4929

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: 1 CELEBRACION JUEGO Y NIÑEZ

FECHA: 20/07/2024

LUGAR: Morindó

Central

POBLACIÓN: PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA





4930

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







4931

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

Montería 06 de 08 del 2024

Señores (a) J.A.C. Líderes 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 educativa y recreativa 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 adolescents, teniendo en Cuenta enfoque diferencial, los Cuales deben realizarce Con un minimo de 20 personas.

Día: 10-08-24

Lugar: Tienda de Yolima Arcia

Hora: 8:AM

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

Atentamente

Sandy Sepúlveda
Nombres y Apellidos
Contratista

Yolima Arciria
Quién recibe.

4932

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

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 06 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar una jornada ludico educativa a traves de titeres y juegos educativos para prevenir y Fortalecer los liderazgos de niños y niñas en prevencion de las violencias Fisicas y Psicologicas

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez 1 Jornada educativa recreativa, 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 niños y niñas

COMPROMISOS:

Continuar desarrollando estas actividades ludico reducativas, para Fortalecer los vinculos afectivos, con el liderazgo de niños y niñas

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yolima Arciria
Nombre: Yolima Arciria Tapia
C.C. N° 50936885
No. Teléfono: 311390144

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Landry Serpa M
Nombre: Landry Luz Serpa Mte
C.C. N° 1063173529
No. Teléfono: 3148202460

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

4933

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Tienda Yolima Arcia M. Santo Domingo	Hora de Inicio 8 AM
Fecha 10-08-2024	Hora de Finalización 12: PM

Actividad o tema Prevención de las violencias Físicas y psicologicas al interior de las Familias, Fortalecimiento de Vinculos afectivos

Objetivo de la Reunión

Celebrar en el marco del lineamiento juego y niñez 1 jornadas educativa recreativa Con el Fin de disminuir las violencias Físicas y psicologicas y Fortalecer los vinculos afectivos al interior de las Familias

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida.
- presentación del profesional a cargo y equipo.
- Presentación de la actividad
- Se realiza juego educativo participativo, integrando a los niños y adolescentes de la actividad.
- Se raliza obra de teatro, con la participación de titeres y actores en escena, Sobre la Prevención de las violencias Físicas y psicologicas al interior de las Familias
- Se brindan herramientas de apoyo para Fortalecer los vinculos afectivos
- Se resuelven dudas y preguntas
- Se agradece por la participacion

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene exelente acogida por parte de los niños y adolescentes, ya que, Se mostraron muy atentos y participativos en la realización de la actividad
- Los adultos presentes Sugieren seguir impartiendo estas actividades para los niños en las comunidades.

Responsable Sandy Sepa PS Yolima Arcia

Mondo Santo Domingo

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 y disminuir las violencias
2. OBJETIVO	Fortalecer la participación y liderazgo en niños, niñas y adolescentes, Para Prevenir las violencias Fisicas y psicologica

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
	10	08	2024	MONTERIA	Mondo	Santo Domingo		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 890680734-1, 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 pruebas 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 el correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por proteección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		106795 9169	Jimena López Beltran		9		X								X			X						X				jimena
2		106298 8058	Karena Isabel Paez Hernandez	310354 0896	4		X											X								X	Salud Total	KAREN01
3		106793 4646	Anderson Andres Vertel Villalba		11	X									X			X							X			Anderson vertelvillalba
4		106297 2242	Sheira Valencia Espitia	311702 2598	13		X								X			X						X				Shayra Valencia
5		106798 0766	Kiara Sofia De la cruz Guerra		2		X											X					X					
6		123334 3475	Dariana Fernandez ochoa	322 624 3518	7		X											X						X				Dariana
7		123334 6911	Angel David Fernandez ochoa	322624 3518	6	X												X							X			Angel
8		114843 7227	DAYANA Fernandez ochoa	322624 3518	15		X								X			X							X			DAYANA Fernandez
9		106297 8520	Nicolas Guillermo Barocal Ruiz	321634 1528	10	X									X			X							X			nicolas guillermo
10		10 6796 8354	Yulisa Barocal Ruiz	321634 1528	6		X											X							X			Yulisa
					24. TOTALES																							

4934

* 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	

Esta aqui

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 y disminuir las violencias
2. OBJETIVO	Fortalecer la participacion y liderazgo en niños, ninas 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
	10	08	2024	MONTERIA	Morindo	Santo Domingo		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1 como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y 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 tiempo 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; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1		106798 2553	José Guillermo Berrocal Ruiz	321 634 1528	11 meses	X													X							X			
2		106299 1468	Freed Ramires Fernandez	312 712 6952	3	X													X							X			
3	TI	106789 7631	Carolina Mestra Parra	312 712 6952	15		X									X			X					X					Carolina Mestra
4		124632 8754	Ciris Borja Moronte	314 555 90 08	9 meses		X												X							X			
5		123334 8592	Samuel Ella Mestra Petro		6	X													X							X			Samuel
6		106254 3252	Karol Paola Diaz Barreto		6		X												X						X				Karol Diaz
7		106797 9959	Orlay De Jesus Magias Borja	314 673 78 66	2	X													X					X					
8	TI	106792 8756	Luis David Beltrán Nieve		13	X										X		X	X							X			Luis David Beltrán
9	TI	106253 2880	Martin Elias Banda Ochoa	310 706 4070	9	X										X			X						X				martin
10	TI	113808 2061	Joel Armando Banda Rochoa	310 706 4070	13	X										X			X							X			joel Banda
					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).

6935

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

2 JORNADA

LUGAR: MORINDO SANTO DOMINGO

FECHA: 10-08-2024, 8 A.M





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4936

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

Montería 10 de 09 del 2024

Señores (a) J.A.C, líderes 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 educativa y recreativa 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 niños, niñas y adolescentes, Teniendo en cuenta en Foque diferencial

Día: 14-09-2024

Lugar: Morindo Central (Sector la unión)

Hora: 8Am

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

Atentamente

Sandra Sierra

Nombres y Apellidos
Contratista

Yaritza Pallares

Quién recibe.

4939

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar jornada ludico educativa a traves de juegos y obras de teatro para Fortalecer el liderazgo en niños, niñas y adolescents en la prevención de violencias Fisicas y psicologicas

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez 1 jornada educativa recreativa, 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 niños y niñas

COMPROMISOS:

Continuar desarrollando estas jornadas ludico educativas, para Seguir Fortaleciendo los vinculos afectivos y fomentar el liderazgo en Los niños, niñas y adolescents.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Martha Pallares Perez	Nombre:
C.C. N° 25.857.796	C.C. N°:
No. Teléfono: 3214763460	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Landy luz Serpa Mte	Nombre:
C.C. N° 1063173527	C.C. N°:
No. Teléfono: 3148202460.	No. Teléfono:

4940

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Morindo Central (Sector la union)	Hora de Inicio 8 AM
Fecha 14-09-2024	Hora de Finalización 12:m.
Actividad o tema Jornada Juego y niñez, Prevención de las violencias Fisicas y Psicologicas al interior de las familias	

Objetivo de la Reunión

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez 1 jornada educativa, recreativa mensual, Con el Fin de disminuir las violencias Fisicas y psicologicas y Fortalecer los vinculos afectivos al interior del hogar.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida
- Presentación del profesional y equipo
- presentación de la actividad
- Se inicia con juego educativo, Participativo, integrando a niños y adolescentes.
- Se realiza obra de teatro, con la participación de titeres y actores en escena, sobre prevención de las violencias Fisicas y Psicologicas al interior del hogar.
- Se brindan herramientas de apoyo para Fortalecer los vinculos afectivos en las Familias.
- Se resuelven dudas y preguntas
- Se Finaliza y agradece por la participacion

Conclusiones y/oCompromisos

- Se obtiene Buena acogida por los asistentes a la actividad principalmente niños y adolescents, ya que estos se mostraron muy atentos y Participativos.
- Los adultos presentes sugirieron seguir impartiendo estas actividades, ya que son muy beneficiosas para los niños y adolescente de la comunidad

Responsable Yandy Sra A

Martha Pallares

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada Educativa recreativa mensual juego y niñez
2. OBJETIVO	Fortalecer la participación y liderazgo en los niños y adolescentes, a través del juego y el teatro

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	14	09	2024	MONTERIA	Mohando	Central (secta la union)		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 demás reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Edi. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	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	106297 6215	Keiner Andres Hoyos Arrieta	313 597 2484	11	X													X					X						Keiner Hoyos
2	TI	106243 7136	Carol Andrea Hoyos Arrieta	313 597 2484	16		X									X			X					X						Karol Hoyos
3	TI	106297 7974	Maria Cecilia Fabra Bravo	314 597 4811	10		X												X					X						Maria Cecilia Fabra Bravo
4	TI	106297 4198	Luz Daniela Fabra Bravo	312 676 6773	12		X												X					X						Luz Daniela Fabra Bravo
5	TI	106842 1582	Michel Andrea Montalvo Gonzalez	314 697 5258	16		X									X			X								X	Salud total		Michel Montalvo
6	TI	1068426 295	Emilia Hoyos Fernandez	321 582 1480	14		X									X			X							X				EMILIN Hoyos
7	TI	106253 1022	Jeremias I Payares Alvarez		10	X													X				X							Jeremias
8	RC	106365 3958	Josue Payares Alvarez		6	X													X				X							Josue
9	TI	106790 9414	Cristina Isabel villalba Velasquez	321294 2940	14		X									X			X				X							Cristina Villalba
10	RC	123334 6907	Julian Villalba Fuentes	312 713 7782	6	X													X							X				Julian
					24. TOTALES																										

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada educativa Recreativa Juego y niñez
2. OBJETIVO	Fortalecer la participacion y liderazgo en los niños y adolescentes a traves del juego y el teatro.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	14	09	2024	MONTERIA	Mocarilla	Central (sector laguna)		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 8000190734-1, 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 o 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																						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB						
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1148699866	Yoalis Sotelo Patrinina		17		X								X			X								X	Sava Salud	Yoalis Sotelo
2	TI	1063649752	Luz Angela Petro Sarmiento	3170862392	16		X								X			X					X					Luz Angela Petro
3	TI	1068589976	Marleidis Parra Ramirez		10		X											X						X				marleidis Parra R.
4	TI	1067916450	Yuliana Michel Patalva Ramirez		14		X								X			X						X				Yuliana Ramirez
5	RC	1068590796	Yulin Sabeth Ramirez Romero		6		X											X					X					Yulin
6	RC	1062542096	Evanileline Argel Petro		6		X											X						X				Evanileline
7	TI	1067933360	Bleison Andres Borja Perea		13	X									X			X						X				Bleison Borja
8	RC	1233346299	Valeria Borja Morente		6		X											X								X		valeria
9	TI	1233341674	Fabian Cavadia Borja		8	X												X					X					fabian Cabadia
10	TI	1233343683	Carlos Javier Paez Hernandez		8	X												X								X		Carlos,
				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).

4942

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	

4943

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

3 JORNADA

LUGAR: MORINDO CENTRAL, SECTOR LA UNION

FECHA: 14-09-2024, 8 A.M







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4945

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #21

DESARROLLAR UNA (1) INTERVENCION PSICOSOCIAL MENSUAL DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA, EN GRUPOS DE MÍNIMO VEINTE (20) PERSONAS, PRIORIZANDO A LA POBLACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL MEDIANTE LAS CUALES SE REALIZARAN ACTIVIDADES LÚDICO EDUCATIVAS Y DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PARA TAL FIN SE CONTARA CON PROFESIONALES IDÓNEOS QUE REALIZARAN ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, ENTRE OTROS; ADEMÁS TENDRÁN A SU CARGO EL DESARROLLO DE LA ELABORACIÓN DE INFOGRAFÍAS Y ELABORACIÓN DE INFORME CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTIVIDAD.

4946

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

Montería 23 de 07 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 una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

Día: 29-07-2024
Lugar: Horindo Betulia
Hora: 8A-M

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

Atentamente

Sandy Sya. R
Nombres y Apellidos
Contratista

Fran Contreras
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4947 Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 23 del mes 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Morindo Betulia (Sector la 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 una (1) Intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a las poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizarán actividades lúdico educativas y de promoción de la salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una (1) intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDAD

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES LUDICO EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Juan Contreras.	Firma:
Nombre: Juan Andres Contreras	Nombre:
C.C. N° 1003 716 827	C.C. N°:
No. Teléfono: 3234166384	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

4949

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldia de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Hornado Betulia	Hora de Inicio: 8 AM
Fecha: 29-07-2024	Hora de Finalización: 12:M
Actividad o tema: Salud mental, salud sexual y reproductiva.	

Objetivo de la reunión

Desarrollar una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

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.

Se realiza una actividad lúdico educativa a través de títeres y actores en escena, con las temáticas abordadas en la actividad.

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

Psico / Enf Tilcias Sto Cruz

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva		29	07	2024	MONTERÍA	Morindó	Betulia Sector Santa Cruz		X	
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**			**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Realizar actividades Lúdico-educativas de promoción de la salud Mental, SSR y Programas PYP en Población enfoque diferencial.	1			SI		NO X				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8900997341, 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 anexillos, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB											
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																													
1	CC	1003093 044	Yenis Esther Guzman Romero	3146719899	31		X								X				X				X					Yeni Guzmán						
2	TI	1063268 402	Natalia Bernal Villalba	3226629891	17		X								X				X				X					Natalia Bernal.						
3	TI	1037125 572	Rosanela Mogrobejo Rivas	3207795270	15		X								X				X				X					Rosanella Mogrobejo						
4	CC	1063651 423	Lorena Patricia Castaño Rivas.	3207795270	31		X								X				X				X					Lorena Castaño						
5	TI	1062968 318	Yuris Patricia Lugo Salazar.	3137296505	16		X								X								X					Yuris Lugo						
6	CC	1063647 682	Liliana Patricia Salazar Diaz	3106409916	37		X								X				X				X					Liliana Salazar.						
7	CC	1063653 723	Cristian Alberto Jimenez Miranda	3122019854	25	X									X			X								X	Salud Total	Cristian Jimenez						
8	CC	1040354 909	Juan esteban Manchego Roqueme	3127220193	18	X									X				X				X					Juan Manchego						
9	TI	1063651 673	Samara Martinez Cogollo	3123851760	12		X								X				X				X					Samara Martinez.						
10	CC	1062426 020	Luis Fernando Acosta Salgado	3218787504	18	X									X				X				X					Luis Fernando Acosta.						
					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	Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva
2. OBJETIVO	Realizar actividades Lúdico-Educativas de Promoción de la Salud Mental, SSR y Prevención PYP en Población con Enfoque diferencial.

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
	29	09	2024	MONTERÍA	Morindó	Betulia (Sector Santa Cruz)		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
J		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 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 finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo 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 (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)	IDENTIFICACIÓN: 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					22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
						Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA		
11. No	13. TD																													
1	TI	1065000352	Laura Ortega Agamez	3117454958	13		X									X			X					X					Laura Ortega
2	CC	25856967	Yadith Salgado Sandoval	3127263598	49		X									X			X						X				yadith salgado
3	CC	34983855	Dominga Maria Roquene Sandoval	3127220193	58		X									X			X					X					Dominga Roquene.
4	TI	1062438667	Yulianis Madera Salgado	3234050451	15		X									X			X						X				Yulianis Madera.
5	CC	1003451338	Kattia Anaya Polo	3128128617	25		X									X			X					X					KATIA ANAYA
6	CC	26202850	María Cristina Tapias Vidal	3113429892	40		X									X			X						X				María Tapias V.
7	CC	1068583967	Carlos Yovani Rivas	3106409916	33	X										X			X						X				Carlos Rivas.
8	TI	1027966761	Janeth Manchego Roquene	3127220193	16		X									X			X					/		X			Janet M Roquene
9	TI	1063649752	Luz Angela Petro Sarmiento	3170862392	16		X									X			X					X					Luz A. Petro
10	CC	28708434	Alexander Olascuaga Martinez	3127123809	53	X										X			X				X							ALEXANDER Olascuaga
					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	

4951

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

1 JORNADA

LUGAR: MORINDO BETULIA, SECTOR SANTA CRUZ

FECHA: 29-07-2024, 8 A.M







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4953

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) 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 una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

Día: 23-08-2024
Lugar: Hotindo Central (Sector Santana)
Hora: 2:Pm

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

Atentamente

Sandy Segura

Nombres y Apellidos
Contratista

Nabonasar Ruiz

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4954 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) Morindo Central Casa Lider Comunitario 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 una (1) Intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a las poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizarán actividades lúdico educativas y de promoción de la salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una (1) intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDAD

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES LUDICO EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Nabonasar Ruiz	Firma:
Nombre: Nabo Nazar Ruiz Acirica	Nombre:
C.C. N°: 78747350	C.C. N°:
No. Teléfono: 3102453414	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

4955

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mercado Central (Sector Santana)	Hora de Inicio 2 Pm
Fecha 23-08-2024	Hora de Finalización 6 Pm
Actividad o tema Salud mental, salud sexual y reproductiva.	

Objetivo de la reunión

Desarrollar una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

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.

Se realiza una actividad lúdico educativa a través de títeres y actores en escena, con las temáticas abordadas en la actividad.

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar actividades, ludico - educativas de promocion de la, Salud Mental, SSR y programas PYP en Poblacion de enfoque diferencial		23	08	2024	MONTERÍA	Morindó	Central Santa Ana		X	
		9.Equipo básico: 1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI		NO: X						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8050967354-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; 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		1063650295	Yusy Caldera Sola	3225068676	16		X								X		X				X						Yusi Caldera
2		1063648629	Juan Manuel Bernal Escobar	3215663915	18	X									X		X				X						Juan Bernal
3		1138079161	Maria Luz Fuentes Sola	3232926002	16		X								X		X				X						Maria Luz Fuentes
4		1063650084	Yuranis Pineda espitia	3147093992	15		X								X		X				X						Yuranis Pineda.
5		1103250150	Wilson Saledo Arrieta	3145454383	48	X									X		X				X						Wilson saleda
6		1068585911	Victor Alfonso Ruiz Perez	3138089126	31	X									X		X					X					Victor Ruiz
7		1068819056	Yuleth Jurado Cabrera	3138089126	30		X								X		X					X					Yuleth Jurado
8		1063650295	Miguel Angel Sibaja Gomez		15	X								X			X				X						No Firma.
9		1063648083	José Ramon Sibaja Gómez		20	X									X		X				X						Jose Sibaja
10		1062966718	Luisa Fernanda Contreras Coen	3206955856	16		X								X		X							X			Luisa Contreras
					24. TOTALES																						

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Salud Mental/Salud Sexual y Reproductiva
2. OBJETIVO	Realizar actividades lúdico - educativas de promoción de la Salud Mental, SSR y programas PYP en Población de enfoque diferencial

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
	23	08	2024	MONTERÍA	Mocondo	Central Santa Ana		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO	X	
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 analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; 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		1003452644 Cardina Torres Madera 3117741666 27		X									X			X					X					Cardina Torres
2		1068435157 Yemi Contreras Coen 3235265789 11		X									X			X							X			Yemi Contreras
3		11032531 Alfredo Miguel Martinez Estrella 3114081557 47	X										X			X						X				Alfredo Martinez
4		1065840301 Zhaider Aldana Jurado 3138089126 8	X										X			X						X				Zhaider Aldana
5		1063648014 Marisol Galvan Escobar 3225022774 19		X									X			X				X						Marisol Galvan
6		Jesús Manuel. Sotelo Paternina 14	X										X									X				JESÚS Sotelo
7		1063646473 Tania Liz Salgado Roqueme 3205337508 42		X									X			X				X						Tania Salgado
8		25781547 Carmen Alicia Sandoval Payares 77		X									X			X						X				Carmen
9		1027962931 Kenia Adeleida Altamiranda Jimenez 3170859909 17		X									X			X					X					Kenia Altamiranda.
10		1062959690 Oscar Elias Posada Tapia. 3002374280 19	X										X			X						X				Oscar Tapias.
		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	

4958

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

2 JORNADA

LUGAR: MORINDO CENTRAL, SECTOR SANTA ANA

FECHA: 23-08-2024, 2 P.M







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





4960

E.S.E. vidasinú

FORMATO

OFICIO DE INVITACIÓN

SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

Montería 16 de 09 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 una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

Día: 20-09-2024
Lugar: Horindo Santa fe (galleras).
Hora: 8:AM

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

Atentamente

Jandy Sya A
Nombres y Apellidos
Contratista

Carmen Bello
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	4961 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) Morindo Santa fe (casa lider comunal) 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 una (1) Intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a las poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizarán actividades lúdico educativas y de promoción de la salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

Desarrollar una (1) intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON LA ACTIVIDAD

PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDAD

SEGUIR IMPARTIENDO ESTAS ACTIVIDADES LUDICO EDUCATIVAS EN LA COMUNIDAD

Persona quien atiende la visita:

Firma: Carmen Bello	Firma:
Nombre: Carmen yulieth Bello V	Nombre:
C.C. N° 1063647409	C.C. N°:
No. Teléfono: 3145730735	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita

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

4962

ESE vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERIA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Mocindo Santa Fe (Cgallera)	Hora de Inicio 8 AM
Fecha 20-09-2024	Hora de Finalización 12:m
Actividad o tema Salud mental, salud sexual y reproductiva.	

Objetivo de la reunión

Desarrollar una (1) Intervencion Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad

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.

Se realiza una actividad lúdico educativa a través de títeres y actores en escena, con las temáticas abordadas en la actividad.

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva.
2. OBJETIVO	Realizar actividades Lúdico – educativas de Promoción de la Salud Mental, SSR y programas PYP en Población de enfoque diferencial

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20	09	2024	MONTERÍA	Mocarido	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 800099734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1003406068	Maria Paula Fuentes Beltran	3203616698	28	X											X				X						Maria Paula Fuentes
2	CC	1063647409	Carmen Yulieth Bello Vasquez	3145730235	21	X												X					X				Carmen Bello
3	CC	50894710	Arelis Yaneth Peña Pereira	3147525419	52	X											X						X				Arelis Peña.
4	CC	1193081602	Diana Carlina Pacheco Vidal	3137484977	27	X											X						X				Diana Pacheco
5	CC	50924749	Ana Luisa Reyes Martinez	3136292025	54	X											X						X				Ana Luisa Reyes.
6	CC	35005331	Luz Mila Leon Doria	3235115053	44	X											X							X			Luz Mila León
7	CC	25774127	Nancy Raquel Bello Muñoz	3136350793	40	X											X							X			Nancy Bello.
8	CC	1062960576	Camila Andrea Diaz Peña	3147154955	21	X											X								X		Camila Andrea Diaz
9	CC	1003093776	Cindy Paola Peña Villadiego	3234037524	29	X											X							X			Cindy Paola Peña
10	CC	1003092466	Yorly Lorena Diaz Peña	3143839172	35	X											X								X		Yorly Diaz P.
					24. TOTALES																							

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

963

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	Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva
2. OBJETIVO	Realizar actividades Lúdico - educativas de Promoción de la salud Mental, SSR y Programas PyP en Población de enfoque diferencial

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	20	09	2024	MONTERÍA	Mormdó	Santa Fé.

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		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 8000907344-1, 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 análitica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia o la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	1063652691	Mayerlis Judith Puentes Romero	3113008296	28		X											X						X						Mayerlis Puentes
2	CC	10996753	Ubadel Antonio Peña Lopez	3132812647	57	X													X					X						Ubadel Peña
3	CC	1069984401	Yenifer Estrada Atencio	3223387090	19		X											X						X						Yenifer Estrada
4	CC	1003400225	Angie Paola Perez sanchez	3137846629	26		X											X						X						Angie perez
5	CC	1068419268	Maria Angelica Jurado causil	3137846629	18		X											X							X					Maria Angelica Jurado
6	CC	1233340358	Katherine Lizeth Borrero Pena	3117046738	26		X											X								X	Asmet Salud		Katherine Borrero
7	CC	1062954583	Brayan De Jesus Yanez Peña	3226494229	24	X												X				X								Brayan Yanez
8	CC	1007613188	Jorge Camilo Puente Leon	3128683844	24	X												X								X	Salud Total		Jorge Puente
9	CC	1067932302	Elis Yohana Lugo Gonzalez	3232228172	30		X											X				X								Elys Lugo
10	CC	1062958309	Daisy Elena Atalaya Medina	3235223986	38		X											X						N						Daisy Atalaya
				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**	

4965

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

3 JORNADA

LUGAR: MORINDO SANTA FE (GALLERA)

FECHA: 20-09-2024, 8 A.M





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







4967

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #22

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE EDUCACIÓN MENSUALES, DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA, DIRIGIDOS A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERRELACIÓN ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD BUCAL (PRINCIPALMENTE CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS) Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO QUE APORTAN A SU PREVENCIÓN Y CONTROL CONJUNTO DIRIGIDO A UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS.

4968

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

Montería 10 de 07 del 2024

Señores (a) DEIKIS CAUSIL.

ASUNTO: oficio de invitación.

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

REALIZAR UNA JORNADA DE EDUCACION MENSUAL DE CUATRO HORAS CADA UNA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERELACION ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. Y LA SALUD BUCAL (PRINCIPALMENTE CON ENFERMEDADES CRONICAS) Y LAS PRACTICAS DE CUIDADO QUE APORTEN A SU PREVENCION Y CONTROL CONJUNTO DIRIGIDO A UN MINIMO de 20 PERSONAS

Día: 12 : 7 : 2024

Lugar: MORINDO SANTA FE

Hora: 8:30 AM

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

Atentamente

Daniel José Echenique Mendoza.
Nombres y Apellidos
Contratista

DEIKIS CAUSIL MENDOZA
Quién recibe.

4969

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) MORINDO SANTA FE (Hogar Comunitario) 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 de educacion de 4 horas dirigida a la comunidad en general sobre la interelacion entre Condiciones Generales de salud y la salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- saludo de Bienvenida
- socializacion del objetivo
- charla en salud oral sobre condiciones de salud general vs Salud oral
- espacio para preguntas y aclarar dudas.

COMPROMISOS:

Dar lineamientos claros con charla educativa a poblacion en general. socializando la importancia de mantener buenas condiciones en salud oral para asi evitar posibles complicaciones en pacientes con enfermedad cronica y poblacion general.

Persona quien atiende la visita.

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

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma: Delkis Causil A.
Nombre: Daniel José Echenique M.	Nombre: DELKIS JUDIT CAUSIL ANDRADE
C.C. N° 78.709.356	C.C. N°: 25857592
No. Teléfono : 3005917242	No. Teléfono: 3106AB3053

4970

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: MORINDO SANTA FE	Hora de Inicio: 8:30 AM
Fecha: 12-7-2024	Hora de Finalización: 12.30 m
Actividad o tema: CHARLA PREVENCION SALUD ORAL SOBRE INTERELACION DE ENFERMEDADES GENERALES Y DE SALUD ORAL	
Objetivo de la Reunión: REALIZAR UNA JORNADA DE EDUCACION DE A HOJAS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERELACION ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. Y LA SALUD BUCAL	

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. socializar el objetivo.
3. Intervencion del odontólogo del plc. Municipal equipo morindo.
4. Intervencion de los asistentes
5. Conclusiones.

- se tocaron temas como buenos habitos de higiene oral importancia de habitos saludables, infecciones que pueden Causar en Resto del organismo por una mala higiene. y asi evitar posibles complicaciones en pacientes con enfermedades cronicas (ECNT).

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de esta actividad se pudo concluir que se dió cumplimiento al objetivo propuesto captando la atencion de la poblacion asistente y Resolviendo dudas planteadas por los participantes durante la actividad
La comunidad asistente en General quedaron Comprometida con mejorar habitos de higiene oral como cepillado 3 veces al dia, uso seda Dental y Enjuague Bucal, asi Como asistir periódicamente a Controles odontologicos.

Responsable

Daniel José Echenique Mendoza

DEIKIS MOSQUERA MENDOZA

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación sobre condiciones generales de Salud Bucal
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación sobre condiciones generales de Salud Bucal

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	12	07	2024	MONTERIA	Morindo	Santa Fe		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la ESE vidasinú con NIT 900.1647.14-1, como Responsable y para darle mi total tratamiento a mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de la misma, incluyendo expresamente aquellos definidos como sensibles, que podrán ser recolectados, transferidos, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y transmitidos, conforme a la finalidad establecida en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ESE vidasinú y en el presente formato. Declaro que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada. De igual manera, manifiesto que conozco mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminar dicha información. Para ejercer estos derechos, puedo acudir a los canales dispuestos por la ESE vidasinú, como la Oficina de Atención al Usuario, el correo electrónico habilitado para tal fin, o a través de los demás mecanismos establecidos en la Política de Tratamiento de Datos Personales. Entiendo que la ESE vidasinú actúa como Responsable del Tratamiento de mis datos personales y que podrá compartirlos con entidades aliadas, contratistas o autoridades competentes, cuando sea necesario para el cumplimiento de sus funciones misionales, siempre bajo estrictos estándares de seguridad y confidencialidad. Declaro que he leído y comprendido el contenido de esta autorización y que mi consentimiento es libre, previo, expreso e informado.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	11. No	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
	CC	1	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT = Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	1003092710	Eris Maria Benitez lopez	3144932594	24	X													X					X					Eris Benitez
	CC	2		1067911149	Sareth Vanessa Peña Causil	3133650528	32	X													X						X					Sareth Peña
	CC	3		35005334	Luz Mila leon Doria	3235115053	44	X													X						X					Luz Milaleon
	CC	4		1053797403	Maricela Yaraba Medrano	3127824300	35	X													X						X					Maricela Yaraba.
	CC	5		1063652691	Mayelis judith Puentes Romero	3113008296	28	X													X						X					Mayerlis Puentes
	CC	6		1068419268	Maria Alejandra Jurado Causil	3137846629	18	X													X							X				Maria A. Jurado
	CC	7		2780478	Juan Francisco Peña Andrade	3136292025	68	X										X			X								X	Familiar de Colombia.	Juan Peña.
	CC	8		98597038	Carlos E. De Hoyos	3116494571	53	X														X					X				Carlos De Hoyos
	CC	9		1067932302	Elis yohana lugo Gonzalez	3232228172	30		X												X						X				Elys lugo
	CC	10		1067863920	Bernadis Flora Castro	3103544023	37		X												X						X				Bernadis Flores
							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	Jornada de educación sobre condiciones generales de Salud Bucal
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación sobre condiciones generales de Salud Bucal

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	12	07	2024	MONTERÍA	Mandú	Santa Fe

8. AMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la ESE Hospital de Montería, identificada con NIT 8301053611-1, como Responsable para todos los fines pertinentes relacionados con el objeto de la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta en el sitio web institucional www.hospitaldemonteria.gov.co, para efectuar válidamente la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y/o transferencia, sobre mis datos personales que se suministran en el presente documento y en los anexos que se alleguen, para efectos de la prestación de servicios y actividades de atención con la oferta institucional requerida, además de la finalidad descrita en el objeto y alcance de la contratación a la cual se vincula actualmente, en el formato diligenciado. Esta información podrá ser consultada en cualquier momento por el titular de los datos relacionados con los usuarios y personas de la comunidad que los visite o atienda en la sesión. En esta medida, declaro que la información suministrada por mi persona, veraz, verificable y actualizable. Declaro que la misma se encuentra completa, exacta, actualizada, verificable y comprensible. Declaro que previo a esta autorización y suscripción, me fue puesto a mi alcance el aviso de privacidad y tratamiento de los datos personales publicado en el sitio web institucional. Código de Buen Gobierno y la Cuadrícula de Información Calle 27 N° 3 B Montería DA entrega de la Carta Misional y el aviso de privacidad y tratamiento de datos personales publicado en el sitio web institucional para los fines pertinentes. CONSTANCIA DE RECTIFICACIÓN: A solicitud de integridad y/o firma se continuó diligenciando la información en el formato de asistencia con el aviso anteriormente descrito.

CONSECUTIVO No.	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	18. SEXO: Mujer	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: No Binario	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	42 650 201	Sabina Casarrubia Sanchez	322 6954598	79	X											X	X							X				Sabina casarrubia
2	CC	106295 8309	Daisy Pitalua Medina.	3235223986	38	X												X							X				Daisi Pitalua
3	CC	50894 710	Arelis Yaneth Peña Pereira	3147525419	52	X												X							X				Arelis Peña.
4	CC	10076 13 189	Maria Peña Villadiego	3216343001	23	X												X								X			Maira Peña.
5	CC	10030 93776	Sindy Paola Peña.	3234037524	29	X												X							X				Sindy Peña.
6	CC	106364 7409.	Carmen Yolieht Bello Vasquez	3145730235	21.	X													X						X				Carmen Bello
7	CC	1193081 602	Diana Carlina Pacheco Vidal	3137484977	27	X												X							X				Diana Pacheco.
8	CC	25774 126	Gladis Isabel Puentes Peña	3216175037	41	X												X							X				Gladis Puentes
9	CC	50925 263	Yadira Del Carmen Puentes Peña	3233897090	51	X												X							X				Yadira Puente
10	CC	50924 790	Ana Lucia Reyes Martinez.	313 629 2025.	54	X												X							X				Ana Reyes
					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).

49922

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

Corrección

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	JORNADA DE EDUCACION SOBRE CONDICIONES GENERALES DE SALUD BUCAL	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	07	2024	MONTERÍA	Mocindo	SANTA FE		X	
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación sobre condiciones generales y salud bucal (enfermedades crónicas) practicas de cepillado y prevencion.	9.Equipo básico	1	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO					

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	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	1047465808	Angelica Maria Ruotan Viloria	3133229501	31	X											X							X				Angelica Ruotan
2	CC	1233340358	Katherine Lizeth Borrero Peña	3117046738	26	X											X			X								Katherine Borrero
3	CC	1104869984	Yulis estella Lozano Quintero	3105928989	32	X											X							X				
4	CC	1067892906	Luz Mery Sanchez Arrieta	3126601439	41	X											X						X					Luz Mery Sanchez
5	CC	1003093107	Yina Paola Peña Sanchez	3136695060	26	X											X						X					Yina Peña Sanchez
6	CC	42650207	Savina Cosarrubia Arcia	3226954598	79	X									X			X						X					Savina Cosarrubia
7	CC	1062960576	Camila Andrea Diaz Peña	3147154955	21	X											X							/	X			Camila A. Díaz Peña
8	CC	50895686	Lineth Regina Peña Andrade	3116918947	56	X											X								X			Lineth Peña
9	CC	1067865273	Maria Elena Causil Hoyos	3146948349	36	X											X						X					Maria Causil
10	CC	1003092466	Yorlis Lorena Diaz Peña	3143839172	35	X											X								X			Yorlis Diaz Peña
				24. TOTALES																										

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

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

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	JORNADA DE EDUCACION SOBRE CONDICIONES GENERALES DE SALUD BUCAL
2. OBJETIVO	Realizar Jornadas de educacion sobre condiciones generales y salud Bucal (enfermedades cronicas) Practicas de Cuidado y prevencion.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	12	7	2024	MONTERIA	MORINDO	SANTA FE		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800100734-1, 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 ejercer fundamentalmente la recolección, almacenamiento, uso, circulación, tabulación 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 cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Edificio 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 (soportada 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	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	Cesante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD.																												
1	CC	25781480	Doris Isabel Andrades Petro	324 4293530	79		X									X			X							X			Doris Isabel Andrades
2	CC	25773624	Ana Rosa Vertel Meza	312 6825468	41		X												X							X			Ana Rosa Vertel meza.
3	CC	1022397649	Sandra Paola Benitez Urango	313 5820333	30		X												X							X			Sandra Benitez
4	CC	98597038	Carlos Enrique De Hoyos Cogollo	311 6464571	53	X														X				X					Carlos De Hoyos
5	CC	25857592	Delkis Judith Causil Andrade	316 6483053	51		X													X					X				Delkis Causil A
6	CC	1003400225	Angie Paola Perez Sanchez	313 7846629	26		X												X						X				Angie Paola Perez Sanchez
7	CC	25889298	Dalia Josefa Ruiz Luna	311 3541070	49		X													X							X	Magisterio	
8	CC	1003406068	Maria Paula Fuentes Beltran	320 3616698	28		X												X				X						Maria paula Fuentes Beltran
9	CC	50984769	Teresa Faria Mango	322 6787733	44		X												X				X						Teresa Faria
10	CC	1069984401	Yenifer Estrada Atencio	323 3897090	19		X												X						X				Yenifer Estrada
					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	

4975

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: 1 JORNADA INTERRELACIÓN ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD BUCAL (PRINCIPALMENTE CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS) Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO QUE APORTAN A SU PREVENCIÓN Y CONTROL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

FECHA: 12/07/2024

LUGAR: MORINDO SANTA FE

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL





4976

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4977.

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

Montería 24 de Julio del 2024

Señores (a) FRANC CAUSIL PUENTES
MORINDO DOS BOCAS Sector arroyito

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 JORNADA DE EDUCACION MENSUAL DE 4 HORAS CADA UNA DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERELACION ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. Y LA Salud Bucal (PRINCIPALMENTE CON ENFERMEDADES CRONICAS) Y LAS PRACTICAS DE AUTOCUIDADO QUE APOYEN A SU PREVENCION Y CONTROL CONJUNTO. DIRIGIDO A UN MINIMO DE 20 PERSONAS.

Día: 27/07/2024

Lugar: MORINDO DOS BOCAS Sector arroyito

Hora: 8:00am

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

Atentamente

Daniel José Echenique M.
Nombres y Apellidos
Contratista

Ivan Causil
Quién recibe.

4978

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 24 del mes de 07 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

REALIZAR JORNADA DE EDUCACION DE 4 HORAS DIRIGIDO A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERELACION QUE EXISTE ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD ORAL.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

-PASAR OFICIO DE INVITACION A LA COMUNIDAD, FIRMAR ACUERDO DE CONCERTACION, COORDINAR FECHA Y HORA DE LA INTERVENCION, ASISTIR A COMUNIDAD Y DICTAR CHARLA DE EDUCACION EN SALUD ORAL A COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE AUTOCUIDADO EN SALUD ORAL.

COMPROMISOS:

CUMPLIR CON CRONOGRAMA PACTADO
PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO EN LA ACTIVIDAD.
CONTINUAR CON ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS.
A LA COMUNIDAD.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Fran CAUSIL	Firma:
Nombre: FRANC CAUSIL PUENTES	Nombre:
C.C. N° 1067851A82.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3232228772	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Daniel José Echenique.	Nombre:
C.C. N° 78709336.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3005917242.	No. Teléfono:

4979

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Sector Arroyito Morindo Dos Bocas.	Hora de Inicio 8:00 Am
Fecha 27/07/2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema CHARLA PREVENCION EN SALUD ORAL SOBRE LA INTERELACION DE ENFERMEDADES GENERALES y LA SALUD ORAL.	

Objetivo de la Reunión

REALIZAR UNA JORNADA DE EDUCACION DE 4 HORAS DIRIGIDA A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA INTERRELACIÓN ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD ORAL.

Desarrollo de la Reunión

- SALUDO BIENVENIDA
- SOCIALIZACION DEL OBJETIVO.
- INTERVENCION DEL ODONTÓLOGO DEL PIC MUNICIPAL EQUIPO MORINDO.
- INTERVENCION DE LOS ASISTENTES
- CONCLUSIONES.
- SE TOCARON TEMAS COMO BUENOS HÁBITOS DE SALUD ORAL Y LA IMPORTANCIA DE UNA VIDA SALUDABLE. LA INTERELACIÓN EXISTENTE ENTRE ENFERMEDADES ORALES COMO PERIODONTITIS, CARIES Y MALOS HABITOS, CON OTRAS PATOLOGIAS DE CARACTER GENERAL COMO SON HIPERTENSION, DIABETES, CANCER Y OTRAS ENFERMEDADES, QUE PUEDAN COMPLICARCE POR MALA HIGIENE ORAL.

Conclusiones y/oCompromisos

AL CIERRE DE ESTA ACTIVIDAD SE PUEDE CONCLUIR QUE SE DA CUMPLIMIENTO AL OBJETIVO PROPUESTO CAPTANDO LA ATENCION DEL PÚBLICO ASISTENTE A LA CHARLA, SE RESUELVEN DUDAS PLANTEADAS POR LA COMUNIDAD DURANTE LA ACTIVIDAD.

LA POBLACION QUEDA COMPROMETIDA A MEJORAR HABITOS DE HIGIENE ORAL ASI COMO ASISTIR PERIODICAMENTE A CONTROLES ODONTOLOGICOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES ORALES

Responsable

Daniel José Echenique. Fran CAUSIL

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación Sobre condiciones generales de Salud Bucal
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación sobre condiciones generales

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	27	07	2024	MONTERÍA	Mocondo	Dos Bocas

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	11. No.	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
	CC	1	CC	1003092462	Yorlys lorena Díaz Peña	3143839172	35	X													X							X				Yorlys Diaz Peña.
	CC	2	CC	1003400325	Angie Paola Perez Sanchez	3137846629	26	X													X						X					Angie Paola Perez S.
	CC	3	CC	1003460069	Maria Paola Fuentes Beltran	3203616698	28	X													X				X							Maria Fuentes
	CC	4	CC	2577362 4	Ana Rosa Vertel Meza	3126825468	41	X													X							X				Ana Rosa vertel meza
	CC	5	CC	25889298	Dolis Josefa Ruiz Lora.	3113541070	49	X														X								X	Magisterio	Dolis Josefa Ruiz L.
	CC	6	CC	1003093107	Yina Paola Peña Sanchez.	3136695060	26	X												X	X						X					Yina Peña Sanchez.
	CC	7	CC	1062960576	Camila Andrea Diaz Peña.	3147154955	21	X														X							X			Camila A. Diaz Peña
	CC	8	CC	1003092468	Katerine lisseth Borrero Peña	3117046738	26	X																X								Katherine Borrero
	CC	9	CC	1022397649	Sandy Paola Benitez Urango	3135820333	30	X														X							X			Sandy Benitez
	CC	10	CC	1104869984	Yulis Estrada Lozano Quintero	3105928989	32	X													X							X				Yulis.
							34. 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).

4990

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

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

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

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	

4984

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: 1 JORNADA INTERRELACIÓN ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD BUCAL (PRINCIPALMENTE CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS) Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO QUE APORTAN A SU PREVENCIÓN Y CONTROL
ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA
FECHA: 27/07/2024, 08:00 am
LUGAR: MORINDO DOS BOCAS, SECTOR ARROYITO

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL





4985

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4986

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

Montería 14 de 09 del 2024

Señores (a) MORINDO DOS BOCAS
SRA GLORIA GALEANO

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar una jornada de educacion mensual de cuatro horas cada una dirigidas a la comunidad en General Sobre la interelacion entre los condiciones generales de salud y salud Bucal. (principalmente con las enfermedades crónicas) y las practicas de cuidado que aportan a su prevencion y Control Conjunto dirigido minimo a 20 personas

Día: 20/9/2024

Lugar: MORINDO DOS BOCAS.

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4987

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 14 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realisar una jornada de educacion de 4 horas dirigida. a la comunidad en general sobre la interelacion existente entre condiciones generales de salud y la salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

-saludo bienvenida.
-socalizacion de objetivo.
-charla en salud oral sobre condiciones generals de salud y salud oral presentando diapositivas. y se abre espacio para aclara dudas a la poblacion.

COMPROMISOS:

Por lineamiento claros con charlas educativos y presentacion de diapositivos ala poblacion en general socalizando la importancia de Mantener buenos habitos en salud oral para asi evitar posibles complicaciones sistémicas.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre GLORIA GALEANO	Nombre:
C.C. N° 34 989 623	C.C. N°:
No. Teléfono : 3136945626	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma	Firma:
Nombre: Daniel Jose Echenique M	Nombre:
C.C. N° 78-709-351	C.C. N°:
No. Teléfono : 3005917242	No. Teléfono:

4988

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindo Dos Bocas	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 20/09-2024	Hora de Finalización: 12:00 M
Actividad o tema: Charla Prevencion en salud oral sobre la interelacion existente entre enfermedades Generales y la salud oral.	

Objetivo de la Reunión

Realizar una jornada de educación de 4 horas. Dirigidas a la comunidad sobre interelacion en condiciones generales de salud y salud Bucal

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida.
- Socializacion del objetivo de la charla.
- Intervencion del odontólogo del PIC Municipal. equipo Morindó.
- Intervencion de los asistentes (Dudas y preguntas sobre el tema)
- Conclusiones.

se tocaron temas como importancia de tener buenos habitos de higiene oral y de habitos saludables en general, se les Informo los posibles Complicaciones que se puedan presentar en la salud en general por no tener buenos habitos orales. como pueden ser infecciones cruzadas.

Conclusiones y/oCompromisos

al cierre de esta actividad se puede concluir que se da Cumplimiento al objetivo propuesto captando la atencion de la poblacion asistente y Resolviendo dudas planteadas por los participantes durante la actividad.
La Comunidad asistente en general quedo Comprometida a mejorar habitos en salud oral como es el cepillado 3 veces al dia, uso de seda dental y enjuague bucal. asi como asistir periodicamente a Controles odontologicos.

Responsable

Daniel José Echenique M.
Odontólogo.

Madre Comunitaria

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 sobre condiciones generales de salud bucal	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA: DD 20 / MM 09 / AAAA 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Morindo	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Dos Bocas
2. OBJETIVO	Realizar una jornada de educación sobre condiciones generales	9. Equipo básico: 7	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI x	NO	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano / Rural ✓ / Rural Disperso	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible]

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

DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO; 19. ENFOQUE DIFERENCIAL*; 20. SGSSS; 21. EAPS

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 (EAPS)	23. FIRMA
1	CC	1062426190	Camila Andrea Hoyos Fernandez	3207088477	20		X												X							X			Camila Hoyos.
2	CC	1067841186	Marielis fernandez causil	3105279444	20		X												X							X			marielis fernandez
3	CC	1003446822	Ivan Andres contrera montiel	3234166387	23	X													X							X			ivan contreras
4	CC	35005524	Emilis judith causil causil	3232995923	41		X												X						X				Emilis causil
5	CC	1064847589	Daniel esteban Pacheco causil	3102700080	20	X														X					X				Daniel Pacheco
6	CC	6868015	Pedro antonio causis causil	3232995923	41	X													X								X	familiar de colombia	Pedro causil
7	CC	15075213	Abrice Antonio fernandez sibaja	3145947371	53											X			X							X			Abrice fernandez
8	CC	35005643	Nellys del carmen espitia montes	3136321604	39														X								X	familiar de colombia	NEllis Espitia
9	CC	1063640158	Marielena olivero Estrella	3136660221	23		X												X								X	Saviasalud	Mary Olivero
10	CC	1063651425	Oscar David causil causil	3136014926	30	X													X						X				OSCAR CAUSIL
					24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

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		
Jornada de educacion sobre. Condiciones Generales de salud. ORSI		20 / 09 / 2024	MONTERIA	MORROCO	DOS BOCAS	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	**9. Equipo básico**	**10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**					X	
Realizar Jornada de educacion sobre condiciones generales y salud oral (7F. Cronicas). practicas de autocuidado y prevencion.	1	X	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias [illegible] Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar sus 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 dio a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo 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				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	1038577683	Cecilia Maria Ochoa Martinez	3107064070	41	X												X						X				Cecilia O
2	CC	1068582799	Evina Marcela Espitia Borja	3117022598	34	X												X						X				Evina Espitia
3	CC	1063646774	Deidis Margarita Ospino Guerrero	3116900554	46	X												X						X				Deidis Ospino
4	CC	1067840873	Luisa Maria Altamiranda Cabrera	3102480127	23	X												X							X			Luisa Altamiranda
5	CC	1192785895	Karen Elena Hoyos Ruiz	3103815090	30	X												X						X				KAREN HOYOS.
6	CC	1063649532	Dalis Del Carmen Salgado Villadiego	3234568398	33	X												X				X						Dalys Salgado
7	CC	30079353	Enilsa Del Socorro Borja Arciria	3223795505	55	X												X					X					Enilsa Borja
8	CC	1003092712	Leidys Villalba Alvarez	3147970207	23	X												X							X			Leydis Villalba
9	CC	1062959354	Maria Marcela Cabrera Borja	3248163196	19	X												X					X					Maria Cabrera
10	CC	1068581865	Rosa Elvira Fernandez Mestra	3113324261	22	X												X							X			Rosa Fernandez
					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	

Corrección

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Jornada de educación sobre. Condiciones Generales de salud oral.
2. OBJETIVO	Realizar Jornada de educación sobre condiciones Generales de salud y salud oral (enfermedades) practicas de cuidado y prevención.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20	09	2024	MONTERÍA	Mariondo	Dos Bocas		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, aplicables a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967 34-1 como Responsable para tratar los datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean recolectados 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 a nivel formado diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionales con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita o la realiza. 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° 3-19 Montería Ed. Antiguo 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	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	1063648045	Yandris Maria Sibaja Argel	321 6694218	22		X												X				X						Yandris Sibaja
2	CC	25796429	Fanet Del Carmen Ospino Guerrero	323 5899577	66		X												X						X				NO Firma
3	CC	50900897	Deyanira Del Socorro Polo Hernandez	314 5211969	54		X												X						X				Deyanira Polo Hernandez
4	CC	1067949212	Viviana Luz Alean Pantoja	314 6919833	28		X												X						X				Viviana Luz Alean
5	CC	78688744	Alfredo Jose Galeano Gomez	314 6753138	59	X													X						X				Alfredo Galeano
6	CC	1068579546	Liria Isabel Mestra Beltran	314 5793334	50		X												X				X						Liria Mestra
7	CC	34989623	Gloria Gisela Galeano Gomez	313 6945626	58		X													X				X					Gloria Galeano Gomez
8	CC	1193659970 2	Kelly Guerrero Medina	310 3651314	25		X												X						X				Kelly Guerrero
9	CC	1051826233	Jorge Forelo Fernandez	312 7141571	48	X													X							X			Jorge Forelo
10	CC	1184357778	Luis Ospino Guerrero	314 6919833	46	X													X						X				Luis Ospino
					24. TOTALES																								

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

CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; 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

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	

4993

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: 1 JORNADA INTERRELACIÓN ENTRE LAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y LA SALUD BUCAL (PRINCIPALMENTE CON LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS) Y LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO QUE APORTAN A SU PREVENCIÓN Y CONTROL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

FECHA: 20/09/2024

LUGAR: MORINDO DOS BOCAS

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**



