Adulto Sin Identificar	AS	Otro	O	Subsidiado	S	No Asegurado	V	Femenino	F	Mujer	M	Indígena	I	Palenquero	P
										Transgénero	T	Intersexual	I	Rom-Gitano	G	Ningunoi	N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indígena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen F.
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

1624

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDASINU | TERRITORIO: MORINDO CENTRAL | 24 | 30 | 09

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	NO	FIRMA TAMIZADO
1	30-09-2024	Ensuncho	Serpa	Franklin Jesus	49	M	78748788	otro	N	Morindo Central	312 6250927	S	M/Ser	X		X		X		X		X	X			franklin Ensuncho
2	30-09-2024	Tordecilla	Alvarez	Gretel Maria	48	F	25856961	otro	M	Morindo Central	320 7079026	S	N/EPS	X		X		X		X		X	X			Gretel Tordecilla
3	01-10-2024	Santamaria	Manjarres	Federman Luis	50	M	11001416	Otro	N	Morindo Central	314 6367761	S	Cajacopi	X		X		X		X			X			federman Santamaria
4	01-10-2024	Avila	Diaz	Luis Vicente	53	M	78711854	Otro	N	Morindo Central	321 5251187	S	N/EPS	X		X		X		X		X	X			luis Avila
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Indigena [I] | Rom-Gitano [G] | Raizal [R] | Palenquero [P] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Carmen

Firma Responsable

4826

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Búsquedas activas comunitarias casa a casa en la que se realiza identificación de sintomáticos respiratorios

LUGAR: Microterritorio - Santa Fe

POBLACIÓN: Comunidad General.

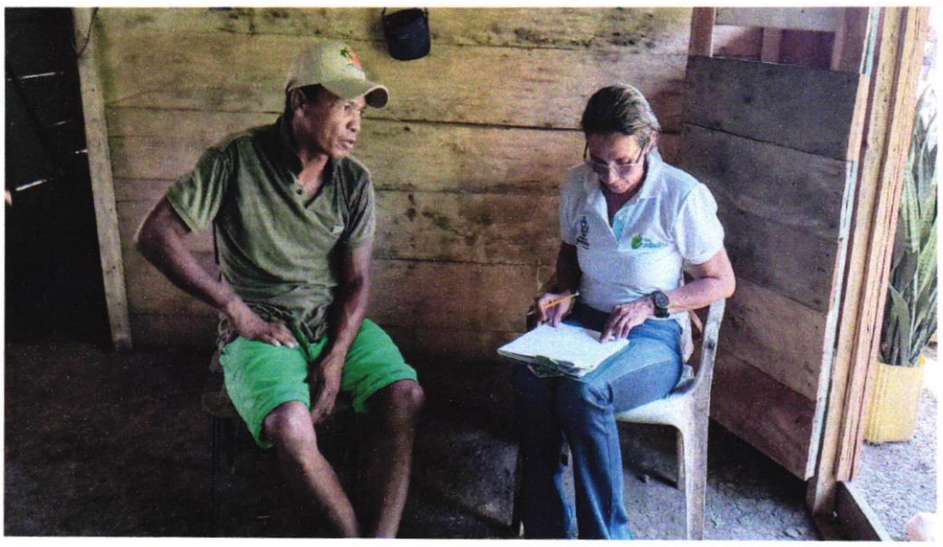




4827

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4828

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #15

REALIZAR SEIS (6) JORNADAS DE EDUCACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LOS HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y CENTRO DESARROLLO INFANTIL, DONDE SE HAGAN LAS BÚSQUEDAS DE POBLACIÓN SUSCEPTIBLES, PARA LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO ACTUAL DE VACUNACIÓN Y PRIORIZAR AQUELLOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2287 DE 2003, COMPILADO EN EL DECRETO ÚNICO 1080 DE 2016. PARA TAL EFECTO, DEBERÁ PRESENTAR MENSUAL, MATRIZ DE SEGUIMIENTO DILIGENCIADA A LA COORDINACIÓN PAI MUNICIPAL PARA SU VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS NIÑOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS PARA SU PUESTA AL DÍA.

4829

Salud

E.S.E.

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

vidasinú

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Alcaldia de **MONTERIA**

Montería 2 de 07 del 2024

Señores (a)
Delkis Causil Andrade
Madre Comunitaria
Morindo - Santa Fé.

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 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016. Para tal efecto, deberá presentar

Día: 22-07-2024
Lugar: Morindo - Santa Fé
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

Delkis Causil
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4830 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 2 del mes 07 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:

Realizar Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

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 Causil Andrade	Nombre:
C.C. N° 25857.592	C.C. N°:
No. Teléfono : 310 648 3053.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: CJ Urzola B	Firma:
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA	Nombre:
C.C No: 50980525	C.C No:
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono :

4831

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mercado- Santa Fé	Hora de Inicio 8:00 AM
Fecha 22 de Julio 2024	Hora de Finalización 12:00 m.
Actividad o tema Jornada de educación- Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.	

Objetivo de la reunión

Realizar 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación ,

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo
Se realiza 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hizo las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

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 Delkis Causil

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación - Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.	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
			22	07	2024	MONTERÍA	Mortiñó	Santa Fé		X	
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.	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 8960963734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU 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 | | | |

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	Jornada de educación - Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.
2. OBJETIVO	Sensibilizar a la madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.

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
	22	07	2024	MONTERÍA	Mariadd	Santo Fé		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 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; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	50984769	Teresa De Jesus Forio Mango	322 6787733	44		X												X				X						Teresa Forio
2	CC	1067842906	Luz Mery Sanchez Arrieta	312 6601439	41		X												X						X				LUZ MERY SANCHEZ
3	CC	50925263	Yadira Del Carmen Puentes Peña	323 3897090	51		X												X						X				Yadira Puentes
4	CC	1003406068	Maria Paula Fuentes Vertran	320 3616698	28		X												X				X						Maria Paula Fuentes
5	CC	50924790	Ana Luisa Reyes Martinez	313 6292025	54		X												X						X				
6	CC	2780178	Juan Francisco Peña Andrades		68	X													X								X	Familia De Colombia	No firma
7	CC	25853592	Delkis Judith Causil Andrade	310 6483053	51		X													X					X				Delkis Causil
8	CC	1003092710	Eris Maria Benitez Lopez	314 4932594	24		X												X					X					Eris Benitez
9	CC	1067911149	Soreth Vanessa Peña Causil	313 3650528	32		X												X						X				Soreth Peña
10	CC	1053797403	Maricela Jaraba Medrano	312 7824300	35		X												X						X				Maricela Jaraba
					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	

4834

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMERA JORNADA EDUCATIVA

FECHA: 22/07/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé

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





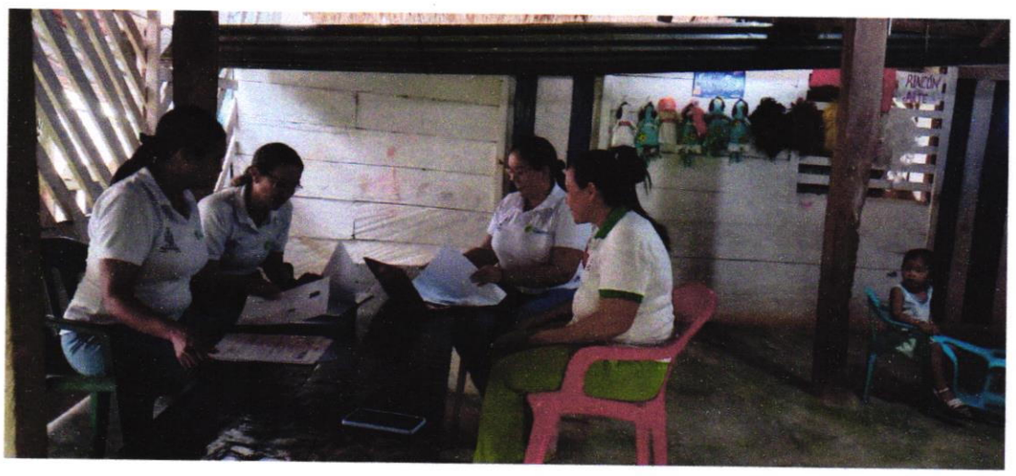
4835

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4836

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)
Nohemi Causil Causil
Madre comunitaria
Morindó Dos Bocas sector Arroyito.

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 Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016. Para tal efecto, deberá presentar

Día: 09-08-2024
Lugar: Morindó Dos Bocas sector Arroyito.
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

Nohemi Causil

Quién recibe.

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

4837

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) Mandó Dos Bocas Sector Arroyito. 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 Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

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

4838

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mariudó dos Bocas Sector Arroyita.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 09-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 m

Actividad o tema

sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil

Objetivo de la reunión

Realizar Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación ,

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo
Se realiza Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hizo las búsqueda de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

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	Jornada de educación - Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	08	2024	MONTERÍA	Mateo	Dos Bocas Sector Arroyito		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento																														
	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal			PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación																											
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	1067851482	Frank Carlos Causil Puentes	3232228772	39	X													X						X				Fran Causil
2	CC	25776400	Letys Causil Hernandez	3205228298	39		X												X							X			letys causil
3	CC	1068580940	Ilma Isabel Parra Molina	3218873627	35		X													X					X				Ilma Parra
4	CC	1067851469	Ferney Causil Puentes	3108343727	36	X														X					X				Ferney causil
5	CC	1068583558	Fernando Luis Causil Puentes	3127959287	35	X													X							X			Fernando causil
6	CC	1067842599	Lina Marcela Oviedo Morelo	3126075781	39		X												X							X			Lina M Oviedo M.
7	CC	25781817	Petrona del Carmen Puentes Peña	3117332228	60		X									X			X								X	Familiar de Colombia	Petrona P
8	CC	2780199	Guillermo Bernardo Causil Portillo	3117332228	65	X										X			X						X					Guillermo C
9	CC	15702042	Julio Nicolasco Martinez Llorente		64	X										X			X							X				Julio martinez
10	CC	1069927470	José Mario Causil Llorente	3106637946	30	X													X					X						José Causil
					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).

1935

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	Jornada de educación- sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	09	08	2024	MONTERÍA	Mornido	Dos Bocas Sector Arroyito

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

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

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 890096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)						DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														23. FIRMA
							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 Temporal PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)									
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																																
1	CC	1007618241	Marcela Villalba Fernandez	3106116938	22		X												X						X											Marcela Villalba
2	CC	26139797	Omaira Judith Fernandez Arcuria	3113143012	50		X												X							X											Omaira Fernandez
3	CC	78690188	Blas Erminio Causil Causil	3107055633	58	X										X			X						X											Blas Causil
4	CC	1067901906	Vanessa Isabel Causil Hernandez	3218598874	33		X												X							X											Vanessa Causil
5	CC	1193048869	Elis Rosa Acosta Villalba	3207702683	29		X												X						X												Elis Acosta
6	CC	2780113	Eloy Manuel Buelvas Pena	3207071649	73	X													X							X											Eloy Buelvas
7	CC	1067844436	Maira Alejandra Alvarez Buelvas	3135768250.	38		X												X							X											MAIRA ALEJANDRA ALVAREZ B
8	CC	1138074662	Ivan Andres Buelvas Peralta	3215279975	19	X													X							X											Ivan Buelvas
9	CC	1066580380	Rosa Ines Perez Galean	3135464981	43		X												X						X												Rosa Perez
10	CC	2780179	Edilberto Miguel Oliveo Buelvas	3145584071	65	X										X						X															Edilberto Buelvas
					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	

4841

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACT#15. JORNADAS DE EDUCACION Y SENSIBILIZACION #2.

FECHA: 09/08/2024

LUGAR: MORINDO DOS BOCAS SECTOR EL ARROYITO.

HORA: 8:00 A.M

POBLACION: MADRES DE HOGAR DE BIENESTAR, MADRES LIDERES DE FAMILIA EN ACCION, PADRES DE FAMILIA.





4842

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4843

Salud

E.S.E.

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

vidasinú

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Alcaldia de **MONTERIA**

Montería 01 de 09 del 2024

Señores (a)

Gloria Galeano Gómez
Morindó- Santo Domingo.
Madre-Comunitaria.

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 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016. Para tal efecto, deberá presentar

Día: 06-09-2024
Lugar: Morindó Santo Domingo.
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

Gloria Galeano.

Quién recibe.

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

4044

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 01 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mocindó - Santo Domingo. 1 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 Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

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: Gloria Galeano.	Firma:
Nombre: Gloria Gisela Galeano Gómez	Nombre:
C.C. N° 34.989.623	C.C. N°:
No. Teléfono : 3136945626.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: C Urzola	Firma:
Nombre: CARMEN URZOLA BEDOYA	Nombre:
C.C No: 50980525	C.C No:
No. Teléfono: 3205431976	No. Teléfono :

4845

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montadó - Santo Domingo.	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 06-09-2024	Hora de Finalización: 12:00 m.
Actividad o tema: Jornada de educación- sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.	

Objetivo de la reunión

Realizar 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación ,

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo
Se realiza 1 Jornada de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hizo las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016.

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	Jornada de educación - Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	06	09	2024	MONTERÍA	Mortiñó	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, suscrito a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																									23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1068377688	Miriam Patricia Ochoa Martinez	3226243518	37		X											X	X						X				MIRIAM OCHOA
2	CC	1064309992	Yurleidys De la Cruz Guerra	3205559244	26		X											X	X					X					YURLEYDYS DELACRUZ
3	CC	25781550	Yolanda de Jesús Arciria Alvarez	3148231665	68		X									X			X					X					Yolanda Arciria
4	CC	34989623	Gloria Gisela Galeano Gómez	3136945626	58		X													X					X				Gloria Galeano
5	CC	1003092712	Leidys Villalba Alvarez	3147970207	23		X												X							X			Leydis Villalba.
6	CC	1062959354	María Marcela Cabrera Borja	3218163196	19		X												X					X					María Cabrera
7	CC	1063649532	Dalis del Carmen Salgado Villadiego	3234568398	33		X												X				X						Dalis Salgado
8	CC	1064980164	Yulisa Johana Cantero Dueñas.	3233417712	21		X												X						X				YULISSA CANTERO
9	CC	1003142604	Gloria Inés Luna Genes	3233706774	32		X												X				X						Gloria Luna
10	CC	1193510083	Carmen Alicia Genes Beltrán	3235069775	28		X												X							X			Carmen Genes
					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	Jornada de educación - Sensibilización y seguimiento a hogares de Bienestar para verificar estado actual de vacunación.
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia del esquema completo de vacunación para la edad de sus hijos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	06	09	2024	MONTERÍA	Morindo	Santo Domingo		X	

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

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 analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	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	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	35011006	Nohemi Esther Causil Causil	3145947371	43		X													X					X				Nohemi Causil
2	CC	1003718613	Angélica María Morelo Genes	3138182768	27		X												X						X				Angelica Morelo
3	CC	1068581865	Rosa Elvira Hernandez Mestra	3113324261	22		X												X							X			Rosafernandez
4	CC	35010205	Yasmin Rocio Hoyos Alvarez	3127255011	45		X												X						X				Yasmin Hoyos
5	CC	1068582799	Evina Marcela Espitia Borja	3117022598	35		X												X						X				Marcela Espitia
6	CC	1100 2819	Yeider Arturo Portillo Andrade	3106527025	48	X													X								X	Salud Total	YEIDER PORTILLO
7	CC	1067849883	Luisa María Altamiranda Cabrera	3102480127	23		X												X							X			Luisa Altamiranda
8	CC	25857930	Sady Judith Ospino Martinez	3107392450	43		X												X								X	Familiar Colombia	Sady Ospino
9	CC	10524675	Guascar William Cantero Cavadia	3116496529	53	X													X					X						Guascar Cantero
10	CC	1192785895	Karen Elena Hoyos Ruiz	3103815090	30		X												X						X				KAREN HOYOS
					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	

4848

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCERA JORNADA EDUCATIVA

FECHA: 06/09/2024 A LAS 2:00PM

LUGAR: MORINDÓ SANTO DOMINGO

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





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**



