TERRITORIO LETICIA

4995

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #1

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

4996

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

Montería 28 de junio del 2024

Señores (a)

líderes comunitarios
feticia

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Festival de la Salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos Saludables donde se promuevan Conductas Saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitad y otros entornos Sociales del proceso salud enfermedades dirigidas a las comunidades y familias

Día: 18 de julio del 2024

Lugar: feticia - los aromas

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4997

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 28 del mes de 06 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Festival de Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables donde se Promuevan Conductas Saludables para Prevencion de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales del Proceso salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

COMPROMISOS:

Seguir Capacitando al resto de la Población, para asi lograr la sensibilizacion hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo sus Conductas Saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Luisa Agamez	Nombre:
C.C. N° 34 582 634	C.C. N°:
No. Teléfono: 311 658 2001	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Angie Contreras	Nombre:
C.C. N° 1100 690 354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

4998

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Leticia – los Aromos	Hora de Inicio 2:00 pm
Fecha 18- 07- 2024	Hora de Finalización
Actividad o tema festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la Prevencion de enfermedades relacionadas Con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud Ambiental el Cual asistieron 20 personas donde se explicaron las Conductas saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes Sociales del Proceso salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando Jornadas educativas al resto de la Población para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo y Capacitandolos para Promover sus Conductas Saludables.

Responsable Angie Contreras O. – Ing. Ambiental

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	07	2024	MONTERÍA	Leticia	Los Aromos		x	
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	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 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.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	TI	1,062438558	Roberto Carlos Diaz Morales	317.6614770	17	x									x			x							x		Mutualser	Roberto Carlos Diaz.
2	TI	1,337997587	Luis Manuel Taborda	3215614598	15	x									x			x							x		Mutualser	Luis Taborda
3	TI	1,1769463009	Isaac David Muñoz Cordero	317.7747025	15	x									x			x							x		Mutualser	Isaac Muñoz Cordero
4	TI	1,068430688	Sebastian peñafiel torreglosa	3145724534	13	x									x			x				x					Coosalud	Sebastian Peñafiel Torreglosa
5	TI	1,062435084	Jorge Ivan peñafiel torreglosa	3217908707	17	x									x			x						x			Nueva EPS	Jorge Ivan Peñafiel torreglosa
6	CC	1,1733798229	Jose Armando Pestana Gomez	3176309208	20	x									x			x						x			Nueva, EPS.	Jose Armando Pestana
7	CC	1,047254903	Mirella Gaviria Hoyos.	3128295867	27		x								x			x								x	Salud total	Mirella Gaviria Hoyos
8	TI	1,1298071108	Maria José Gaviria Hoyos.	3128295867	15		x								x			x								x	Salud total	Maria José Gaviria Hoyos
9	TI	1,138825454	Andrea lara lopez	3148497092	16		x								x			x					x				cajacopi	Andrea Lara Lopez
10	TI	1,062997645	Luis Alfonso Muñoz Contreras	3205760732	13	x									x			x					x				cajacopi	Luis Alfonso muñoz
					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 DILIGEN

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	07	2024	MONTERÍA	Leticia	los Aromos			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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	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	CC	1,067842338	Yurith, Florez, Fuentes	3235907209	27		X								X			X								X	Salud total	Yurith Florez Fuentes.
2	TI	1,062436742	lorena, polo, Solano	323547266	26		X								X			X							X		Mutualser	Esteun lorena Polo Solano
3	CC	1,002997095	Dina luz, prado, Solano,	3708387360	27		X								X			X						X			Nueva EPS	Dina luz Prada solano
4	TI	1,067914759	Katerine, Hoyos, Gomez	3205995524	25		X								X			X							X		Mutualser.	Katerine Hoyos Gómez
5	TI	1,133798393	lidis, Arley, Areiria, Gomez	3205995524	25		X								X			X							X		Mutualser	lidis aciria Gomez.
6	TI	1,133798397	Andres, Felipe, Hoyos, Mestra	3232890448	27	X	X								X			X							X		Mutualser	Andres Felipe Hoyos mestra
7	TI	1138083677	Valery, lopez Carmona	3148497092	23		X								X			X						X			Nuevo, EPS	Valeri lopez carmona
8	CC	1,233338770	Gladis Morales Vargara	3203855286	27		X								X			X						X			Nueva, EPS	Gladis Morales Vergara
9	CC	1133798379	Felicia Maria Bellos lopez	3218644069	20		X								X			X						X			Nuevo, EPS	Felicia Maria Bello Lopez
10	TI	1,133798327	Yasmin Isabel bellos lopez	3218644069	24		X								X			X							X		Mutualser	Yazmin Isabel Bello Lopez
					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 DILIGEN.

5001

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 1 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Los Aromos-Leticia

POBLACIÓN: Comunidad General

FECHA: 18/07/2024








Ambiental



5003

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

Montería 22 de Julio del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y familias.

Día: 26 de Julio del 2024

Lugar: Leticia - Institución Educativa Leticia

Hora: 8:00 am.

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

Atentamente

Angie Cantillo

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

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

5004

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 22 del mes de 07 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de Salud Ambiental en el marco de la Estrategia de entornos saludables, donde se promuevan Conductas Saludables para la Prevencion de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

COMPROMISOS:

Seguir capacitando al resto de la población, para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo sus Conductas Saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Cristian	Nombre:
C.C. N° 3458 1654	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116582001	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angie Contreras O.	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1400690354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Feria – Colegio	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 26/07/2024	Hora de Finalización:
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud Ambiental el Cual asistieron 20 Personas donde se explicaron las Conductas saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del Proceso salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando Jornadas educativas al resto de la Población para asi Lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, además, seguir dirigiendo y capacitandolos para Promover Sus Conductas Saludables.

Responsable: Angie Contreras Q. - Ing. Ambiental

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
			26	07	2024	MONTERÍA	Leticia	Colegio Leticia			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico	Ing. Ambiental		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X		NO			X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 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	Tipo de Documento	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 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		1.038771984	Hector Casarubia Jaraba	3235770085	73	X										X			X							X		Salud total	Hector Casarubia Jaraba.
2		1175743572	Daniela Ballesta Martinez	3747806902	75	X										X			X								X	Salud total	Daniel Felipe Ballesta Martinez
3		1148435885	Fabio Quintana Tarra	3202682665	76	X										X			X						X			Campensar	Fabio Andres Quintana
4		1070817602	luis tarra Madera	3726068953	75	X										X			X								X	Mutual ser	Luis Tarras Madera
5		1067926079	Karol Liliana lopez Garcia	3272278776	74		X									X			X					X				Salud total	Karol López Garcia
6		1133798128	Jose Alejandro Zuñiga Gonzalez	3748929869	74	X										X			X					X				Campensar	Jose Alejandro Zuñiga
7		1067942932	Juliana Rodriguez Rocero	3776977945	74		X									X			X								X	salud total	Juliana Rodriguez Rocero
8		1062970160	Gabriela Noble Villadiego	3752739809	74		X									X			X						X			Salud total	Gabriela Noble Villadiego
9		1067932056	Elkin Felipe lopez Tirado	3177438457	75	X										X			X								X	mutual ser	Elkin Felipe Lopez
10		1068424112	Victor cuadrado Hernandez	3748430537	74	X										X			X						X			Salud total	Victor Cuadrado Hernández
					24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
			26	07	2024	MONTERÍA	Leticia	Colegio Leticia			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico	Ing. Ambiental			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI x	NO			x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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; 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	TI	1062438789	Jose dario Simanca	3234895426	15	X											X	X				X				Salud total	Jose dario Simancca
2	TI	1067899846	Martin Elias León Polo	3145361781	15	X									X										X	Salud Total	Martin Elias Leon
3	TI	1068819105	Dina luz Villadiego Rosario	3206251640	13		X								X						X					Mutual ser	Dina Luz villadiego
4	TI	1067926043	Maria luisa Ureta Ortiz	3218888558	14		X								X			X					X			Campensar	Maria luisa Ureta
5	TI	1138080613	Julian Sibaja Roqueme	3214299947	15	X									X						X					salud total	Julian Sibaja
6	TI	1062445904	Jose S Gaviria Navarro	314 6816535	15	X									X			X					X			Campensar	J. Sarai Gaviria.
7	TI	1062972649	Juan Antonio Yanez Camacho	3207744945	13	X										X		X							X	Salud total	Juan Yanez
8	TI	1067904395	Juan Andres Gomez bravo	3002450028	14	X									X			X					X			Salud total	Juan Gomez
9	TI	1026517452	Harold Yesid Salamanca	3145874045	15	X												X								Mutualser	* Harold yesid S.
10	TI	1014871603	Samuel Andrade Tuiran.	3215243376	14	X									X			X							X	Compensar	Samuel Andrade
					24. TOTALES																										

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			14	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Cedro Cocido			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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; 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		34974 881	Edita Ramos Diaz	311 755 6552	65		X										X	X							X			X Edita Ramos Diaz
2		35.115 347	Tarcila Regino Cavadia	3215423754	59		X								X			X							X			*Tarcila Regino
3		1.068.585 331	Yurley Almanza	320 564 4080	33.		X										X	X				X						Yurley Almanza
4		32.765 577	Lidis Rojas	310 739 4414	51.		X								X			X				X						Lidys Rojas Navarro
5		1.067894 097	Juan Martinez	305 869 12 40	34-	X									X			X							X			*Juan David Martinez
6		30 687 993	Norys Oviedo	321 647 4639	40.		X								X			X							X			*Nory Oviedo F.
7		1041.261 359	Mary luz Fuentes	311 462 57 13	35		X								X			X								X	familiar de colombia	Mary luz fuentes
8		1067 879 997	Jesus David Suarez	320 605 24 89	34	X									X			X								X	familiar de colombia.	*Jesus Soarez
9		1.003588 377	Silvia Pastrana	311 416 42 89	33.		X								X			X							X			Silvia Pastrana
10		50 920 524	Sofia Perez	323 405 3754	55-		X								X			X							X			*Sofia Perez
				24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			14	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Cedro Cocido			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SD16

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 6 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia – cedro cocido

POBLACIÓN: Comunidad general

FECHA: 14/09/2024





5011

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5012

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Apoyo a la realización de caracterizaciones socio ambientales.

LUGAR: Territorio Leticia

POBLACIÓN: Comunidad General





SD13







5014

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #2

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

5015

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

Montería 12 de 07 del 2024

Señores (a)
Yolanda Arcia

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar 1 ciclo educativo Mensual cada uno de 4 horas por día sobre temas establecidos por la Secretaria de salud relacionados con el autocuidado, Prevencion y deteccion temprana de las ECNT, Incluido el cancer y los alteracion de la salud Oral, Visual, Auditiva y comunicativo dirigido a lideres.

Día: 16/07/2024

Lugar: Casa Presidente Cocuelo.

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Yolanda Arcia
Quién recibe.

SD 16

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 12 del mes de 07 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Orientar sobre el Autocuidado Prevención y Detección temprana ECNT incluido cáncer y las Alteraciones de la Salud oral

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realiza Actividad Educativa Sobre Prevención y Detección temprana de la ECNT incluido cáncer y Alteración de la Salud oral Visual y Auditiva.

COMPROMISOS:

Continuar con Reconocimiento dado en la Actividad

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yolanda Arciria	Firma:
Nombre: Yolanda	Nombre:
C.C. N° 35012233	C.C. N°:
No. Teléfono: 3206510088	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Segin Guerra	Nombre: Maira Jimenez Herazo
C.C. N° 15647928	C.C. N°: 1.066.743,220
No. Teléfono: 3014687391	No. Teléfono: 3013728678

0017

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Casa Presidente JAC Cocuelo	Hora de Inicio 2:00 Pm
Fecha 16/07/2024	Hora de Finalización 6:00 Pm
Actividad o tema Prevencion y Deteccon temprana de ECNT	
Objetivo de la Reunión Orientar sobre el Autocuidado, Prevencion y Deteccion temprana ECNT Incluido, cancer y las alteracion de la Salud	

Desarrollo de la Reunión

Se reunieron los Integrants. En donde se les explico la Prevencion y el Autocuidado sobre ECNT. Cancer, y Alteracion. Visual y Auditiva.

Conclusiones y/oCompromisos

Continuar con recomendaciones dadas en la Actividad.

Responsable
Aisar Segin Guerra

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado, Prevencion y Deteccion temprano ECNT incluido cancer y Alteracion.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Brindar orientacion, sobre la importancia del Autocuidado		16	07	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa Lider Cocuelo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
#2	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	C	35.011811	Claribel palago Genes	3122340601	52		X								X			X							X			· Claribel Palacio
2	CC	35012234	Carmen Elena Perez	3215969528	39		X								X			X						X				· Carmen Perez
3	CC	1067893222	Enith esther torres Vertel	3146671050	33		X								X			X						X				· ENith torres VerteL
4	CC	50923444	Estebana Roqueme	3033464499	55		X								X			X							X			· Estebana
5	CC	1067943166	Yenis patricia Contreras león	3217039602	29		X								X			X						X				· Yenis
6	CC	1003399879	Elkin Jimenez Mendez	3234468339	21	X									X			X							X			· Elkin Jimenez
7	CC	1068578163	Ingrid Alvarez Vergara	3146082266	42		X								X			X								X	Familiar de Colombia	· Ingrid Alvarez
8	CC	26151629	Teodoro Tapia Salgado	3206510088	77		X								X			X						X				· Teodosa
9	CC	34.994.100	Eulalio Roman Torregroso	3127658802	65		X								X			X						X				· Eulalio Roman
10	CC	1067898886	Elisabeth Suarez Causil	3148973708	33		X								X			X						X				· Elisabeth Suarez 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).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado, Prevencion y Deteccion temprano ECNT incluido cancer y Alteraciones	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			16	07	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa Lider Cowelo		X	
2. OBJETIVO	Brindar orientacion sobre la importancia del Autocuidado	9.Equipo básico	#2			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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	CC	1068577143	Nedis Mario Escobar Esquivel	3215797440	46		X								X			X						X				- NeDys Escobar
2	CC	1133797260	Luis mario torres vertel	3128309771	20	X									X			X								X	Salud total	- Luis MARIO Torres Vertel
3	CC	1067849709	Jhonatan Berrocal Jeronimo	3143828529	24	X									X			X								X	Sanitas	- Jhonatan BerrGeal
4	CC	10.790740	Rafael Angel pastrano	No tiene	72	X									X			X						X				- Rafael angel B
5	CC	1137774680	Natalia Sofia Vargas Hegle	3042028192	19		X						X						X							X	Salud total	- Nalalia Vargas
6	CC	69.920429	Argenis Rosa Mestra lopez	3145450879	59		X								X				X				X					- Argenis mestra
7	CC	1067894377	Lucio Margarito Navarro Peño	3133561798	32		X								X				X					X				- Lucia NAVARRO
8	CC	25.775.672	Edith Vargas Roman	3206078287	71		X								X				X							X	Familiar de colombia	- Edith Vargas Roman
9	CC	1067843172	Anatilde Alvarez Oviedo	3135247269	38		X								X				X						X			- Ana Alvarez-O
10	CC	10790667	Manuel Francisco Pacheco	3227605564	79	X									X			X								X	Salud total.	- Manuel Pacheco
				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).

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **PRIMER CICLO EDUCATIVO MEDICO / ODONTOLOGO**

FECHA: 16/07/2024

LUGAR: CASA presidente comunal cocuelo

POBLACIÓN: participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general





5021







5022

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

Montería 20 de 8 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar Un (1) Ciclo educativo mensual cada Uno de cuatro (4) horas por día, sobre temas establecidos por la secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, Prevencion y detección temprana de las ECNT incluido el cancer y las alteraciones de la Salud Oral, Visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a Lideres con participacion minimo de 25 personas

Día: 26/09/2024

Lugar: Nuevo Reino. Casa Presidente

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Alsar Sejin G.
Nombres y Apellidos
Contratista

Aura Pastrana
Quién recibe.

5023

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 20 del mes de Agost del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar actividad educativa sobre el auto cuidado, prevención y detención temprana de ECNT incluida el cancer, alteraciones de la salud oral visual auditiva y comunicativa con el fin de garantizar unas condiciones en salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realizarán actividades: Auto cuidado, prevención y detención temprana ECNT cancer alteraciones de salud oral visual auditiva y comunicativa.

COMPROMISOS:

Continuar con las indicaciones que se suministre en la actividad educativa.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aura Pastrana	Firma:
Nombre: Aura Pastrana	Nombre:
C.C. N° 50926079	C.C. N°:
No. Teléfono: 3105192546	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Sejin Guerra	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono: 3014687391	No. Teléfono:

5024

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Nuevo Reino	Hora de Inicio: 2:00pm
Fecha: 26/08/2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión

Realizar actividad educativa Sobre el auto cuidado, prevención y detección temprano de ECNT incluida el Cancer, alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y Comunicativa con el fin de garantizar ultimos condiciones en salud.

Desarrollo de la Reunión

Se realizaron actividades: Auto cuidado, prevención y detección Temprano ECNT Cancer alteraciones de salud oral visual auditiva y Comunicativa. Durante la actividad se explicó las generalidades de ENT personas en situación de riesgo, factores de riesgos modificables. Hipertensión Arterial famacos, Síntomas de la hipertensión. Diabetes los tipos de Diabetes. Signos y síntomas de la Diabetes.
Se entregaron cartillas alusivas al tema.

Conclusiones y/oCompromisos

Continuar con las indicaciones que se suministre en la actividad educativa.

Responsable

Arsr Sijn Ivere

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado, Prevencion y Deteccion temprana ECNT Incluido Cancer y Alteracion
2. OBJETIVO	Brindar orientacion sobre Importancia autocuidado PyP

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	8	2024	MONTERÍA	Leticia	Nuevo Reino		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
# 2	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
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	21587 661	Mercedes Estrada	3144101780	55		X									X		X	X							X			Mercedes estrada
2	CC	1.003.405 732	Luis Alfonso Suarez	3107319944	30	X										X			X								X	familiar de colombia	luis Suares
3	CC	34.967 636	Victoria Payares	3107319944	81		X									X			X								X	Familiar de colombia	VICTORIA P
4	CC	6.889.311	Francisco Martinez	3107488260	63	X										X		X	X				X							francisco Martinez
5	CC	34.989 013	Candida Vergara	3107488260	61		X									X		X	X				X							Candida Vergara
6	CC	1.192785 911	Jose Martinez	3107488260	30	X										X		X	X							X				Jose David Martinez
7	CC	50.921 342	Eclesiastes Cane	3116324586	56		X		X									X	X						X					ECLESIASTES
8	CC	1.067859 014	Yenni Cecilia Suarez	3235183723	46		X									X			X						X					Yenp Suares payares
9	CC	1.064312 549	Enna Rocio Contreras.	3117215641	34		X									X			X						X					Enna R. Contreras H
10	CC	1.067942 576	Juan David Florez	3218199199	20	X										X		X	X							X				Juan Flores
					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

2025

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado Prevencion y Deteccion temprana ECNT Incluido cancer. y Alteracion
2. OBJETIVO	Brindar orientacion sobre la importancia autocuidado PyP

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	8	2024	MONTERÍA	Leticia	Nuevo Reino		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#2	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 8000967341, 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																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	78711219	Oscar Manuel Canabal	3218073725	53	X									X		X	X						X					Oscar canabal
2	CC	25776731	Samia Ruiz	3137088414	43		X								X		X	X				X							samia RUS
3	TI	1062442721	Nathali Hernandez	3126931426	13		X								X			X									X	Familiar de Colombia	Nataly Hernandez
4	CC	1.148435934	Deidys Diaz	3217519701	22		X								X			X									X	Salud Total	Deidis Diaz
5	CC	8.325817	Fredy Arrieta	3223322488	72	X									X		X	X				X							
6	TI	1.063068622	Camilo Florez	3185094447	17	X									X			X											Camilo Florez
7	CC	1.067876334	Yina Miranda	3126798002	24		X								X		X	X											Yina luz Miranda
8	CC	1.067.876333	luz Miranda	3106981148	25		X								X		X	X											luz Miranda
9	CC	1068811834	Dina luz Martinez	3148019679	28		X								X		X		X								X	Salud Total	DINALUZ
10	TI	1.067905346.	Clara Canabal	3218073725	14		X								X		X	X											clara Elena
					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).

2025

5027

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un ciclo educativo sobre temas, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

FECHA: 26/08/2024

LUGAR: FINCA SANTA PAULA HOGAR ICBF

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida







5029

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

ACTA ACLARATORIA

El día del 26 de agosto del presente año se realiza la siguiente acta aclaratoria, de acuerdo al desarrollo de la actividad N. 02 del contrato Interadministrativo N. CD-SSSM-669-2024, que reza lo siguiente:

"*Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, cada uno de cuatro (4) horas por día, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.*"

De lo anterior, se deja constancia, que, muy a pesar de haberse realizado reunión de concertación establecida con la líder del territorio de Leticia y de haberse extendido la invitación, llegado el día y la hora establecido, no se hicieron presente al desarrollo de la jornada de la actividad N. 02, el total de personas requeridas, por lo cual no se logró el aforo establecido.

Cabe resaltar, que se llevó a cabo, el traslado de los profesionales asignados, mediante el servicio de transporte, así como los profesionales de apoyo, el diseño e impresión del material educativo a utilizar, material logístico, diseño y publicación de infografías, por lo anterior y teniendo en cuenta todo el traslado y esfuerzo realizado, la actividad educativa se realizó con las personas que asistieron.

Para mayor constancia se firma en el territorio de Leticia a los 26 días del mes de agosto del presente año.

Isar Sejín G.
Médico.

50850

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

Montería 20 de 08 del 2024

Señores (a)
Yolanda Arciria
Presidenta Acción Comunal
LETICIA- COCUELO

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se realizará un ciclo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT incluyendo el Cancer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

Día: 20/09/2024

Lugar: Leticia - Cocuelo - Casa de la presidenta acción Comunal.

Hora: 2:30 pm

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Yolanda Arciria
Quién recibe.

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

5031

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 20 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Desarrollar un ciclo educativo dirigido a líderes comunitarios y comunidad en general.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Un ciclo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT incluyendo el Cancer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

COMPROMISOS:

- Realizar la actividad en el dia, hora y lugar estipulado
- Poner en practica lo aprendido.
- Contribuir con este tipo de actividades en la comunidad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yolanda Arciria	Firma:
Nombre: Yolanda Arciria	Nombre: Aisar Sejin Guerra
C.C. N°: 35.012 233	C.C. N°: 15647928
No. Teléfono: 3206518088	No. Teléfono: 3014687391

Persona responsable de la visita.

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

5032

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar CASA ACCION COMUNAL YOLANDA ARCIRIA	Hora de Inicio 2:30 pm
Fecha 20/09/2024	Hora de Finalización 6:30 pm
Actividad o tema: Autocuidado prevención y detección temprana de las ECNT.	
Objetivo de la Reunión: Desarrollar un ciclo educativo dirigido a líderes comunitarios y comunidad en general	

Desarrollo de la Reunión

Un ciclo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluyendo el Cancer y las alteraciones de la salud Oral, Visual, Auditiva y Comunicativa.

Conclusiones y/oCompromisos

Continuar concientizando a las comunidades por medio de charlas y actividades de promoción y prevención (sobre la intervención) temprana de las ECNT incluyendo el Cancer y las alteraciones de la salud Oral, Visual, Auditiva y Comunicativa.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado prevención y deteccion Temprana de las ECNT, incluyendo el Cancer y las alteraciones de la salud oral.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
			28	09	2024	MONTERÍA X		Leticia			
2. OBJETIVO	Desarrollar un ciclo educativo a lideres y comunidad en general.	9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)						X	
		2		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	35.077 874	Claribel Palacio Gency	3122340601	52		X									X			X							X			Claribel Palacio
2	CC	3507223 4	Carmen Elena perez	3215969528	39		X									X			X						X				Carmen Perez
3	CC	1067893 22	Enith, Esther torres. Vertel	314 6677050	33		X									X			X						X				ENith torres Vertel
4	CC	50.923 444	Estebana Roqueme	3133464499	55		X									X			X							X			Estebana
5	CC	1067943766	Yenis Patricia Contreras León	3217039602	29		X									X			X						X				YENIS
6	CC	1.00 33 99879	Elkin Jimenez Mendez	3234468339	27	X										X			X							X			Elkin Jimenez
7	CC	1068578163	Ingrid, Alvarez Vergara	3146082266	42		X									X			X								X	Familiar - Colombia	Ingrid Alvarez
8	CC	26751629	Teodora tapia Salgado	3206510088	77		X									X			X						X				Teodora
9	CC	34994 100	Eulalia Ramon torregrosa	3127658802	65		X									X			X						X				Eulalia Ramón
10	CC	1067898886	Elizabeth Suarez Cousil	3148973708	33		X									X			X						X				Elizabeth Suarez
					24. TOTALES																								

5022

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado prevencion y deteccion Temprana de las ECNT incluyendo el Cancer y las alteraciones de Salud oral.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			20	09	2024	MONTERÍA X		Leticia			
2. OBJETIVO	Desarrollar un ciclo educativo a lideres y Comunidad en general.	9.Equipo básico	2			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X		NO		X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1068577143	Nedis Maria Escobar Esquivel	3215797440	46		X									X			X					X					Nedys Escobar
2	CC	1733797260	luis. Mario torres Vertel	312,8309771	20	X										X			X						X		Salud total		Luis MARIO torres
3	CC	1067849709	Jhonatan Berrocal Jeronimo	314,3828529	24	X										X			X							X	Sanitas		Jhonatan Berrocal V
4	CC	1079070740	Rafael Agamez Pastrana	No tiene ok	72	X										X			X					X					Rafael angel R
5	CC	1137974680	Natalia Sofia Vargas Mejia	3042028792	79		X							X						X						X	Salud total		Natalia Vargas
6	CC	50.920429	Argenis Rosa Mestra lopez	314.5450879	59		X									X			X				X						Argenis mestra
7	CC	1067894377	lucia Margarita Navarro Peña	313.3567798	32		X									X			X					X					Lucia NAVARRO
8	CC	25775672	Edith Vargas Ramos.	3206078287	71		X									X			X							X	Familiar - Colombia		Edith Vargas R
9	CC	1067843772	Ana Alvarez oviedo	3135247269	38		X									X			X							X			Ana Alvarez O
10	CC	1079066767	Manuel Francisco pacheco	3227605564	79	X										X			X							X	Salud Total		Manuel Pacheco.
					24. TOTALES											7														

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

5035

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un ciclo educativo sobre temas, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

FECHA: 20/09/2024

LUGAR: CASA DE ACCION COMUNAL PRESIDENTE COCUELO

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida







5036

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

50037

ACTIVIDAD #3

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

5038

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

Montería 27 de 06 del 2024

Señores (a)
JAC.

ASUNTO: oficio de invitación.

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

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

Día: 03/07/2024

Lugar: Casa del Lider comunal Cedro Cocido

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

x Gloria Morales.
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe

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

5035

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 27 del mes de 06 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

- Sensibilizar respecto al tratamiento y adherencia Farmacológico y no farmacológico, y explicar Control de Conducta de riesgo para la prevención de la evolución de la patología.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realiza actividad educativa Se explicó sobre las enfermedades no transmisibles tambien conocidas como Enfermedades Cronicas. Se habló de los factores geneticos, Fisiologicos, Ambientales y de Comportamiento, Signos y Síntomas de cada patología.

COMPROMISOS:

la población quedó comprometida con las recomendaciones Suministradas durante la actividad educativa.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Francisco C Mass	Nombre:
C.C. N° 15608489	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma: Gloria Morelo.
Nombre: Alson Sejin	Nombre: Gloria Morelo
C.C. N° 1564792 8.	C.C. N°: 50847746
No. Teléfono 3014687391.	No. Teléfono: 3126873597

SDSP

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa del líder comunal cedro cocido	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 03/07/2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Enfermedades Crónicas No transmisibles.	

Objetivo de la Reunión

- Sensibilizar respecto al tratamiento y adherencia farmacológico y no farmacológico, y explicar control de conducta de riesgo para la prevención de la evolución de la patología a estadios superiores y complicaciones. Para así contribuir a una buena calidad de vida.

Desarrollo de la Reunión

Durante la reunión se explicó sobre las enfermedades no transmisibles también conocidas como: Enfermedades Crónicas. Se habló de los factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento, signos y síntomas de cada patología tratamiento de la diabetes hipertensión y la importancia de asistir a los controles.
Se hace enfasis y sensibilización en la toma del medicamento puntual.

Conclusiones y/oCompromisos

La población quedó comprometida con las recomendaciones suministradas durante la actividad educativa.

Responsable
× Gloria Morelo

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Enfermedds cronicas NO transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			03	07	2024	MONTERÍA X	Leticia	Centro cocido			
2. OBJETIVO	Sensibilizar Respecto al tratamiento y Adherencia Farmacologico.	9.Equipo básico	# 2			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc) SI X		NO		Y	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 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																																		23. FIRMA
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*														20. SGSSS				21. EAPB														
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadania TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjeria 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		6583653	Inocencio Munoz Salgado.	3025346744	75	X												X	X							X															Inocencio Muñoz
2		2759445	Juan Antonio Posada.	3145350431	60	X											X		X				X																	Juan Posada
3		50920524	Carmen Sofia Perez	3234053754	55		X										X		X							X														Carmen Perez
4		35115352	Jaidith Maria Dominguez	3146081734	55		X										X		X							X														Jaidith Dominguez
5		40927594	Omaira Avila	3102461630	55		X										X		X								X	Salud Total												Omaira Avila
6		78703450	Jose Luis Jimenez	3136270927	54	X											X		X								X	Sanitas												
7		25918478	Damaris Manchego	3126996466	52		X										X		X							X														Damaris Manchego
8		6891470	Luis Navarro	3155190680	60	X											X		X							X														Luis Navarro
9		50897780	Liliana Rodriguez	3155190680	52		X										X		X							X														Liliana Rodriguez
10		34983694	Ivey Maria Hernandez	3208253382	64																																		Ivey Maria 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

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Enfermedades Cronicas No transmisibles.
2. OBJETIVO	Sensibilizar Respecto al tratamiento y adherencia farmacologico

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	03	07	2024	MONTERIA X	Leticia	Cedro Cocido		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
12	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 cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	35115347	Tarcila Regina Villadiego.	3215423754	60		X								X			X									X			Tarcila R
2	CC	14501283	Jose Alberto Marmol	3114047761	63	X									X					X										José Alberto Marmol
3	CC	50910910	Yudi Ricardo Villadiego.	3105214445	66		X								X			X												Yudi R.
4	CC	39424582	Yiseta Segura Hernandez	3022843775	43		X								X			X								X				Yiseta Hernandez
5	CC	50923309	Nicolaso Durango baron.	3105274545	46		X								X			X							X					Nicolaso D
6	CC	1003588877	Silvia Pastrana Payares.	3114164289	33		X								X			X									X			Silvia Pastrana
7	CC	1003043775	Laura Lucia Martinez.	3207010462	23		X								X			X									X			Laura Martinez
8	CC	78712394	Richard Ricardo Villadiego.	3103688658	51	X									X			X									X			Richard Villadiego.
9	CC	1100032074	Jose Vicente Alarcon	3218157550	47	X									X			X										X			Jose
10	CC	50920524	Martha Sofia Perez Berio	3234053754	55		X								X			X										X			Martha P
					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).

3043

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 2 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

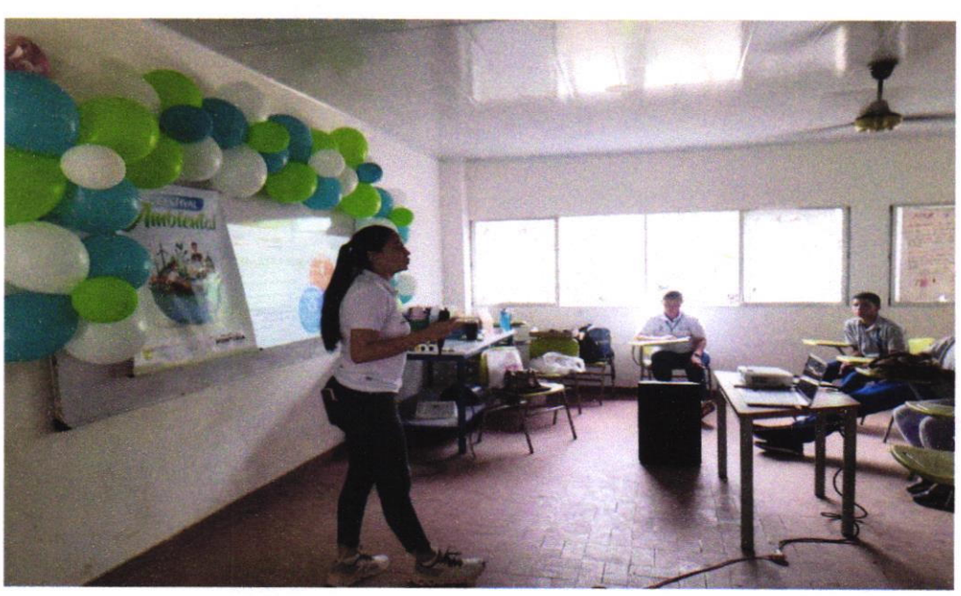
LUGAR: Institución Educativa Leticia

POBLACIÓN: Comunidad educativa

FECHA: 26/07/2024







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





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

045

Montería 09 de Agosto. del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

festival de la Salud ambiental en el marco de la Estrategia de entornos Saludables, donde se promueven Conductas Saludables, para la prevencion de enfermedades relacionadas con el Habitat y otros determinantes Sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Día: 12 de Agosto del 2024

Lugar: Nuevo Reino - Arteria

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Angie Contreras
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristina Agüs
Quién recibe.

5046

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 09 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de la salud Ambiental en el marco de la Estrategia de entornos Saludables, donde se Promuevan Conductas Saludables Para Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales del Proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

COMPROMISOS:

Seguir Capacitando al resto de la Población. Para asi lograr la sensibilización hacia la Prevencion de enfermedades, ademas seguir dirigiendo sus Conductas saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C. N° 34 581 634	C.C. N°:
No. Teléfono: 311 658 2001	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100 690 354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

5047

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Leticia - Nuevo Reino	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 12 / 08 / 2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud Ambiental el cual asistieron 20 personas donde se explicaron las Conductas saludables para la prevención de enfermedades relaccionadas Con el habitat y otros determinantes Sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando Jornadas educativas al resto de la población para asi Lograr la Sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, además, Seguir dirigiendo y capacitandolos para promover Sus Conductas Saludables.

Responsable

Angie Contreras - Ing. Ambiental

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	08	2024	MONTERÍA	Leticia	Nuevo Reino			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, 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																										23. FIRMA
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB								
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1	CC	50926 078	Ana Pastrana Lora	3105197546	47		X									X			X						X						Ana Pastrana Lora
2	CC	1.064312 549	Ena Rocio Coutrera	3117215641	24		X									X			X						X						Ena R Coutreras
3	CC	1.003 40 1460	Juliana Ramos Bastel	3217925572	22		X									X			X							X					Juliana Ramos
4	CC	25.774 104	Gloria Arroyo	3218073725	44		X									X			X						X						Gloria Arroyo
5	TI	1.067905 346	Clara Canabal Arroyo	3218073725	14		X									X			X						X						Clara Elena Canabal
6	CC	50916303	Carmen Arcia Padilla	3218878727	58		X									X			X						X						Carmen Arcia
7	CC	35117924	Saudra Velasquez	3216149838	43		X									X			X						X						Sandra Velasquez
8	TI	1067911 671	Luis Gozman Cabrales	3116840321	14	X										X			X						X						Luis Jeferson Guzman
9	TI	1.096.804 036	Jorge Luis Gozman	3116840321	16	X										X			X						X						Jorge Luis Guzman
10	CC	6 882 524.	Ivan Jose Mercado	3102563898	63	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

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	08	2024	MONTERÍA	Leticia	Nuevo Reino			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas Con el habitat	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO				X	

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

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																										
CONSECUTIVO		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
X		7.00767 6033	Liliana lopez Garcia	310,4754286	33		X								X			X						X					liliana lopez
X		7.0624 36474	Eliana, Ramos lora	320,9572847	20		X								X			X				X							Eliana Ramos
X		7.0678 59014	Yenny. Suarez Palarez	323,5783723	46		X								X			X						X					Yenni Suarez
X		7.06784 2893	Luz, Adriana, Zuñiga	312,7085090	47		X								X			X						X					Luz Adriana Zuñiga
X		7.0678 75585	Maria, Zuñiga Jaraba	310, 4580459	24		X								X			X					X							maria Zuñiga Jaraba
X		7,0076 29457	Yesmin, Prada Padilla	322.2628370	28		X								X			X								X	Familia - Colombia -		Yesmin. Prada Padilla
7	X	7.0679 29247	Emanuel. Sibaja Baltazar	320,4947096	13	X									X			X						X						Emanuel Sibaja B.
X		7,0679 44466	Ivan, Andres, Gonzalez	313, 6779732	27	X									X			X						X						IVAN GONZALES
X		50.980 224	obelisa - Molina, Molina	3136779732	53		X								X			X							X					Obelisa Molina
X		50,893 099	Damiana Mendoza	3222628370	69		X								X			X								X	Seguro - Social -		Obelisa Molina
					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**

5050

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 3 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia – Nuevo Reino

POBLACIÓN: Comunidad general

FECHA: 12/08/2024









5052

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

Montería 15 de Agt del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

festival de Salud Ambiental.
En el marco de la estrategia de entornos Saludables, donde se promuevan conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso Salud enfermedad dirigidas a las comunidades y familias

Día: 18-Agt-2024

Lugar: Cedro Cocido - Leticia

Hora: 08:00 am

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

Atentamente

Augusto Cantero

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

5053

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables donde se promuevan Conductas Saludables Para Prevencion de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes Sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

COMPROMISOS:

seguir Capacitando al resto de la población, Para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo Sus Conductas Saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Francisco Mausa.	Nombre:
C.C. N° 15608499	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angie Contreras	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100 690354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

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

5054

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Cedro Cocido - Leticia	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 18/08/2024	Hora de Finalización: 12:00 M
Actividad o tema: festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la Salud Ambiental el Cual asistieron 20 Personas donde se explicaron las Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales del Proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando jornadas educativas al resto de la Población para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas Seguir dirigiendo y capacitandolos para Promover Sus Conductas Saludables.

Responsable Angie Contreras - Ing. Ambiental

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	08	2024	MONTERÍA	Leticia	cedro cocido		x	
2. OBJETIVO	Promover enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: x	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: 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 cité a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 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		50920524	Carmen Sofía Perez	323 405 3759	55		x								x			x							x			Sofiaperez
2		50901463	Martha Ricardo barrera	3136314730	52		x								x			x							x			Martha Ricardo
3		50572167	Lucelis Ravelez Pastrana	311 335 93 21	42		x								x			x							x			Luselis R.B.
4		6583653	Inocencio muñoz Salgado	30253x67x4	75	x			x								x	x							x			Inocencio Muñoz
5		2259445	Juan Antonio Posada	3145350x31	60	x									x			x				x						Juan Posada
6		1003.027 720	Leyla Cristina Morales	3128218400	26		x								x			x							x			Leila morales
7		1045681 935	Eveth Graudeth	3128218400	35	x									x			x							x			Eveth Graudeth
8		6.889257	Maximo Enrique Martinez	3205445783	43	x									x			x							x			. Maximo Martinez
9		50941064	Maritza Miranda Miranda	3024906116	35		x								x			x							x			. Maritza M.
10		1.067894 097	Juan David Miranda	3058691240	34	x									x			x							x			. Juan Miranda
					24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	08	2024	MONTERÍA	Leticia	cedro Cocido			
2. OBJETIVO	Promover enfermedades relacionadas Con el habitat	9.Equipo básico	2			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO			X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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					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	34983694	Iniry Maria Hernandez	3208253382	64		X								X			X						X					Iniry Hernandez
2	CC	14501283	Jose Alberto Marmol	3114049761	63	X									X						X								Jose Alberto M.
3	CC	1.003043 775	laura lucia Martinez	3207013046	23		X								X			X						X					laura Martinez
4	CC	1003588 377	Silvia Pastrana Payares	3114164289	33		X								X			X						X					Silvia Pastrana
5	CC	35711347	Tarcila Regino Cavadia	3215423754	60	X									X											X			Tarcila Regino
6	CC	50910 010	Yudi Ricardo Villadiego	3105214545	66		X								X			X						X					Yudi Ricardo.
7	CC	39424582	Yisela Segura Hernandez	3022843775	43		X								X								X						Yisela Segura H.
8	CC	50923309	Nicolasa Durango baron	3105214545	46		X								X							X							Nicolasa Durango B.
9	CC	78712394	Richard Ricardo Villadiego	3103628658	51	X									X										X				Richard R.
10	CC	11.003207	Jose Vicente Alarcon	3218157550.	47	X									X											X			5056
					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).

5057

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 4 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia – Cedro Cocido

POBLACIÓN: Comunidad general

FECHA: 18/08/2024








COUTINHO

3059

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

Montería 05 de 09 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Festival de la Salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos Saludables, donde se promuevan Conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias

Día: 09-09-2024

Lugar: el Cocuelo - Leticia

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Angie Contreras Q.
Nombres y Apellidos
Contratista

Adriel Galarcio
Quién recibe. CC 6865102

5060

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 05 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de la salud ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan Conductas saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes sociales Para el proceso de salud enfermedad dirigidos a Comunidades.

COMPROMISOS:

seguir Capacitando al resto de la población para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, además seguir dirigiendo sus Conductas saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Adriel galarcio	Firma:
Nombre: Adriel Galarcio	Nombre:
C.C. N° 6865102	C.C. N°:
No. Teléfono : 3118813324	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita:

Firma: Angie Contreras O.	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100690354	C.C. N°:
No. Teléfono 3016113088	No. Teléfono:

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar el Cocuelo - Tetucia	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 09/09/2024	Hora de Finalización 12:00 M
Actividad o tema festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud ambiental el Cual asistieron 20 Personas donde se explicaron las Conductas Saludables para la prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes Sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando jornadas educativas al resto de la Población para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas, seguir dirigiendo y capacitandolos Para Promover Sus Conductas Saludables.

Responsable Angie Contreras - Ingeniera Ambiental.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			09	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Cocuelo			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas Con el habitat	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	x	NO				x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 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	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	CC	78703890	Ciktin Ariel Alvarez Soto	3124849260	59	x												x				x						E.Ariel Alvarez S
2	CC	8173182	Jairo Perez Salgado	3103049977	64	x												x						x				·jairoperesalgado
3	CC	1067943172	Analilde Alvarez Oviedo	3135247269	38		x											x							x			Ana ALvarez. O
4	CC	78744548	Jhony Manuel Alvarez Ramos		48	x												x							x			Yoni ALvarez
5	CC	34953288	Ana diamela Oviedo de Perez	3115340532	71		x											x								1	Sanitas	·Ana Oviedo
6	CC	6865102	Adriel Galarcio Martinez	3147553321	73	x												x								x	Sanitas	·Adriel galarcio
7	CC	1063842595	Nelli Fekaa Vertel Peña	3128562790	45		x														x							nelly> vertel
8	CC	1062959517	Andres Elias lopez Vargas	3108999841	40	x												x						x				·Andres Lopez
9	CC	50920420	Argenis Rosa Mestra Lopez	3145450879	59		x											x					x					·Argenis mestra
10	CC	1067936400	Ana melissa Alvarez	3218875122	26		x											x							x			Ana Alvarez
					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).

292

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			09	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Cocuelo			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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: 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	2709309	Luis Camargo	3235873086	74		X													X							X			· Luis Camargo
2	CC	1135796139	Tania Paola Galarcio	3219123605	19			X												X						X				· TANYA GALARCIO
3	CC	1003001400	Rafael Seña.	3103970199	23		X														X				✓					RAFAEL SEÑA
4	TI	1063896952	Ana Rangel	3145116308	16			X																X						· ANA RANGEL
5	CC	34984395	Amaris Alvarez Soto	3216971295	64			X												X							X			Amaris Alvarez S
6	CC	1065590500	Carmen Sofia Palacio	3227671409	63			X												X							X			· CARMEN PALACIO
7	CC	35002033	Yolanda Arcilia	3206510088	41			X												X								X		Yolanda Arcilia
8	CC	1133797239	Aura Cristina Vargas	3147036058	28			X												X							X			Aura Vargas
9	CC	1065931469	Lidys Fabra	3137749493	19			X												X				X						Lidys Fabra
10	CC	50924958	Aleida Rosa Folaye	3016404261	48			X												X								X	Sanitas	· Aleida Fulaye
					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).

2063

5064

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 5 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia – cocuelo

POBLACIÓN: Comunidad general

FECHA: 09/09/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

5065





E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud 5066
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	Alcaldía de MONTERÍA
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 12 de 09 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Festival de Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan conductas saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y familias.

Día: 14-09-2024

Lugar: Cedro - Cocido - Leticia

Hora: 9:00am

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

Atentamente

Angie Contreras

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

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

8067

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 12 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se Promuevan Conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes sociales para el proceso de Salud enfermedad dirigidos a comunidades.

COMPROMISOS:

Seguir Capacitando al resto de la Población Para así lograr la Sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo Sus Conductas saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Francisco Maussa	Nombre:
C.C. N° 15608499	C.C. N°:
No. Teléfono : 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angie Contreras	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100690354	C.C. N°:
No. Teléfono : 3016113088	No. Teléfono:

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

5068

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Cedro Cocido - Leticia	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 14-09-2024	Hora de Finalización: 12:00 M
Actividad o tema: Festival de la salud Ambiental.	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud Ambiental al cual asistieron 20 personas donde se explicaron las Conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando jornadas educativas al resto de la población para así lograr la sensibilización hacia la prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo y capacitandolos para promover sus conductas saludables.

Responsable

Angel Contreras O. – Ingeniera Ambiental.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un taller dirigido a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 taller

FECHA: 03/07/2024 a las 8:00am

LUGAR: CEDRO COCIDO

POBLACIÓN: ADULTEZ Y VEJEZ










ENFERMEDADES CRONICAS
NO TRANSMISIBLES

5021

ACTA ACLARATORIA

El día del 03 de julio del presente año se realiza la siguiente acta aclaratoria, de acuerdo al desarrollo de la actividad N. 03 del contrato Interadministrativo N. CD-SSSM-669-2024, que reza lo siguiente:

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

De lo anterior, se deja constancia, que, muy a pesar de haberse realizado reunión de concertación establecida con la líder del territorio de Leticia y de haberse extendido la invitación, llegado el día y la hora establecido, no se hicieron presente al desarrollo de la jornada de la actividad N. 03, el total de personas requeridas, por lo cual no se logró el aforo establecido.

Por otro lado, es importante dar a conocer que la población objeto son personas con enfermedades crónicas por lo que el número es mucho menor al estimado en este territorio.

Cabe resaltar, que se llevó a cabo, el traslado de los profesionales asignados, mediante el servicio de transporte, así como los profesionales de apoyo, el diseño e impresión del material educativo a utilizar, material logístico, diseño y publicación de infografías, por lo anterior y teniendo en cuenta todo el traslado y esfuerzo realizado, la actividad educativa se realizó con las personas que asistieron.

Para mayor constancia se firma en el territorio de Leticia a los 3 días del mes de julio del presente año.

5072

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

Montería 20 de 08 del 2024

Señores (a)
Sura Pastrana

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar 1 taller Mensual de cuatro horas cada una dirigido a personas adultos mayores con enfermedades cronicas. No transmisible. Diabetes e Hipertension Arterial, para sensibilizar respecto a la adherencia al tratamiento farmacologico y no farmacologico Control de Conductas de riesgo para la Prevencion de evolucion de su Patologia a estadios superiores y complicaciones.

Día: 26/08/2024

Lugar: Nuevo Reino Casa Presidente

Hora: 9:00am

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

Atentamente

Aisar Sejin
Nombres y Apellidos
Contratista

Sura Pastrana L
Quién recibe.

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

5023

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 20 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar orientacion sobre enfermedad. Cronicas. Haciendo enfasis en los factos de riesgos comportamentales para prevenir complicaciones y Mejorar la calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Explicar factores de Riesgos comportamental.
- Definir Hipertension, Cuidados, tratamientos,
- Orientar Sobre Diabetes tipos. farmacos.
Alimentacion, Signos Sintomas.

COMPROMISOS:

Concientizar sobre las recomendaciones indicados en la actividad educativa

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aura Pastrana	Firma:
Nombre: Aura Pastrana	Nombre:
C.C. N° 50926078	C.C. N°:
No. Teléfono: 3105197546	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Jesus G	Nombre:
C.C. N° 1564748	C.C. N°:
No. Teléfono: 3014687391	No. Teléfono:

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

5074

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Nuevo Reino Casa Presidente.	Hora de Inicio: 9:00am
Fecha: 26/09/2024	Hora de Finalización: 12:00am
Actividad o tema: Enfermedades Cronicas No transmisibles	
Objetivo de la Reunión: Desarrollar Orientacion sobre enfermedades Cronicas. Haciendo enfasis en los factores de Riesgos comportamentales para prevenir complicacion y mejorar calidad de vida	

Desarrollo de la Reunión

Durante el Desarrollo del taller Se explicaron Sobre las enfermedades cronicas No transmisibles Su factores de riesgos comportamental, Definicion de Hipertension, Farmacos, Alimentacion la importancia del ejercicio y de consultar al medico a los controles Tambien Se explico sobre Diabetes tipos Farmacos, Alimentacion, Signos - Sintomas Donde Acudir en caso de presentarse y Autocuidado.
Se entrega Cartilla para la actividad.

Conclusiones y/oCompromisos

Se observan muy motivados, participativos Se respondieron las Inquietudes y Se hizo enfasis en Seguir las Recomendaciones Asignadas en la Actividad

Responsable: Alsar Sejin

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Enfermedades Cronicas No transmisible		26	08	2024	MONTERÍA	Letras	Nuevo Reino.		+	

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
Realizar actividad educativa Sobre autocuidado. Prevencion - Atencion temprana de Enf cronicas.	2	SI 1	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						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	21587 661	Mercedes Estrada	3144101780.	55		X								X		X	X							X					Mercedes Estrada
2	CC	1.003405 732	Luis Alfonso Suarez	3107319944	30	X									X			X									X	familiar de Colombia		Luis Suarez
3	CC	34.967 636	Victoria Payares	3107319944	81		X								X			X									X	familiar de Colombia		Victoria P
4	CC	6.889311	Francisco Martinez	3107488260	63	X									X		X	X				X								Francisco Martinez
5	CC	34 989 013	Candida Vergara	3107488260	61		X								X		X	X				X								Candido Vergara
6	CC	1-192785 911	Jose Martinez	3107488260	30	X									X		X	X							X					Jose David Martinez
7	CC	50 921 342	Eclesiastes Core	3116324586	56		X		X								X	X						X						ECLESIASTES
8	CC	1067859 014	Yenni Cecilia Suarez	3235183723	26		X								X			X						X						Yeny Suarez Payares
9	CC	1.064312 549	Enna Rocio Contreras	3117215641	34		X								X			X						X						Enna R. Contreras
10	CC	1.067942 576	Juan David Florez	321 819 91 99	20	X									X		X	X							X					Juan Flores
					24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Enfermedades Cronicas No transmisibles		26	8	2024	MONTERÍA	Letica	Nuevo Reino		X	

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
Realizar actividad educativa sobre autocuidado Prevencion de Enf Cronicas	+- 2	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 anexitica, 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																												
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB									
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA					
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																												
1	CC	78711219	Oscar Manuel Canaval	3218073725	53	X									X		X	X						X				Oscar canabal					
2	CC	25.776781	Samia Ruiz	3137088414	43		X								X		X	X				X						samia Ruiz					
3	TI	1062.442 721	Nathali Hernandez	3126931426	13		X								X			X								X	Familiar de Colombia.	Nataly Hernández					
4	CC	1.148 435 934	Deidys Diaz	3217519701	22		X								X			X								X	Salud total	Deidis Diaz					
5	CC	8 325 817	Freddy Arrieta	3223322488	72	X									X		X	X			X												
6	TI	1.063068 622	Camilo Florez	3113509447	17	X									X			X						X				Camilo Florez					
7	CC	1.067896 334	Yina Miranda	3126798002	24		X								X		X	X						X				Yina luz Miranda					
8	CC	1.067876 333	luz Miranda	3104698148	25		X								X		X	X						X				luz Miranda					
9	CC	1.068811 834	Dina luz Martínez	3148019679	28		X								X		X		X								X	Salud Total.	DINA LUZ					
10	TI	1.067905 346	Clara Canabal	3218073725	14		X								X		X	X						X				Clara Elena					
					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).

5077

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un taller dirigido a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 taller

FECHA: 26/08/2024

LUGAR: NUEVO REINO-LETICIA

POBLACIÓN: ADULTEZ Y VEJEZ







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

Montería 16 de 09 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar Un (1) taller mensual, de Cuatro 4 horas de Duracion Cada Uno dirigidos a Personas adultos. y adulto mayors con enferme. dades cronicas, NO transmisibles, Diabetes e. hipertension arterial, para Sensibilizarlos respecto: a la adherencia. al tratamiento farmacologico y no farmacologico, control de conductas de riesgo para la prevencion de la evolucion de su Patologia a estadios superiors. y complicaciones.

Día: 19/09/2024

Lugar: Casa Presidente Tenchte.

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto Jose mendoza
Quién recibe.

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

5080

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 16 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar actividad Educativa Sobre enfermedades Cronicas, No transmisible, Diabetes, Hipertension Arterial para sensibilizar la importancia del autocuidado, y la adherencia al tratamiento.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Actividad Educativa Sobre Hipertension factores, Alimentacion, Autocuidado, tratamiento Actividad educativa sobre Diabetes factores Alimentacion tratamiento y Adherencia factores de Riesgos

COMPROMISOS:

Continuar con las Indicaciones y Recomendaciones suministradas en la Informacion y Educativa

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: HUMBERTO José Mon	Nombre:
C.C. N° 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono : 3203664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Segin G.	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono : 3014687391	No. Teléfono:

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

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Casa Presidente Tenerife	Hora de Inicio	8:00 am
Fecha	19/09/2024	Hora de Finalización	12:00 m
Actividad o tema	Enfermedades Crónicas No transmisibles.		
Objetivo de la Reunión	Realizar actividad Educativa Sobre Enfermedades Crónicas No transmisibles, Diabetes e Hipertension Arterial para. Sensibilizar la importancia del autocuidado y la adherencia al tratamiento.		

Desarrollo de la Reunión

Desarrollo de la actividad educativa cuyo tema se refiere a enfermedades crónicas no transmisibles se explico sobre los factores de riesgos. comportamentales modificables, Se hizo enfasis sobre su importancia. y Se Definio. Sobre que es Hipertension arterial puede aumentar el riesgo de sufrir accidente cerebro vascular, insuficiencia cardiaca entre otros. Se ofrecio Sobre los farmacos que se emplean en el tratamiento de la hipertension, cuidados, Alimentacion, y Habitos saludables. tambien Se explico Sobre la Diabetes, los tipos de Diabetes, como Prevenirla, y Signos Sintomas, y tratamiento de la Diabetes, Alimentacion y su importancia de Asistir a los Controls

Conclusiones y/oCompromisos

Durante la actividad Hubo Interaccion y muchas inquietudes en donde Se. resolvieron, y Se hizo enfasis en Seguir Indicaciones en especial factores de riesgos como el cigarrillo, (No Fumar) No consumir licor. Hacer ejercicios, ingesta de frutas Verduras, bajar Sal, y la toma de Medicamentos puntual.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Enfermedades Cronicas No transmisibles	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilizar Respecto al tratamiento y Adherencia farmacologico		19	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa lider Tenerife		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, referida a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300107-34-1, 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 análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la relación de Montería en relación a la localización en la integración de beneficio y beneficios de acuerdo con la misma institución en especial, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión y evento realizado, en el tercero diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos ubicados a través de datos relacionados con los eventos y recreación de la dependencia que los cita a la sesión. En esta medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. De igual manera, declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que podré ejercer a través de los canales puestos en www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección Calle 27 Nº 6 - 10 Montería Edificio Antonio de la Torre y Miranda) y al correo electrónico atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica o biométrica en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	C	25775684	Silvia Maria Hernandez	3126615788	66		X													X					X					
2	C	6878108	Edilberto Adolfo Jose	3025482023	67	X														X								X	Salud total	
3	C	1540242	Edilberto Jose Pacheco Coneo		63	X														X							X			
4	C	26216507	Quelys Yohana Barcos negros		47		X																X							
5	C	1068581409	Arelis Avila		50		X																X							
6	C	6858154	Diego Avila Verbel		81	X														X										
7	C	1068580037	Libia Villareal Pena	3235469689	42		X													X								X		
8	C	11003177	Eduardo Enrique Padilla	3235469689	47	X														X							X			
9	C	6879782	Gedeon Villareal Racero	3235469689	67	X														X							X			
10	C	50937736	Adis de la Ossa	3205970513	54		X													X										
					24. TOTALES																										

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

082

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Enfermedades Cronicas No transmisibles		19	09	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa Tenerife			
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**			**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Sensibilizar Respecto al fortalecimiento y adherencia farmacologico	2			X		NO			Y	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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	C	10678 62165	Judis Arital Gomez	3028142806	40		X												X						X				Judis Arital
2	C	1148 435925	Leidi Patricia Pacheco Saenz	3027350004	36		X												X				X						Leidis Pacheco
3	C	1064 316546	Luz Nelva Pacheco	3025752588	29		X													X					X				Luz Nelva
4	C	1192888995	Saida Rosa Pacheco Arrieta.	3236022379	55		X												X				X						Saida Pacheco
5	C	3915 8722	Rosa Quintana Piedrahita.	3027657413	60		X												X							X			Rosa
6	C	1039 084996	Jhon Quintana Piedrahita.	3027657413	25	X													X							X			Jhon
7	C	1067 874953	Yolima Yaneth Saenz Vasquez.		54		X												X						X				Yolima Saenz
8	C	50911 049	Maria Andrea Vasquez		66		X												/						X				Maria Vasquez
9	C	78703 796	Julio Ricardo Vasquez		66	X													X						X				Julio Ricardo
10	C	10774 565	Edinson Urueta		42	X													X						X				Edinson Urueta
					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).

5084

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un taller dirigido a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 taller

FECHA:19 /09/2024

LUGAR: NUEVO REINO-LETICIA

POBLACIÓN: ADULTEZ Y VEJEZ









E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

5036

ACTIVIDAD #4

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

5089

PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC MUNICIPAL 2024

ANALISIS Y RESULTADOS CUESTIONARIO FANTASTICO

INSTITUCION EDUCATIVA LETICIA

PROFESIONAL RESPONSABLE:

LINA MARIA VERGARA MORALES-PSICOLOGA

MARIA HERNANDEZ - ENFERMERA JEFE

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE MONTERÍA

E.S.E. VIDASINÚ

2024

5033

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD

JORNADAS LUDICO EDUCATIVAS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, APLICACIÓN DE CUESTIONARIO FANTASTICO

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

LUGAR: LETICIA

POBLACIÓN: Estudiantes, grados 7,8, 9,10 institución educativa leticia

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realiza la concertación de la actividad con la directora de la institución educativa.
Se realizan las 6 jornadas educativas con los estudiantes de la institución educativa leticia, sobre los temas de estilos y hábitos de vida saludables en adolescentes.
Se dan pautas sobre estos y se resuelven dudas.
Se realiza la aplicación del cuestionario fantástico donde se identificarán, cuáles son los factores relevantes sobre vida saludable en la población estudiantil, a través de la evaluación de cuestionario.
Se entrega reporte de resultados a institución educativa.
Se logra la ejecución de la actividad de manera satisfactoria.

5089

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ANALISIS CUESTIONARIO FANTASTICO

El cuestionario se caracteriza por ser una herramienta breve y sencilla; cuenta con el menor número posible de preguntas; cada dimensión trata de ser representada en lo posible por aquellos interrogantes que implican una mayor objetividad en la respuesta; ajustado a la población de estudio y, por tanto, modificado según sus preferencias y lenguaje; con una visión integradora que facilita conocer un panorama general del estilo de vida a través de diez dimensiones: F: familiares y amigos, A: asociatividad y actividad física, N: nutrición, T: tabaco A: alcohol, S: sueño y estrés, T: trabajo y tipo de personalidad, I: introspección, C: control de la salud y sexualidad y, finalmente, O: otras conductas.

Los 30 ítems incluidos en el cuestionario evalúan conductas en diez dimensiones del estilo de vida: familiares y amigos, asociatividad y actividad física, nutrición, tabaco, alcohol y otras drogas, sueño y estrés, trabajo y tipo de personalidad, introspección, control de la salud y conducta sexual, y por último otras conductas.

Cada pregunta tiene 3 opciones de respuestas que van de 0, 1 y 2, los cuales se suman para al final multiplicar el resultado por 2 y obtener el puntaje final.

Los puntajes pueden ir de:

- ✓ **103 a 120**: Felicitaciones tienes un estilo de vida fantástico.
- ✓ **85 a 102**: buen trabajo estas en el camino correcto.
- ✓ **73 a 84**: adecuado, estas bien.
- ✓ **47 a 72**: algo bajo, podrías mejorar.
- ✓ **0 a 45:** estas en la zona de peligro, pero la honestidad es tu mayor valor.

5090

ANALISIS DE RESULTADOS

Se aplica cuestionario fantástico a 20 estudiantes por jornada de los grados 7, 8, 9, 10 para un total de 120 estudiantes.

De los 120 cuestionarios totales aplicados, se obtienen los siguientes resultados:

GRADO	103 a 120	85 a 102	73 a 84	47 a 72	0 a 45
SEPTIMO	2	6	6	5	1
OCTAVO	3	6	7	4	0
NOVENO B	0	7	6	6	1
NOVENO C	0	7	7	5	1
DECIMO 1	0	4	10	5	1
DECIMO 2	0	1	4	9	6
TOTAL	**5**	**31**	**40**	**34**	**10**



Podemos observar según los resultados obtenidos, que el puntaje predominante es de 73 a 84 en un 40%, gozan de buenos estilos de vida saludables

El otro 60% se divide en:

De 0 a 45 un 10%, zona de peligro, de 47 a 72 un 34%, algo bajo podría mejorar, de 73 a 84 un 40% adecuado, estas bien y de 103 a 120 un 5% felicitaciones.

Con estos resultados obtenidos se puede concluir que el 85% de los estudiantes gozan de buenos estilos de vida saludables y el otro 15% están en el porcentaje bajo, pero que se pueden mejorar.

RECOMENDACIONES GENERALES

Seguir impartiendo charlas educativas de promoción y prevención en estilos de vida saludables a la población estudiantil.

Coordinadora escolar.

RECIBIDO.

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

JD12

Montería 13 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

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

Día: 15/07/2024

Lugar: Lefrida

Hora: 8:00

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

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

508

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 13 del mes de 07 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar Promocion de habitos Saludables con el Fin de mejorar Calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Actividad educativa. donde se promueven habitos Saludable. y aplicacion cuestionario Fantastico

COMPROMISOS:

Mejorar los habitos Saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Maria camila romero	Nombre:
C.C. N° 1067951978	C.C. N°:
No. Teléfono 3008329718.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Lina Vergara.	Nombre:
C.C. N° 1063378516	C.C. N°:
No. Teléfono : 3204412292.	No. Teléfono: