4850

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #16

REALIZAR TRES (3) JORNADAS DE EDUCACIÓN, EN TEMAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR EL VPH Y EL CÁNCER CERVICOUTERINO EN LA POBLACIÓN (NIÑAS Y NIÑOS), EN EL CONTEXTO DE VULNERABILIDAD, EN TEMAS SOBRE: INFECCIÓN POR EL VPH, CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y OTROS CANCERES RELACIONADOS CON EL VPH, SUS CAUSAS Y SU EVOLUCIÓN NATURAL, HACER FRENTE A LA INFORMACIÓN ERRÓNEA Y A LOS RUMORES QUE LIMITAN LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL VPH, AUMENTAR LA CONCIENTIZACIÓN ACERCA DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, ABORDAR LA IGNORANCIA, EL MIEDO, LA VERGÜENZA Y LA ESTIGMATIZACIÓN RELACIONADAS CON LA INFECCIÓN DEL VPH Y EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

4851

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 08 de 08 del 2024

Señores (a)
Inst Educ.
Morindó Santa Fé Grado 8°.

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar una jornada de educación,

en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

Día: 13-08-2024
Lugar: Inst Educ.- Morindó Santa Fé. Grado 8°. (1ra Jornada)
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Richard Sabalza.
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO	4852 Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 08 del mes 08 del año 2024

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

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Concientizar acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino, en población de niños y niñas de la comunidad.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar tres (3) jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

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

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst Educ- Morindó Santa Fé.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 13-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 am
Actividad o tema: Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.	

Objetivo de la reunión

Realizar tres (3) jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños)

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.
Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes
Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 3 jornadas Educativas en la Institución educativa

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.
2. OBJETIVO	Concientizar sobre la estigmatizacion relacionado con la infeccion del VPH y Cancer relacionados.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	08	2024	MONTERIA	Morindo	Santa Fé		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000990734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que les cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																								
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD *	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	113807 9423	Juan Sebastian Tordecilla Mejra	3226725201	16	X											X			X				X			Juan Sebastian
2	TI	113808 4271	Juan José Portillos Guerrero		12	X											X							X			Juan Jose.
3	TI	113808 286B	Sebastian Andrés Charrasquiel Salgado	3215791563	13	X											X							X			sebastián
4	TI	113808 2061	Joel Armando Banda Ochoa	3136391751	14	X											X							X			Joel Armando
5	TI	106244 3310	Yeimer Luis Ospina Apushana	3136964772	13	X											X							X			yeimer Apushana
6	TI	113808 4175	Santiago Soto Lozano	3216846970	13	X											X							X			Santiago Soto
7	TI	112613 9217	Keiner Banda Rangel	3116421748	13	X											X				X						Keiner
8	TI	106365 0970	Katy Andrea Nuñez Zuñiga	3126708663	16		X										X					X					Katty Nuñez
9	TI	113808 3817	Valery Anaya Causil	3126623238	13		X										X								X		Valery Anaya
10	TI	116946 3451	Angie Patricia Vergara Ayala	3147925993	13		X										X								X		Angie Vergara
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.	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	Concientizar sobre la estigmatización relacionada con la infección del VPH y Cancer relacionados.		13	08	2024	MONTERÍA	Morindó	Santa Fe		X	

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

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

CONSECUTIVO 11. No	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) Tipo de Documento 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	1067934746	Kelly Johana Castro Diaz	3225485181	14		X												X				X						Kelly castro Diaz
2	CC	1062444683	Jelen Galvis Guerrero	3244605471	19		X													X							X	Sanitas	Jelen Galvis
3	CC	1062972242	Sheyra Marcela Valencia Espitia	3117022598	13.		X												X						X				Sheyra Valencia
4	TI	1063080956	Adrian David Banda Ruiz	-	13	X													X								X	Manexka EPS-Retirado	Adrian Banda
5	TI	1138027289	Yerley Paola Padrón Cuao	3225854905	13.		X												X						X				Yerley Padron.
6	CC	1062442917	Juan Sebastian Vidal Montiel	3126369564	14	X													X								X	Sura.	Juan Sebastian
7	TI	1138077622	Antonio José Cordero Jaimes	3115071328	17	X													X					X					Antonio cordero
8	TI	1068584051	Daniela Andrea Pérez Hoyos	3207083486	16		X												X							X			DANIELA ANDREA
9	TI	1099368685	Leidy Vanessa Benitez Mejía	3114682987	14		X												X								X	Sanitas.	Leydi Benitez
10	TI	1068430227	Silvana Hernandez Cousil	3117123942	13		X												X					X					Silvana Hernandez
					24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4856

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

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

FECHA: 13/08/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 8 Institución Educativa Santa fé







4857

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4658

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 09 de 08 del 2024

Señores (a)
Inst Educ
Morindo Santa Fé · Grado 9

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar una jornada de educación,

en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

Día: 14/03/2024
Lugar: Inst Educativa - Morindó Santa Fé. Grado 9° (Segunda Jornada)
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Richard Sabalza

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4959 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 09 del mes 08 del año 2024

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

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Concientizar acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino, en población de niños y niñas de la comunidad.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar una jornada de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

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

4860

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst Educ Normal Santa Fé	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 14-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.	

Objetivo de la reunión

Realizar tres (3) jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños)

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.
Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes
Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 3 jornadas Educativas en la Institución educativa

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Sabalza.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.
2. OBJETIVO	Concientizar sobre la estigmatizacion relacionada con la infeccion del VPH y Cancer relacionados.

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	08	2024	MONTERIA	Mortiño	Inst Educ Stafé		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 nuestros 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 podrá ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. 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 ciudadania TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjeria PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación																									
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1169463062	Valery Causil Estrella	311 7481308	14		X												X							X			Valery.
2	TI	1096069150	Andres Felipe Galvan Sepulveda	311 7481308	15	X													X						X				Andres Galvan.
3	TI	1067899138	Martin Elias Montiel Montiel	320 5790152	16	X													X						X				Martin Montiel.
4	TI	1068422472	Alex David Contreras Peña	313 6372040	15	X													X							X			Alex Contreras.
5	TI	1138081349	Jesus Matias Andrade Sibaja	312 6923172	14	X													X							X			Jesús Matias.
6	TI	1169213190	Santiago Peña Hernandez	314 7156468	14	X													X				X						Santiago Peña.
7	TI	1064999623	Genesis Portillo Peña	314 7035519	13		X												X						X				Genesis Portillo
8	TI	1164463061	Sebastian Hernandez Guerra	314 8261580	14	X													X								X	Salud total	Sebastian Hernandez.
9	TI	1058423904	Pamela Ramos Santamaria		15		X												X					X					Pamela Ramos
10	TI	1017192226	Isabela Giraldo Martinez	314 6712624.	15		X												X	X					X				Isabella Giraldo
					24. TOTALES																								

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

1891

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	2do Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.
2. OBJETIVO	Concientizar sobre la estigmatización relacionada con la infección del VPH y Cancer relacionados.

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	08	2024	MONTERIA	Mariadó	Inst Educ Santa Fé		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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 análitica, 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. Antares de la Torre y Morenda) y al correo: atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) — Tipo de Documento	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI		1067955527	Nikol Isabela Montiel Esquivel	312 7315990	14		X												X								X	Salud total	Nikol Isabela Montiel.
2	TI		1067914871	Yasmin Adriana Ospino Apushana	313 6964772	14		X												X							X			Yasmin Ospino
3	TI		1067886600	Luisa Fernanda Fernandez Borja	313 6092600	17		X												X						X				Luisa Fernandez.
4	TI		1063651588	Luisana Puentes Mendoza	322 5924175	14		X												X								X	Salud total	Luisana Puenta.
5	TI		1062437949	Yulaimis Charrasquiel Salgado	321 5791563	15		X												X							X			Yulaimis Charrasquiel.
6	TI		1017188661	Maria José Giraldo Jaraba	321 5320947	15		X																						María Giraldo
7	TI		1068422877	Arnovis David Llorente Salazar	322 5453884	16	X													X				X						Arnovis Llorente.
8	TI		1067914742	Tomas Guerra Bustamante	312 7380590	13	X													X							X			Tomas Guerra.
9	TI		1067914242	Yenis Diaz Martinez	310 4840275	14		X												X							X			Yenis Diaz.
10	RC		1133795599	Manuel David Contreras	313 6572049.	19	X													X							X			Manuel Contreras.
						24. TOTALES																								

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

48662

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4863

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **SEGUNDA JORNADA EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 14/08/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 9 Institución Educativa Santa fé





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4865

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 09 de 08 del 2024

Señores (a)
Inst Educativa
Morindó Santa Fé. Grado 10°

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar una jornada de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

Día: 16-08-2024
Lugar: Institución Educativa - Morindó Santa Fe. Grado 10°
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

CARMEN URZOLA BEDOYA
ENFERMERA

Nombres y Apellidos
Contratista

Richard Sabalza.

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4866 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 09 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Inst Educ. Normal Santa Fé Grados 10 los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Concientizar acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino, en población de niños y niñas de la comunidad.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar una jornada de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

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

4867

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Inst Educ. Morindó Santa Fé.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 16-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.	

Objetivo de la reunión

Realizar tres (3) jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños)

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se inicia jornadas de educación, en temas de prevención de la infección por el VPH y el Cáncer cervicouterino en la población (niñas y niños), en el contexto de vulnerabilidad, en temas sobre: Infección por el VPH, Cáncer de cuello uterino y otros canceres relacionados con el VPH, sus causas y su evolución natural, hacer frente a la información errónea y a los rumores que limitan la aceptación de la vacunación contra el VPH, aumentar la concientización acerca de los signos y síntomas, abordar la ignorancia, el miedo, la vergüenza y la estigmatización relacionadas con la infección del VPH y el cáncer de cuello uterino.
Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

Al cierre de esta actividad podemos concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto, dado que los asistentes
Se mostraron muy atentos y participativos durante el desarrollo de la actividad .
Se les hicieron recomendaciones para su vida diaria.
Se comprometieron poner en práctica lo visto en la jornadas educativas
Continuar realizando este tipo de actividades en la comunidad.

Se realizaron 3 jornadas Educativas en la Institución educativa

Responsable CARMEN URZOLA BEDOYA - ENFERMERA

Richard Subalza

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3ª Jornada de educación sobre prevención de VPH y Cancer relacionados.
2. OBJETIVO	Concientizar sobre la estigmatización relacionada con la infección del VPH y cancer relacionados.

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	08	2024	MONTERÍA	Mariadd	Inst Educ Sta Fé.		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus demás reglamentarios y complementarios, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000987134-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y ocurrentes de la dependencia que es 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. Idem 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	101999 6475	Juan Diego Doria Vidal	343 7064103	15	X											X						X					Juan Doria
2	TI	1118833461	Jorge luis Montiel Esquivel	313 6628107	16	X											X							X	Salud total			Jorge Montiel.
3	TI	1148435 793	Maria Angel Jaraba Diaz	310 8338864	16		X										X							X				Mariangel Jaraba.
4	TI	1148435 789	Liliana Patricia Peña Florez	311 3311949	15		X											X					X					Liliana Peña
5	TI	1067904 291	Santiago Peña Petro	312 4201803	15	X											X							X				Santiago Peña.
6	TI	1068423 194	Luna Sofia Fernandez Acosta	323 4466599	15		X										X						X					Luna Fernandez
7	TI	1068423 339	Saray Yulieth Acosta Fernandez	312 6489652	14		X										X				X							Saray Acosta
8	TI	1062438 607	Sara Lopez Peña	311 7212167	15		X										X						X					Sara Lopez.
9	TI	1068422 337	Alejandro Ayala Salgado	323 5253141	15	X											X						X					Alejandro Ayala.
10	TI	1068423 001.	Sharith Exith Bello Diaz	310 7273967	15												X					X						Sharith Bello
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3ra Jornada de educación sobre Prevención de VPH y Cancer relacionados.	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	08	2024	MONTERIA	Mocudó	Inst Educ. Sta Fé		X	
2. OBJETIVO	Concientizar Sobre la estigmatización relacionada con la infección del VPH y Cancer relacionados.	9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO	Grado 10						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8050987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales (disponible en www.monteria.gov.co), para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Dadaín 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	TI	1062967242	Veronica Julio Lugo	313 5898931	15		X											X						X				Veronica Julio
2	TI	1067896882	Denis Yulieth Tordecilla Payares	314 6914358	15		X											X							X			Denis Tordecilla
3	TI	1037123983	Valeria Hernandez Cardenas	320 5288731	15		X											X						X				Valeria Hernández
4	TI	1067908572	Camilo Andres Berrocal Peña	313 6945626	14	X												X								X	Salud total	Camilo Berrocal
5	TI	1067905582	Jorge Luis Campo Espitia	311 2432604	15	X												X							X			Jorge Campo
6	TI	1035154239	Luis Santiago Caro Romero	321 8911476	15	X												X						X				Luis Caro
7	TI	1064311472	Jesus David Benitez Payares	310 5167686	17	X												X						X				Jesús Benitez.
8	TI	1148435804	Daniel Felipe Ochoa Perez	321 4354200	16	X												X							X			Daniel Ochoa.
9	TI	1068581945	Alfredo Luis Velasquez Morales	313 2924523	17	X												X						X				Alfredo Velasquez
10	TI	1028000213	Duvan Bello Muñoz	321 7656836	16	X												X						X				DUVAN BELLO
					24. TOTALES																								

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

4866

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4870

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **TERCERA JORNADA EDUCATIVA INST. EDUCATIVA SANTA FE.**

FECHA: 16/08/2024

LUGAR: Morindó Santa Fé

POBLACIÓN: Estudiantes Grado 10 Institución Educativa Santa fé





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4872

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #17

REALIZAR SEIS (6) JORNADAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN, DURACIÓN DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA, EN EL TERRITORIO, PRIORIZADAS POR SECRETARIA DE SALUD, DIRIGIDA A ENTORNOS COMUNITARIOS, GRUPOS PERTENECIENTES A JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, ALIANZA DE USUARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL Y CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS POR JORNADA Y CON EL FIN DE ADQUIRIR CONOCIMIENTOS QUE PERMITAN IDENTIFICAR Y SATISFACER LAS NECESIDADES EN SALUD DE SU COMUNIDAD; PARA TAL FIN SERÁN CAPACITADOS EN:

- VACUNACIÓN SEGURA (PROGRAMA REGULAR) Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO.
- AIEPI COMUNITARIO, LINEAMIENTOS Y ASPECTOS CLAVES DE LA ESTRATEGIA.
- RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD Y LINEAMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE DIFERENTES EVENTOS TALES COMO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA - EDA Y ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA – ERA, INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA IRA, INCLUYE ALERTAS TEMPRANAS (BAC) DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL ENTORNO COMUNITARIO HOGAR.

SE DEBERÁ HACER SEGUIMIENTOS A LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD, UNA VEZ A LA SEMANA COMO UN EJERCICIO PRÁCTICO QUE PRUEBE QUE LOS LÍDERES COMUNITARIOS COMPRENDIERON LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE EL ENTRENAMIENTO. ESTAS ACTIVIDADES SE CONCERTARÁN EN LOS SALONES COMUNALES, O EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

4873

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 18 de 07. del 2024

Señores (a)
Lider Comunitario

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar una jornadas de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

Día: 21/07/2024
Lugar: Mondo Central
Hora: 9:00 am

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

Atentamente

Jonathan Marquez

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

Juan Contreras

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4874 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 18 del mes 07 del año 2024

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

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Educar a población de entornos comunitarios con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar seis (6) jornadas de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Ivan Andres Contreras	Firma:
Nombre: Ivan Andres Contreras.	Nombre:
C.C. N° 1003716822.	C.C. N°:
No. Teléfono : 323 4166389.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C No: 1067922983

No. Teléfono: 3015060680

4875

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Monnda Central.	Hora de Inicio: 9:00.
Fecha: 21/02/2024	Hora de Finalización: 1:00pm.

Actividad o tema

Realizar una jornada de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

Objetivo de la reunión

Educar a población de entornos comunitarios con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Al realizar la jornadas de Educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general manifestaron que adquirieron los conocimientos que permiten identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación y comunicación a entornos comunitarios
2. OBJETIVO	Educar a la población de entornos comunitarios para q' adquieran conocimientos q' permitan identificar las necesidades en salud de su comunidad.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	07	2024	MONTERÍA	Mariadi	Central		*	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o memoria 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	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
11. No	13. TD	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)	
1				1068588783	Angela Maria Pitalua Medina	323 5007995	24		X											X						X				ANGELA PITALUA.
2				10773148	Francisco Javier Pestana peña	312619 9843	44	X												X							X			Francisco Pestana.
3				1068585660	Elisabeth Pitalua Medina	310 7419302	35		X											X						X				Elisabeth Pitalua.
4				1038801188	Milena Patricia Fajardo Paternina	323 301 3239	38		X											X								X	Familiar colombia	Milena fajardo
5				50926122	Aleicy Arneth Bedoya Osorio	311 765 5340	45		X											X							X			Aleyci Bedoya.
6				78747350	Nabo Nasar Ruiz Araria	310 245 3414	50	X												X							X			Nabo Ruiz
7				1037168822	Ivan Andres Contreras Montiel	323 416 63 87	23	X												X						X				Ivan Andres Contreras.
8				1067905192	Juan Camilo Pitalua Araujo	314 747 0214	25	X												X						X				Juan Pitalua.
9				1062431002	Angel Daniel Ensuncho Pacheco	312 714 1587	18	X												X						X				Angel Ensuncho
10				1193346893	Josi Enrrique Polo Hoyos	310 4475680	27	X												X								X	Familiar colombia	Jose Polo.
							24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de educación y comunicación a entornos comunitarios	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			21	07	2024	MONTERÍA	Mocondo	Central			
2. OBJETIVO	Educar a la población de entornos comunitarios para q' adquieran conocimientos q' permitan identificar las necesidades en salud de su comunidad	9. Equipo básico: 1	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puede ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		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		100305 0010	Angela Maria Ensuncho Paez	314 82166 87	26		X											X						X				Angela Ensuncho
2		25785 792	Marisol Paez Cavadia	314 186 2987	42		X											X						X				Marisol Paez
3		106295 8309	Daicy Elena Pitalua Medina	323 522 3986	38		X											X						X				Daisy Pitalua.
4		106464 8284	Diofanor Hernandez Gontales	321 881 4064	23	X												X						X				Diofanor Hernandez
5		100304 6215	Ana Isabel Mendoza	323 358 6013	39		X											X							X			Ana Isabel Mendoza
6		50957 412	Enilda Claribel Mendoza Paez	323 498 5131	58		X											X						X				NO Firma
7		100314 2825	Tabiana Borja Mendoza	323 498 5131	26		X											X						X				Tabiana Borja
8		100754 6903	Nachari Esther Maussa Mestra	320 5839658	22		X											X						X				Nacharith Maussa
9		42653 057	Piedad Del Carmen Hoyos Buendia	311 404 1637	52		X											X							X			Piedad Hoyos.
10		100339 3982	Carlos Andres Ruiz Villalba	310 705 5680	22	X												X				X						Carlos Ruiz.
				24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en Salud de su comunidad. Act. 21-07-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar que comprendieron la información suministrada.				
MUNICIPIO	Montería.	TERRITORIO	Manda	EQUIPO BÁSICO:	

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
26-07-2024	Ivan Contreras	3234166387	Conoce las Rutas Atención	Ivan Contreras
02-08-2024	Ivan Contreras	3234166387	Identifica signos de alarma	Ivan Contreras

Jonathan Marquez

FIRMA DEL PROFESIONAL

4879

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMERA JORNADA EDUCATIVA MORINDO CENTRAL (MEDICO)

FECHA: 21/07/2024

LUGAR: Morindó Central (un local en la comunidad)

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





4880

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4881

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 02 de 08 - del 2024

Señores (a)
LIDERES COMUNITARIOS.
Betulia- Nueva Esperanza
Morindo.

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar 1 jornada de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin serán capacitados en: • Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia.

Día: 09/08/2024
Lugar: Morindo - Betulia Sector Nueva Esperanza.
Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

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

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4682 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 02 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mortadó - Betulia Secto. Nueva Esperanza. los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS: Educar a la comunidad con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar seis (6) jornadas de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin serán capacitados en: • Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia.

- Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar. Se deberá hacer seguimientos a las intervenciones educativas en la comunidad, una vez a la semana como un ejercicio práctico que pruebe que los líderes comunitarios comprendieron la información suministrada durante el entrenamiento. Estas actividades se concretarán en los salones comunales, o en las Instituciones Educativas

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Eloy Bulvas P.	Firma:
Nombre: Eloys Manuel Bulvas Peña.	Nombre:
C.C. N° 2780113	C.C. N°:
No. Teléfono 310 642 2762.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F.

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C 106792293

Teléfono:3015060680

4083

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Montadó-Betulia Sector Nuevo Esperanza	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 09/08/2024	Hora de Finalización: 6:00 Pm

Actividad o tema : Realizar jornada de Educación y comunicación, , dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general.

Objetivo de la reunión

Educar a la población con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de la jornada de Educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación y Comunicación sobre vacunación Segura, AIEPI - Autocuidado.
2. OBJETIVO	Realizar Jornadas de Educación y Comunicación a grupos de JAC, Alianzas de usuarios, comunidad en General sobre Vacunación Segura, AIEPI-Autocuidado.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	08	2024.	MONTERIA	Mariguá.	Betulia Sector Nueva Esperanza.		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con Nit. 800096128-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Edf. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de forma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No.	13. TD																													
1	CC		50928205	Isabel Segunda Esquivel Llorente	3127315990	44		X												X								X	Salud Total	Isabel Esquivel.
2	CC		1067896452	Nidia Rosa Llorente Galvis	3207111005	34		X													X						X				Nidia Llorente.
3	CC		50936869	Ludis del Carmen Mendoza Acosta	3207890587	46		X												X							X				Ludis mendoza
4	CC		25781528	Naturaldaid Guevara Polo	3207890587	88		X												X				X							No Firma
5	CC		1094346108	Carmen Zulepma Bustamante Camargo	3127380590	39		X												X							X				Carmen Zuleima Bustamante.
6	CC		25781870	Maria de la Cruz Acosta Velasquez	3207071649	62		X												X							X				Maria Acosta.
7	CC		1068419388	Alexander Martinez Mendoza	3144743433	25	X													X								X	Salud Total	Alexander Martinez.
8	CC		27801113	Eloi's Manuel Bueluas Peña	3106427762	73	X													X							X				Eloy Buluas P.
9	CC		1063649119	Daniela Patricia Montiel Ochoa	3025727056	21		X												X							X				Daniela Montiel.
10	CC		50901879	Elsy del Carmen Martinez Jaraba	3207930520	55		X												X							X				Elsy Martinez.
						24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornadas de Educación y Comunicación sobre Vacunación Segura-AIEPI-Autocuidado
2. OBJETIVO	Realizar Jornadas de Educación y Comunicación a grupos, JAC, Alianzas, de usuarios comunidad en general-Sobre Vacunación Segura, AIEPI-Autocuidado.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	08	2024	MONTERIA	Mariadd	Betulia Sector Nueva Esperanza		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, informo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967344-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita o la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																													
1	CC	1067913243		Maria Cristina Negrete Acosta	313 7176672	31		X												X							X			Maria Negrete
2	CC	1067940943		Carmen Maria Morales Oquendo		29		X												X					X					carmen morales
3	CC	50925295		Ladis Acosta Mendoza	311 6544725	49		X												X						X				Ladis-Acosta
4	CC	1193510083		Carmen Alicia Genes Beltran	3126612467	28		X									X			X							X			Carmen genes.
5	CC	1064930992		Yuledys De la Cruz Guerra	3205554244	26		X												X					X					Yurleidis Cruz
6	CC	1062426140		Gloria Ines Luna Genes	3233906774	33		X												X				X						Gloria Luna.
7	CC	1003142604		Camila Andrea Hoyos Fernandez	3201088472	20		X												X							X			Camila Hoyos
8	CC	1003716822		Ivan Andres Contreras Montes	3234166387	23	X													X							X			Ivan Contreras.
9	CC	35005673		Nellys Del carmen Espitia Montes	3136321604	39		X												X								X	Familiar Colombia	Nellis Espitia.
10	CC	1003093674		Sindy Johana Jimenez Alvarez	3145427243	32		X												X						X				SINDY JIMENEZ
						24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4886

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: SEGUNDA JORNADA EDUCATIVA MORINDO CENTRAL (MEDICO)

FECHA: 09/08/2024 a las 2:00 pm

LUGAR: Betulia, sector nueva esperanza

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







4887

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4888

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACION

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 03 de 09 del 2024

Señores (a)
Líderes Comunitarios
Mariadó - Santa Fé

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar 1 jornada de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin serán capacitados en: • Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia.

Día: 07-09-2024
Lugar: Mariadó - Santa Fé
Hora: 02:00 Pm

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

Atentamente

Jonathan Marquez

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

Delvis Causil

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4089 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 03 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mortndó - Santa Fé los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS: Educar a la comunidad con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Realizar seis (6) jornadas de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin serán capacitados en: • Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia.

- Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar. Se deberá hacer seguimientos a las intervenciones educativas en la comunidad, una vez a la semana como un ejercicio práctico que pruebe que los líderes comunitarios comprendieron la información suministrada durante el entrenamiento. Estas actividades se concretarán en los salones comunales, o en las Instituciones Educativas

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

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

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F.

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C 106792293

Teléfono:3015060680

4890

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Morindó. Santa Fé.	Hora de Inicio 2:00 Pm
Fecha 07- Septiembre 2024	Hora de Finalización 6:00 Pm

Actividad o tema : Realizar jornada de Educación y comunicación, , dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general.

Objetivo de la reunión

Educar a la población con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad.

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de la jornada de Educación y comunicación, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez

Dennis Cavs D.

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en salud de su comunidad. 07-09-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar que comprendieron la información suministrada				
MUNICIPIO	Montería.	TERRITORIO		EQUIPO BÁSICO:	

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
13-09-2024	Delkis Judith Causil Andrade	3106483053	Conoce esquema vacunación	Delkis Causil
20-09-2024	Delkis Judith Causil Andrade	3106483053	Identifica signos de alarma de ENT	Delkis Causil
27-09-2024	Delkis Judith Causil Andrade	3106483053	Conoce Rutas de Atención	Delkis Causil

Jonathan Marquez f.

FIRMA DEL PROFESIONAL

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación con el fin de adquirir conocimiento para identificar necesidad en salud en la comunidad,
2. OBJETIVO	Realizar 1 jornada de educación sobre SIEPI.

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
07	09	2024	MONTERÍA	Mercado	Santa fé		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias vigentes, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8102067 en calidad de Responsable y/o Encargado del Tratamiento de los datos personales que suministro en el presente formato, para que realice el tratamiento de mis datos personales, incluyendo su recolección, almacenamiento, uso, circulación, actualización y supresión, con la finalidad de [illegible] la Alcaldía de Montería o en relación a la ejecución de la prestación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro y asistencia de la ciudadanía a [illegible] Estas actividades podrán ser [illegible] con entidades aliadas para el desarrollo de [illegible] Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de datos personales, en especial el derecho de acceder, conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, así como revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Alcaldía de Montería y la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Para ejercer estos derechos puedo escribir a [illegible] o radicar mi solicitud en la Torre Administrativa, piso [illegible] de la Alcaldía de Montería. Entiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y que esto no afectará la licitud del tratamiento realizado antes de dicha revocación. Declaro que la información suministrada es veraz y completa. [illegible] DE AUTORIZACIÓN: Al marcar la casilla [illegible] autorizo de manera [illegible] el tratamiento de mis datos personales para los fines descritos en este aviso.

CONSECUTIVO	5	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO 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	1068 583558	Fernando Luis Causil P.	3127592287	35	X														X							X			Fernando Causil
2	CC	1068580 940	Ilma Isabel Parra	3218873627	35		X														X					X				Ilma Parra
3	CC	1003050 010	Angela ensuncho Perez	3148216687	25		X														X					X				Angela Ensuncho.
4	CC	50926 122	Aleisis Bedoya osorio	3476553 40	48		X													X							X			Aleysi Bedoya
5	CC	1095429 352	Ana rosa guerrero	3122546390	35		X													X				X						ana Guerrero
6	CC	1003092 713	Yesenia villalba Diaz	3148560072	23		X													X				X						Jesenia.
7	CC	25781 817	Petrona del Carmen P.	3117332228	60		X													X								X	familia de Colombia	Petrona P
8	CC	106785 1482	Frank Carlos Causil	3232228772	39	X														X							X			Fran Causil
9	CC	50900 897	Deyanira Polo Urango	3145211969	54		X													X								X		Deyanira Polo.
10	CC	50957 100	Aris Ruiz Maria		60		X													X							X			Aris Ruiz
					24. TOTALES																									

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

4884

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	jornada de educación con el fin de adquirir conocimiento para identificar necesidades en salud en la comunidad	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar una jornada de educación Sobre SIEPI		07	09	2024	MONTERIA	Mocinda	Santa fé		x	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, autorizo a la ESE Hospital de Montería, identificada con NIT 812001211-1, como responsable para tales fines, para recolectar y dar tratamiento a mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.vidasinu.gov.co, para efectos de: (i) la prestación de servicios de salud; (ii) el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales; (iii) la gestión administrativa, financiera y de facturación; (iv) el envío de información relacionada con mi salud, citas, programas y campañas de promoción y prevención; (v) la realización de encuestas de satisfacción y estudios estadísticos; y (vi) la atención de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS). Declaro que la información suministrada es veraz, completa y actualizada. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) en cualquier momento, por los canales habilitados por la entidad, incluyendo el correo electrónico protecciondedatos@vidasinu.gov.co. FIRMA DEL PACIENTE O REPRESENTANTE: Al momento de otorgar mi firma en el presente documento, bien sea de manera electrónica o mediante el uso de una firma electrónica reconocida por la entidad, declaro que he leído y entendido el contenido de este aviso de privacidad y autorización y que mi voluntad es libre, expresa e informada.

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	CITRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc		25781547	Carmen alicia Sandoval		77		x									x			x						x			Carmen
2	cc		1062959690	Oscar elias Posada	3002374280	19	x										x			x						x			Oscar Elias
3	cc		27801 13	Eloy Manuel Budvas	3207071649	73	x													x							x			Eloy Buelvas
4	cc		1007613193	Ana Vergara Fuentes		32		x												x								x	Salud total	Ana Vergara
5	cc		35005546	olga Montiel Luna	3205790523	46		x												x						x				Olga Montiel
6	cc		1035153518	Juliana Mendoza	3127627783	18		x												x						x				Yuliana mendoza.
7	cc		50906907	francisco Alvarez Soto	3127624798	53	x													x						x				Francisco Alvarez
8	cc		1063648014	Marisol Galvan Escobar	3225022174	19		x												x				x						Marisol Galvan
9	cc		1003452644	Carolina Torrez M.	3117741666	27		x									x			x					x					Carolina Torres.
10	cc		1063646473	Tania liz Salgado R.	3205337508	92														x				x						Tania Salgado.
						24. TOTALES																								

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

693

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4894

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCERA JORNADA EDUCATIVA MORINDO CENTRAL

FECHA: 07/09/2024 a las 2:00 pm

LUGAR: Morindo Santa Fe

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





4895

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4896

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #18

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN MENSUAL, DIRIGIDO MÍNIMO A QUINCE (15) TRABAJADORES INFORMALES (CAMPESINOS), DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA INTERVENCIÓN SERÁ DIRIGIDO A SECTORES DE LA ECONOMÍA CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL TRABAJO, LAS MEDIDAS DE AUTO CUIDADO PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.

4897

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 21 de 07 del 2024

Señores (a)
Lider Comunitario

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar una (1) intervención de educación, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Día: 23/07/2024
Lugar: Morindó Dos Bocas
Hora: 8:30 am

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

Atentamente

Jonathan Marquez

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

FranCAUZIL

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4898 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 21 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindo Dos boca los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una(1) intervención de educación, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Fran Cauzil	Firma:
Nombre: Fran Cauzil	Nombre:
C.C. N° 1067851482	C.C. N°:
No. Teléfono : 323 222 8772	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C No: 1067922983

No. Teléfono: 3015060680

4899

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Hora de Inicio
Mundo Dos boca	08:30 AM.
Fecha	Hora de Finalización
23/07/2024	12:30 PM.

Actividad o tema

Desarrollar una(1) intervención de educación , dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Objetivo de la reunión

fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo

Se dio inicio a la apertura del espacio de educación para el fortalecimiento de los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Nota:

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	intervención de educacion a trabajadores informales
2. OBJETIVO	fortalecer los procesos participativos q formalizar el trabajo y la salud y seguridad.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	23	07	2024	MONTERIA	Mundo	

8. AMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Disperso
		x	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 19. 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. TELEFONO 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	1064976958	Omaira Ayala	3106795928	38		x											x						x				Omaira
2	CC	25774326	Gladis Puentes	3216175037	39		x											x						x				Gladis Puentes
3	CC	1104869984	Yulis Estella lozano Quintero	3105928989	31		x											x							x			
4	CC	25889298	Dolia Ruiz luna	3113541070	49													x						x				Dalia Ruiz L.
5	CC	1083719518	Yane Petro Rhenals	3104376838	35		x											x						x				Yane Petro
6	CC	107666 72	Jose lopez Arturo	3146914558	45	x												x						x				Jose LOPEZ.
7	CC	50899492	Aridis Peña	3018244030	49		x											x							x			Aridis Peña
8	CC	78714776	Arnal Buelva	3234516062	51	x												x							x			Arnal Buelvas.
9	CC	1067836878	Cecilia Rosa Galvis Rivas	3148295449	37		x											x						x				Cecilia Galvis.
10	CC	1063141803	Maria liliana lópez Pacheco	3004224490	34		x											x						x				Maria Lopez.
				24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención de educación a trabajadores informales.	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	Fortalecer los procesos participativos a la formalización y la salud y seguridad.		23	07	2024	MONTERÍA				X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 16. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO 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	~~78750~~ 504	luis Carlos Causil Calvis	—	47	X													X						X				Luis Causil.
2	CC	106365 1155	Fhirley Causil Puentes	3117332228	32		X												X							X			Firley causil
3	CC	25781 550	Yolanda de Jesus Arciria Alvarez	—	~~76~~		X												X							X			Yolanda
4	CC	26139 797	Omaira Fernandez	3113143012	50		X												X							X			Omaira Fernandez
5	CC	25781 817	Petrona Puentes Peña	3117332228	60		X												X								X	Familia de Colombia	x PETRONA P.
6	CC	25776 400	Lety Causil Hernandez	3205528298	34		X												X							X			Letys causil Hdz.
7																													
8																													
9																													
10																													
				24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMERA INTERVENCIÓN, Formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

FECHA: 23/07/2024

LUGAR: Morindó Dos Bocas (un local en la comunidad)

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





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4904

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 30 de 07 del 2024

Señores (a)
Líderes Sociales Comunitarios
Santa Cruz
Morindó - Betulia
ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar una(1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Día: 06-08-2024
Lugar: Morindo - Betulia Sector Santa Cruz
Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Jonathan Marquez

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

Ivan Contreras

Quién recibe.

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

4905

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 30 del mes 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mocindb. Betulia Sector Sto Cruz los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

A POBLACION EDUCAR DE TRABAJADORES INFORMALES CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una(1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Ivan Contreras	Firma:
Nombre: Ivan Contreras Montiel.	Nombre:
C.C. N° 1003716822	C.C. N°:
No. Teléfono : 3234166387.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C 106792293

Teléfono:3015060680

4906

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Mercado Bebida Sector Santa Cruz	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 06-08-2024	Hora de Finalización: 6:00 Pm

Actividad o tema :
FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO.

Objetivo de la reunión
EDUCAR A POBLACION DE TRABAJADORES INFORMALES CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo
Se dio inicio a la apertura del espacio intervención de educación trabajadores informales (campesinos), cada intervención fue dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez.

Ivon Contreras

E.S.E. vidasinú — **Formato de Asistencia** — Alcaldía de Montería — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección en salud en el trabajo y autocuidado	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA: DD 06 / MM 08 / AAAA 2024 — 5. MUNICIPIO: MONTERÍA — 6. COMUNA / CORREGIMIENTO: morindo — 7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: betulia — 8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano / Rural / Rural Disperso
2. OBJETIVO	Educar a la población de trabajadores informales con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI / NO

12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle): CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación

11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUAL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	1063650864	Aida Luz cogollo lopez	3123851760	32		x									x			x					x					Aida Cogollo
2	cc	1062426020	luis Fernando Acosta salgado	3218787504	19	x										x			x					x					Luis Acosta
3	cc	6883510	Jorge luis otero Rivera	3126620294	63	x										x			x						x				Jorge Otero
4	cc	26202950	Maria cristina Topias Vidal	3113429892	40		x									x			x						x				Maria Topias V
5	cc	10998599	Javier Enrique paternina Bolaño	3136687539	44	x										x			x						x				Javier Paternina
6	cc	1003093044	Yenis Esther Guzman Romero	3146719899	37		x									x			x						x				Yenis Guzman
7	cc	25781547	carmen Alicia sandoval payares		77		x									x			x						x				Carmen S
8	cc	25856967	Yadith del carmen salgado sandoval	3127263598	49		x									x			x						x				Yadith Salgado
9	cc	1067867609	Maria Belen Diaz Galeano	3114112963	19		x									x			x								x	Familiar de colombia	Maira Belén Diaz G
10	cc	1063646473	Tania Liz salgado Roqueme	3205337508	42		x									x			x				x						Ana Salgado
				24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los Procesos Participativos encaminados a la Formalización y a la Protección en Salud en el Trabajo y Autoridad	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 06	MM: 08	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Mariadó	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Befulia Sector Santa Cruz	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Educar a la Población de Trabajadores Informales con la Finalidad de Fortalecer los Procesos Participativos encaminados a la Formalización y a la Protección en Salud en el Trabajo y Autocuidado.	9. Equipo básico: 1.	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsables para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, actualización y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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	34993863	Luz Marina Alvarez Sarmiento	311 3772441	67		X								X			X					X				
2	CC	1063648 540	Oscar Dario Jimenez Roqueme	323 3866861	35	X									X				X				X				
3	CC	2788 621	Tito Rafael Salgado Salazar	3126483338	85	X									X			X					X				
4	CC	1064979 972	Angela Maria Landeros Agamez	3206215886	39		X								X			X				X					
5	CC	25781 786	Deyanira del Carmen Gabalo Martinez	3170818420	69		X								X			X					X				
6	CC	1063 651123	Lorena Patricia Castaño Rivas	3207795290	31		X								X			X				X					
7	CC	11005246	Alejandro Manuel Gene Rodriguez	321 2268246	64	X									X			X					X				
8	CC	34988 366	Nuris Judith Alvarez Soto	3234933982	61		X								X			X						X			
9	CC	25781 733	Georgina Rosa Hoyos Causil	3132929611	63		X								X			X						X			
10	CC	25796 417	Ligia Luvia Luna Berrocal	3205373988	62		X								X			X						X			
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4909

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a)
Líderes Comunitarios
Nueva Esperanza
Morindó - Betulia

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar una(1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Día: 19-09-2024
Lugar: Morindó - Betulia Nueva Esperanza
Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

Jonathan M

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

Eloy Buelvas

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4910 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Mortadó. Bello Nueva Esperanza los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

A POBLACION EDUCAR DE TRABAJADORES INFORMALES CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una(1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince(15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA PACTADO

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Eloy Buelvas	Firma:
Nombre: Eloy Manuel Buelvas Pena.	Nombre:
C.C. N° 2786113	C.C. N°:
No. Teléfono : 3106422762.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

Firma: Jonathan Marquez F

Nombre: JONATHAN MARQUEZ FUENTES (MEDICO)

C.C 106792293

Teléfono:3015060680

4911

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mariadd. Bebida Sector Nueva Esperanza	Hora de Inicio 2:00 Pm
Fecha 19/09/2024	Hora de Finalización 6:00 Pm

Actividad o tema :
FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO.

Objetivo de la reunión
EDUCAR A POBLACION DE TRABAJADORES INFORMALES CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS PROCESOS PARTICIPATIVOS ENCAMINADOS A LA FORMALIZACIÓN Y A LA PROTECION EN SALUD EN EL TRABAJO , Y EL AUTOCIDADO

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención del profesional a cargo
Se dio inicio a la apertura del espacio intervención de educación trabajadores informales (campesinos), cada intervención fue dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

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

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Jonathan Marquez

Eloy Bueno

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los Procesos Participativos encaminados a la Formalización y la Protección en Salud en el Trabajo y Autocuidado.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19	MM: 09	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Martinez	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Batalla Sector Nueva Esperanza	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Educar a Población de Trabajadores Informales con la finalidad de Fortalecer los procesos Participativos encaminados a la formalización y la Protección en Salud en el Trabajo y el Autocuidado	9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X	NO							

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	50928205	Isabel Segunda Esquivel Llorente	312 7315990	44		X										X								X	Salud Total	ISABEL ESQUIVEL
2	CC	1067896452	Nidia Rosa Llorente Galvis	320 7111005	34		X											X						X			Nidia Llorente
3	CC	50936869	Ludis Del Carmen Mendoza Acosta	320 7890587	46		X										X								X		Ludis mendoza
4	CC	25781528	Natividad Guevara Polo	320 7890587	88		X										X				X						NO Firma
5	CC	1094346108	Carmen Zuleima Bustamante Camargo	312 7380590	39		X										X								X		Carmen Zuleima Bustamante
6	CC	2578187O	Maria De la Cruz Acosta Velasquez	320 7071649	62		X										X								X		Mario Acosta
7	CC	1068419388	Alexander Martinez Mendoza	314 4743433	25	X											X									X	Salud Total	Alexander Martinez
8	CC	27801113	Eloio Manuel Bueluas Peña	310 6422762	73	X											X								X			Eloy Bueluas
9	CC	1063649119	Daniela Patricia Montiel Ochoa	302 5727056	21		X										X								X			Daniela Montiel
10	CC	50901879	Elsy Del Carmen Martinez Jaraba	320 7930520	55		X										X								X			Elsy Martinez
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los Procesos Participativos encaminados a la formalización y a la Protección en Salud en el Trabajo y el Autocuidado.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19 MM: 09 AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Morindó	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Betulia Sector Nueva Esperanza	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Educar a población de Trabajadores Informales con la finalidad de Fortalecer los procesos Participativos encaminados a la Formalización y a la Protección en Salud en el Trabajo y el Autocuidado.	9. Equipo básico: 1	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X NO:							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600967 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 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 fiabilidad 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 auténtica. 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				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																								
1	CC	1067913243	Maria Cristina Negrete Acosta	313 7176672		X												X							X			Maria Negrete
2	CC	1067940943	Carmen Maria Morales Oquendo			X												X					X					Carmen Morales
3	CC	50925295	Ladis Acosta Mendoza	311 6544725		X												X							X			Ladis Acosta
4	CC	50887650	Gladis Rosa Villalba Hernandez	3227386543		X												X							X			Gladys Villalba.
5	CC	1064315752	Katia Marina Vargas Cohen	3116942086		X												X							X			Katia Vargas.
6	CC	26140177	Lidis Lut Pestana Peña	3206212077		X												X				X						Lidis Pestana.
7	CC	25773904	Ana Gertrudis Miranda Velasquez	3128967324		X												X						X				Ana Miranda
8	CC	1063646892	Camila Narvaez Pestana	3137764712		X												X						X				Camila Narvaez
9	CC	25936104	Mercedes Aydee Montes Rodriguez	3215384796		X												X							X			Mercedes Montes
10	CC	11033367	Pedro Manuel Bueno Tordecilla	3218847511	X													X							X			Pedro Bueno.
				24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4914

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: TERCERA INTERVENCIÓN, Formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

FECHA: 19/09/2024 a las 2:00 pm

LUGAR: MORINDO BETULIA, SECTOR NUEVA ESPERANZA

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





4915

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4916

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD #19

DESARROLLAR DOS (2) INTERVENCIONES DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN SALUD, DIRIGIDA A POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN GRUPOS DE MÁXIMO DE VEINTE (20) PERSONAS CADA UNO (NIÑOS Y ADULTOS), ASENTADOS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA, TENIENDO EN CUENTA PARA SU ORGANIZACIÓN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD, CON EL FIN DE SOCIALIZAR ESTRATEGIAS QUE PERMITAN LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD A TRAVÉS DE LA INTERVENCIÓN DE PROFESIONALES IDÓNEOS QUE REALIZARAN ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, ENTRE OTROS.

4917

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

Montería 02 de 08 del 2024

Señores (a) PRESINDENTES DE LA J.A.C, LIDERES COMUNITARIOS

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar dos (2) intervenciones de comunicación y educación en salud, dirigida a poblaciones con enfoque diferencial en grupos de máximo de veinte (20) personas cada uno (niños y adultos), asentados en el municipio de Montería, teniendo en cuenta para su organización los lineamientos del Ministerio de Salud, con el fin de socializar estrategias que permitan la prevención de la enfermedad a través de la intervención de profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros

Día: 06-08-2024
Lugar: Morindó - Betulia Sector Santa Cruz
Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Juan Contreras M

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4918 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 02 del mes 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morendó-Betulia Sector Santa Cruz los abajo firmantes

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

PROYECTO: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Desarrollar (2) intervenciones de comunicación y educación en salud, dirigida a poblaciones con enfoque diferencial, con el fin de socializar estrategias que permitan la prevención de la enfermedad, por medio de actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, entre ellos el tema IVE (Interrupción voluntaria del embarazo), programas de Promoción y Prevención, entre otros

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar dos (2) intervenciones de comunicación y educación en salud, dirigida a poblaciones con enfoque diferencial en grupos de máximo de veinte (20) personas cada uno (niños y adultos), asentados en el municipio de Montería, teniendo en cuenta para su organización los lineamientos del Ministerio de Salud, con el fin de socializar estrategias que permitan la prevención de la enfermedad a través de la intervención de profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDA

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Ivan Contreras M
Nombre: Ivan Andrés Contreras Montiel
C.C. N° 1003716822
No. Teléfono: 3234166387.

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

Persona responsable de la visita

Firma: Landry Serpa.
Nombre: LANDRY LUZ SERPA MARTINEZ
C.C No: 1063173529
No. Teléfono: 3148202460

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

4920

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Morindó - Betulia Sector Santa Cruz	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 06-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 am
Actividad o tema: Salud mental, salud sexual y reproductiva, interrupción voluntaria del embarazo.	

Objetivo de la reunión

Desarrollar (2) intervenciones de comunicación y educación en salud, dirigida a poblaciones con enfoque diferencial, con el fin de socializar estrategias que permitan la prevención de la enfermedad, por medio de actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, entre ellos el tema IVE (Interrupción voluntaria del embarazo), programas de Promoción y Prevención, entre otros

Desarrollo de la Reunión

Saludo de Bienvenida

Socialización del objetivo de la reunión

Intervención de los profesionales a cargo

Se inicia intervención educativa, por medio de charlas educativas en relación a salud mental, salud sexual y reproductiva, priorizando el tema IVE (interrupción voluntaria del embarazo).

Se entrega manual.

Se resuelven dudas

Se responden preguntas

Se finaliza la intervención
Se agradece a los asistentes por la participación.

Conclusiones y/o Compromiso

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

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

Juan Contreras M.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	salud Mental, salud sexual y reproductiva Interrupción voluntaria del embarazo
2. OBJETIVO	socializar estrategias para la Prevención de enfermedades en salud mental y SSR

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	06	08	2024	MONTERIA	Morindo	Betulia santa cruz		x	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	16. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	34988366	Noris Judith Alvarez Soto	3234933982	61		x									x			x							x			Nuris Alvarez
2	cc	25781 786	Deyanira del carmen Gavalo martinez	3170818420	69		x									x			x							x			Deyanira gabalo
3	cc	34993 863	luz Marina Alvarez sarmiento	3113772441	67		x									x			x							x			Luz marina Alvarez
4	cc	25796 417	Ligia lucia luna Berrocal	3205373988	62		x									x			x							x			ligia luna
5	cc	1064979 972	Angela Maria Landeros Agamez	3206215886	39		x									x			x					x					Angela landeros
6	cc	1063648 540	Oscar Dario Jimenez Roquent	3233866861	35	x										x				x						x			Oscar Jimenez
7	cc	11005 246	Alejandro manuel Gene Rodriguez	3212268246	64	x										x			x							x			Alejandro Genen
8	cc	27881 621	Tito Rafael salgado salazar	312 64833 38	85	x										x			x							x			Tito Salgado
9	cc	106365 7123	corena patricia castaño Rivas	3207795270	31		x									x			x					x					Lorena Castaño
10	cc	25781 733	Gergina Rosa Hoyos causil	3132929611	63		x									x			x								x		Georgina Hoyos
					24. TOTALES																								

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

6921

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva, Interrupción Voluntaria del embarazo.		06 / 08 / 2024	MONTERÍA	Mocinda	Betulia Sector Sta Cruz.	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**	**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**					X	
Socializar estrategias para la prevención de enfermedad en Salud Mental y SSR.	1.	SI X	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																											
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB								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	25781547	Carmen Alicia Sandoval Payares		77		X								X			X						X								Carmens
2	CC	1063646473	Tania Liz Salgado Roqueme	320 5337508	42		X								X			X				X										Tania Salgado
3	CC	10998599	Javier Enrique Paternina Bolaño	313 6687539	44	X									X			X						X								Javier Paternina.
4	CC	1063650864	Aida Liz Cogollo Lopez	312 3851760	32		X								X			X					X										Aida Cogollo
5	CC	25856967	Yadith Del Carmen Salgado Sandoval	312 7263598	49		X								X			X						X									Yadith Salgado
6	CC	1062426020	Luis Fernando Acosta Salgado	321 8787504	19	X									X			X					X										Luis Acosta.
7	CC	6883510	Jorge Luis Otero Rivera	312 6620294	63	X									X			X						X									Jorge Otero
8	CC	1003093044	Yenis Esther Guzman Romero	314 6719899	31		X								X				X					X									Yeni Guzmán
9	CC	1067867609	Maria Belen Diaz Galeano	311 4112963	19		X								X			X										X	Familiar De Colombia				Maria Belen Diaz G
10	CC	26202950	Maria Cristina Tapias Vidal	311 3429892	46		X								X			X						X									Maria Tapias V.
					24. TOTALES																												

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

19-22

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

4923

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #20

CELEBRAR EN EL MARCO DEL LINEAMIENTO JUEGO Y NIÑEZ, UNA (1) JORNADA DE CARÁCTER EDUCATIVO Y RECREATIVO MENSUALES, CON EL FIN DE PREVENIR Y DISMINUIR LAS VIOLENCIAS A PARTIR DE FORTALECER LOS VÍNCULOS AFECTIVOS AL INTERIOR DE LAS FAMILIAS, CON LA PARTICIPACIÓN Y LIDERAZGO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES TENIENDO EN CUENTA ENFOQUE DIFERENCIAL, LOS CUALES SE DEBERÁN REALIZAR CON UN MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS.

4924

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

Montería 17 de 07 del 2024

Señores (a) J. A. C., Lideres Comunitarios, Comunidad general

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.

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez, 1 Jornada de caracter educativo y recreativo mensual, Con el Fin de prevenir y disminuir las violencias a partir de Fortalecer los vinculos afectivos al interior de las Familias, Con la participación y liderazgo de niñas, niños y adolescentes, teniendo en cuenta enfoque diferencial, los cuales deben realizarce con un minimo de 20 personas.

Día: 20-07-2024

Lugar: Iglesia Morindo Central

Hora: 2 pm

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

Atentamente

Yandy Seja M.
Nombres y Apellidos
Contratista

Aleyci Bedoya O.
Quién recibe.

4925

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 17 del mes de 07 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar una jornada ludico educativa a traves de titeres y juegos y obras de teatro, Para Fortalecer el liderazgo en niños, niñas y adolescents.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez 1 jornada educativa recreativa, Con el Fin de Prevenir y disminuir las violencias Fortaleciendo los vinculos afectivos al interior de los hogares Con la participación y liderazgo de niños, niñas y adolescents

COMPROMISOS:

Continuar desarrollando estas jornadas ludico educativas, Para Seguir Fortaleciendo los vinculos afectivos y Fomentar en liderazgo en los niños.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aleyci Bedoya O	Firma:
Nombre: Aleyci Bedoya Osorio	Nombre:
C.C. N° 50 926 122	C.C. N°:
No. Teléfono : 3117655340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Sandy Sepa M	Firma:
Nombre: Sandy Luz Sepa Montes	Nombre:
C.C. N° 1063173579	C.C. N°:
No. Teléfono : 3148202460	No. Teléfono:

4926

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Iglesia Mundo Central	Hora de Inicio 2Pm
Fecha 20-07-2024	Hora de Finalización 6:Pm
Actividad o tema Prevención de las violencias al interior del hogar Vinculos afectivos.	

Objetivo de la Reunión

Celebrar en el marco del lineamiento juego y niñez 1 jornada educativa, recreativa con el Fin de disminuir las violencias y Fortalecer los vinculos afectivos al interior de las familias.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida.
- Presentación de la actividad.
- Presentación del Profesional
- Se realiza juego educativo participativo, integrando a los niños y adolescentes presents en la actividad
- Se realiza obra de teatro, con la participación de titeres y actores en escena, sobre la prevención de violencias Fisicas y Psicologicas al interior de las familias
- Se resuelven dudas y Preguntas.
- Se agradece a los participante por la asistencia.

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene una excelente acogida por parte de los niños y adolescents que participarón en la actividad, ya que todos se mostrarón muy atentos y Participativos en dicha actividad.
- Se Sugiere Seguir realizando este tipo de actividades para. Seguir llevando alegrias a los niños.

Responsable Yandry Sepa NS Aleyci Bedoya O

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez una jornada educativa recreativa, Con el Fin de Prevenir las Violencias
2. OBJETIVO	Fortalecer la participación y liderazgo en niños, niñas y adolescentes para prevenir las violencias Fisicas y Psicologicas.

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	Julio	2024	MONTERÍA	Morindo	Central		X	

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

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 8600967344, 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 nuevores 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: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																												
1	RC		1063654388	Adry Luz Garcia Borja	323498 5131	4		X												X			X			X				
2	R.C		1063653788	Maria Luisa Garcia Borja	323498 5131	5		X												X						X				
3	R.C		1063653963	Betzy Viviana Diaz Borja	323498 5131	5		X												X						X				
4	RC		1068590069	Oneis Diaz Borja	323498 5131	7	X													X	.					X				Oneys Diaz
5	R.C		1063654518	Shaira Diaz Borja	323498 5131	3		X												X						X				
6	T.I		1062536598	Juan Carlos Arana Salgado	313 623 62 39	8	X													X					X					Juan carlos
7	T.I		1068431439	Belén Gonzalez Fernandez	313 279 6525	11		X									X			X						X				Belén Gonzalez
8	T.I		1067945339	Elias Gonzalez Fernandez	314823 2907	10	X										X			X						X				Elias Gonzalez
9	R.C		1063655020	Sahara Villadiego Cabreras	321 816 3196	2		X												X					V					
10	R.C		1067976570	Salomé Polo Arteaga	300 228 9205	4		X												X								X		2 a l o m e
						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).

4927

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez, una jornada educativa recreativa con el Fin de Prevenir las violencias	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	Julio.	2024	MONTERÍA	Mondó	Central			
2. OBJETIVO	Fortalecer la participación y liderazgo en niños, niñas y adolescents, para Prevenir las violencias Fisicas y Psicologicas	9.Equipo básico	#1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI		NO X				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, suministro a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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						
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																								23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	T.I	1062536104	Naela Hernandez León	3233128310	8		X												X					X					NAELA
2	T.I	1068435 5606	Eva Luna Martinez Portillo	321 571 0421	12		X									X						X							Eva Luna Martinez
3	T.C	1062982 054	Mateo Martinez Portillo	321 571 0421	8	X													X							X			Mateo Martines
4	RC	1067973 211	Dana Martinez Baloyes		4		X													X						X				
5	T.I	1062531 246	Xiara Lacharme Ruiz	314 719 2772	10		X									X			X						X				Xiara Lacharme
6	T.I	1233038 815	Thiago León villalba		9	X													X								X			thiago Leon
7	T.I	1013042 004	Samuel Andres Hernandez Alvarez	312 714 0360	13	X										X						X								Samuel Hernandez
8	T.I	1033376 348	Matias Acosta Lopez	324 806 9530	12	X										X			X					X						matias acosta
9	T.I	1023538 766	ISabella Torres Pitalua		7		X													X						X				ISabela
10	T.I	1067923 597	Mario Andres Pitalua villalba	321 592 3779	13	X										X			X						X					Mario Andre Pitalua
					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).

4928

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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