PLAN DE SALUD PÚBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC MUNICIPAL 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° CD- SSM- 669-2024 ENTRE EL MUNICIPIO DE MONTERÍA Y LA E.S.E. VIDASINÚ

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

TERRITORIO PUEBLO BUJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE MONTERÍA

E.S.E. VIDASINÚ

2024

5548

ACTIVIDAD #1

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

3549

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

Montería 03 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación para que la comunidad participe de la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 15/07/2024

Lugar: Institución Educativa Pueblo Bujo

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

María Isabel Zabala Contreras
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Perez Lozano
Quién recibe.

5550

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 03 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institución Educativa Pueblo Bujo 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y condiciones para realizar el festival de la salud ambiental, coordinar todos los aspectos de logística y garantizar la colaboración mutua para alcanzar los objetivos del festival

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas impartidas por expertoen temas de salud ambiental - Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos sostenibles. - Dinámicas para promover la participación de niños y jovenes en el evento

COMPROMISOS:

-Quien atiende: Permitir el uso del espacio para realizar el festival, colaborar en la difusión del evento dentro de la comunidad. -Responsable: Organizar y coordinar todas las actividades, gestionar todos los permisos e insumos necesarios, asegurar la limpieza y orden del lugar después del evento.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 10933788	C.C. N°:
No. Teléfono : 3116536422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: María Isabel Zabala C	Firma:
Nombre: Mª Isabel Zabala Contreras	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono : 3003480395	No. Teléfono:

5551

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Institución Educativa Pueblo Bujo	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 15/07/2024	Hora de Finalización 10:00 am
Actividad o tema Festival de la salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo del Festival
3. Intervención de la Ingeniera Ambiental a cargo
4. Intervenciones de los asistentes
5. Actividades interactivas
6. Conclusiones y llamado a la acción

Se da apertura al espacio dispuesto para el Festival con la población completa y presta a participar, la Ingeniera Maria Zabala da a conocer conceptos básicos como calidad de aire, suelo y agua, enfermedades por vectores, reciclaje y huella de carbono, luego da paso a las diferentes intervenciones del público dando dinamismo al evento, Luego la ingeniera resume los temas tocados en las intervenciones y da paso a la realización de una lectura reflexiva que luego se da socialización de manera verbal o por medio de dibujos y Por último se da una sopa de letras y explicó las recomendaciones a seguir desde casa para mejorar la relación ambiente-salud.

Conclusiones y/oCompromisos

El llamado a la comunidad a que accione cada recomendación es fundamental y crucial para que la relación salud-ambiente se haga más sostenible en el espacio-tiempo, practicar el proceso de las 3R's, ahorro eficiente de los recursos y cuidado de la salud desde el ambiente son los aspectos fundamentales para tener en cuenta siempre.

Responsable María Isabel Zabala C

5552

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
			15	07	2024	MONTERÍA		Pueblo Bujo			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales para la prevención de enfermedades	9.Equipo básico	3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información; solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU 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				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	1062728941	Israel Argumedo		11	X												X						X			
2	TI	1067940468	Diego ortega		11	X												X						X			
3	TI	1133798470	Jhonatan Pereira		11	X												X						X			
4	TI	1068585853 1	Eder Martinez		14	X												X						X			
5	TI	1062528741	Sara perez		11		X											X							X	Salud total	
6	TI	1062178336	Karolina Sanchez		10		X											X					X				
7	TI	1062976694	GABRIELA HERNANDEZ		11		X											X						X			
8	TI	1068588151	Milea oviedo lopez		11	X												X				X					
9	TI	1062445794	Samuel oviedo		11	X															X						
10	TI	1067931317	JUAN MADERA		14	X												X						X			
					24. TOTALES	7	3											10				1	1		7	1		

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO [illegible]CIAR).

5553

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			15	07	2024	MONTERÍA		Pueblo Bajo			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales para la prevención de enfermedades	9.Equipo básico	3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO				X	

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*														20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento				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	1045551744 34-2	Yorledis Sanchez		12		X													X							X			Yorledis Sanchez
2	TI	1067966 877	Yuneidis Muñoz M.		12		X													X						X				Yuneidis muñoz
3	TI	1067940 370	Kevin Perera Saucha		12	X														X						X				Kevin perepra
4	TI	1039697 782	Juan Alvarez Monto		12	X														X							X			Juan Alvarez
5	TI	1196967 836	Edwin Bautista		12	X														X							X			Edwin Bautista
6	TI	1073817 209	Demis Martinez		15	X														X							X			Demis Martinez
7	TI	1138 080 360	Kevin Vargas		15	X														X							X			Kevin Vaga
8	TI	1133798 478	Deimer Galarcio		10	X														X						X				Deimer Galarcio
9	TI	1067291 090	Dayana Castillo		11		X													X							X			Dayana castillo
10	TI	1068 434 296	Yavis Paternina		10		X													X						X				Yavis Paternina
				24. TOTALES	6	4														10						4	6			

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

5554

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS FESTIVAL AMBIENTAL

ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Primer Festival de la salud ambiental

FECHA: 15/07/2024

LUGAR: I.E. Pueblo Bujo

POBLACIÓN: jóvenes, adolescentes





5555

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







5556

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

Montería 03 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación a toda la comunidad estudiantil a participar en la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 22/07/2024

Lugar: Institución Educativa Pueblo Bujo

Hora: 10:00am

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

Atentamente

María Gabriel Fabala Contreras
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Peña Lozano
Quién recibe.

5557

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 03 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institución Educativa Pueblo Bajo 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y condiciones para realizar el Festival de la Salud Ambiental, coordinar todos los aspectos de logistica y asegurar la colaboración mutua y lograr alcantar los objetivos del festival

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

-Charlas educativas impartidas por expertos en temas relacionados a salud ambiental. - Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos más sostenibles. - Dinamicas para promover la participacion de niños y jovenes en el evento

COMPROMISOS:

Quien atiende: Permitir el uso del espacio para realizar el festival, colaborar en la difusión del evento dentro de la comunidad.
Responsable: Organizar y coodinar todas las actividades, gestionar todos los permisos necesarios, proporcionar el equipo y materiales necesarios, asegurar la limpieza y orden del lugar despues del evento.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 1093378 8	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116836422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: María Isabel Zabala C	Firma:
Nombre: Mª Isabel Zabala Contreras	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003480395	No. Teléfono:

5558

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Institución Educativa Pueblo Bujo	Hora de Inicio 10:00 am
Fecha 22/07/2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema Festival de Salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigido a las comunidades y las familias.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo del Festival
3. Intervención de la Ingeniera Ambiental acargo
4. Intervenciones de los asistentes
5. Actividades interactivas
6. Conclusiones y llamado a la accion

Se da apertura al espacio dispuesto para el Festival con la población completa y presta a participar, la Ingeniera María Zabala da a conocer conceptos básicos como calidad del aire, suelo y agua, enfermedades por vectores, reciclaje y huella de carbono, luego da paso a las diferentes intervenciones del público dando dinamismo al evento. Luego la ingeniera resume los temas tocados en las intervenciones y da paso a la realización de una lectura reflexiva que luego se da socialización de manera verbal o por medio de dibujos y por último se da una sopa de letras y se explican las recomendaciones a seguir desde casa para mejorar la relación ambiente - salud

Conclusiones y/oCompromisos

El llamado a la comunidad para que accione cada recomendación es fundamental y crucial dentro de la relación salud-ambiente haciendo de esta un proceso más sostenible en el espacio-tiempo practicar el proceso de las 3R's, ahorro eficiente de los recursos y cuidado de la salud desde el ambiente son los aspectos fundamentales para tener en cuenta en todo momento

Responsable María Gabel Zabala C

5559

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales para la prevención de enfermedades		22	07	2024	MONTERÍA		Pueblo Bajo		X	

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

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	1067936732	Sheiry Urbina León		11		X												X							X			Sheiry Urbina
2	TI	1141331852	Miguel Ángel Mendoza Álvarez		13	X													X								X	Salud total	miguel angel mendoza
3	TI	1133798473	Matias Ortega Coronado		11	X													X					X					matias ortega
4	TI	1068434406	Carmén Sofia Padilla Beltrán		11		X												X					X					carmen sofia padilla
5	TI	1062977278	Sebastian Andrés Gómez López		11	X													X							X			Sebastián Andre Gomez
6	TI	1133798464	Yina Luz Vargas Racero		11		X													X						X			yina Luz vargas
7	TI	1062527401	Shaira Michel Romaña Cordero		11		X												X					X					Shaira Romaña Cordero
8	TI	1067943948	Yeiner David Peña Padilla		11	X													X						X				Yeiner David peña
9	TI	1062535373	José Carlos Jimenez Rosario		12	X													X								X	Familiar de Colombia	Jose Carlos Jimenez
10	TI	1138086226	Julián García Montes		12	X													X							X			Julian Garcias
					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 ... CIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

5560

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			22	07	2024	MONTERÍA		Pueblo Bujo			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							X	
		3	X			NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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																							
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	1062976967	Estiven Javier Herrera Muñoz		11	X												X						X				Estiven Javier Herrera muñoz
2	TI	1062976926	Elias David Hernández Florez		11	X												X							X			Elias David Hernandez Flores
3	TI	1100690315	María del Carmen Guerra Torreglosa		11		X											X							X			maria del carmen Guerra Torreglosa
4	TI	1062445887	Adriana Lucia Herrera Muñoz		12		X											X							X			adriana Lucia Herrera muñoz
5	TI	1068587690	Daniela Yulieth Velasquez Montiel		12		X											X							X			Daniela yulieth montiel velasquez
6	TI	1067948236	Andrea Camila Muñoz Padilla		14		X											X							X			Andrea camila muñoz padilla
7	TI	1068430631	Daniela Saudith Garcia Machado		12		X											X						X				Daniela García machado
8	TI	1062977351	Lusiana Royo Álvarez				X											X							X			Luisana Royo Alvarez
9	TI	1138086227	Karen Canabal Montes		12		X											X								X	Familiar de Colombia	Karen canabal montes
10	TI	1062530528	Ángel David Torres Correa			X												X						X				Angel David torres correa
					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 [illegible]CIAR).

554

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

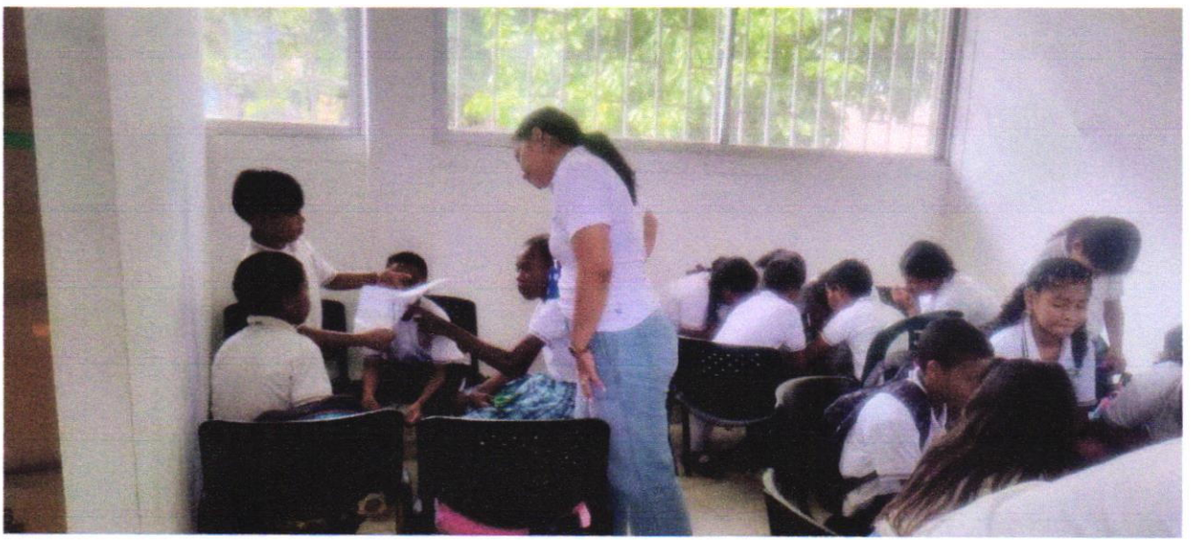
ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Segundo Festival de la salud ambiental

FECHA: 22/07/2024

LUGAR: I.E. Pueblo Bujo

POBLACIÓN: jóvenes, adolescentes





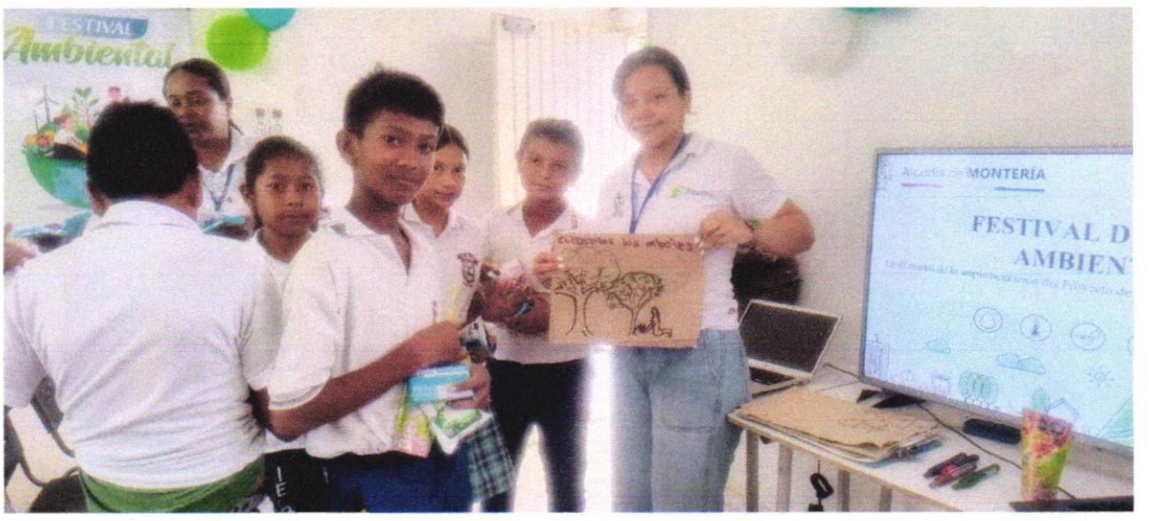
5562

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5563

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

Montería 29 de 07 del 2024

Señores (a) .

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación para que la comunidad participe de la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 01/08/2024

Lugar: casa Sra Yolanda Arcia

Hora: 9:00 am

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

Atentamente

Yana Isabel Tabala L
Nombres y Apellidos
Contratista

Yolanda Arcia
Quién recibe.

(3) 5564

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 29 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa de Yolanda Arsilia 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y condiciones para realizar el festival de la salud ambiental, coordinar todos los aspectos de logística y garantizar la colaboración mutua para alcanzar los objetivos del festival

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas impartidas por experto en temas de salud ambiental
- Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos sostenibles
- Dinamicas para promover la participación de niños y jovenes en el evento

COMPROMISOS:

- Quien atiende: permitir el uso del espacio para realizar el festival, colaborar en la difusión del evento dentro de la comunidad
- Responsable: organizar y coordinar todas las actividades, gestionar todos los permisos e insumos necesarios, asegurar la limpieza y orden del lugar después del evento

Persona quien atiende la visita.

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

Persona responsable de la visita.

Firma: Maria Isabel Zabala C	Firma:
Nombre: M-ª Isabel Zabala Contreras	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono : 3003480395	No. Teléfono:

5565

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Casa Sra Yolanda Arsilia	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha: 01/08/2024	Hora de Finalización: 11:00 am
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso Salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo del festival
3. Intervención de la ingeniera ambiental a cargo
4. Intervenciones de los asistentes
5. Actividades interactivas
6. Conclusiones y llamado a la acción

Se da apertura al espacion dispuesto para el festival con la población completa y puesta a participar, la Ingeniera María Zabala da a conocer conceptos básicos como calidad de aire, suelo y aire, enfermedades transmitidas por vectores, reciclaje y huella de carbono, luego da paso a las diferentes intervenciones del público dando dinamismo al evento. Luego la ingeniera resume los temas tocados en las intervenciones y da paso a la realizacion de una lectura reflexiva que Luego se da socialización de manera verbal o por medio de dibujos y por último se da una sopa de letras y explicó las recomendaciones a seguir desde casa para mejorar la relación ambiente-salud

Conclusiones y/oCompromisos

El llamado a la comunidad a que accione cada recomendación es fundamental y crucial para que la relacion salud-ambiente se haga más sostenible en el espacio-tiempo, practicar el proceso de las 3 R's, ahorro eficiente de los recursos y cuidado de la salud desde el ambiente son los aspectos fundamentales para tener en cuenta siempre.

Responsable María Isabel Zabala G

5566

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales para la prevención de enfermedades		01	08	2024	MONTERÍA		Pueblo Bajo Yolanda Arcilia		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
3	SI	X	

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

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	1133797192	YENIS ROSARIO PADILLA		45		X											X						X			
2	RC	1067979822	NAYERLIS MARTINEZ		3		X											X						X			
3	CC	1063894317	LUCIA NAVARRO PETA		32		X											X						X			Lucia Navarro
4	TI	1062532871	DILAN LOPEZ NAVARRO		9	X												X						X			Dilan López
5	CC	1129542974	YURANIS BERROCAL VERTEL	3126037344	55		X											X								X Familia Colom	
6	RC	1062986849	JERSON RODRIGUEZ TORRES		5	X												X								X Familia Colom	Yeleni Lemas G
7	TI	1068483050	JOSE GONZALO QUIEDO		12	X												X						X			José Francisco Gonzalez
8	CC	35012233	Yolanda ARCILIA FARIA		41		X											X						X			Yolanda Arcilia
9	CC	1067850231	MARIALEJANDRA PADILLA	3215297201	28		X											X						X			María Padilla
10	CC	1069998886	ELIZABETH SUAREZ	3148973708	33		X											X						X			Elizabeth Suarez C.
					24. TOTALES	3	7																	8				

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO L[illegible]CIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

5567

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 01	MM: 08	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO:	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Pueblo Bujo Yolanda Brasilia	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano:	Rural: X	Rural Dispersa:
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales para la prevención de enfermedades	9.Equipo básico: 3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI:	X							

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																										
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB								
	Tipo de Documento				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	1003400169	LEWIS COGOLLO ACOSTA	3147118950	26		X											X						X		MUTUAFCE	lenis cogollo
2	TI	1068432459	EDWIN LUNA COGOLLO	3147118950	11		X											X						X		MUTUAFCE	lenis cogollo
3	RC	1233343142	KAILEN LUNA COGOLLO	3147118950	8		X											X						X		MUTUALSER	lenis cogollo
4	TI	1062813792	SHARO VARGAS DAZA		10		X											X					X				liliana Izaza
5	RC	1233349721	JESUS VARGAS IZAZA		2	X												X					X				liliana Izaza
6	CC	1067810257	LILIANA IZAZA	3207007038	26		X											X					X				liliana Izaza
7	CC	1003395634	YELENIS TORRES QUEVA	3207083282	24		X											X						X			yelenis torres G
8	RC	1062991577	SHAIRA RODRIGUEZ		3		X											X				X				CAJACOPI	yelenis torres G
9	CC	30687993	NORI OVIEDO FLOREZ	3216474639	40		X											X						X			Nory Oviedo F
10	RC	1233347401	MASEO GONZALO OVIEDO	3216474639	5	X												X						X			Nory Oviedo F
					24. TOTALES	2	8																	3	6							

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

5568

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Tercer Festival de la salud ambiental

FECHA: 01/08/2024

LUGAR: Casa de Yolanda Arsilia

POBLACIÓN: niños, jóvenes, adolescentes y adultos





5569

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5570

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

Montería 08 de Agosto del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación para que la comunidad participe de la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 22 de Agosto/2024

Lugar: Escuela Rural Mixta Quebrada del Medio

Hora: 7:00 am

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

Atentamente

Maira Isabel Fabula G
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Perea Lozano
Quién recibe.

5571

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 08 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Escuela Rural Mixta Quebrada de Medio 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y condiciones para realizar el Festival de la Salud Ambiental, coordinar todos los aspectos de logistica y garantizar la colaboracion mutua para alcanzar los objetivos del Festival

ACTIVIDADES A DESARROLLA

- Charlas educativas empartidas por experto en temas de salud Ambiental
- Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos sostenibles - Dinamicos para promover la participacion de niños y jovenes en el evento.

COMPROMISOS:

- Quien Atiende: Permitir el uso del aspecto para realizar el Festival, colaborar en la difusion del evento dentro de la comunidad.
- Responsable: Organizar y coordinar todas las actividades, gestionar todos los permisos e insumos necesarios, asegurar la limpieza y orden del lugar despues del evento.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peñate Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peñate L.	Nombre:
C.C. N° 1093378B	C.C. N°:
No. Teléfono : 3116536422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: María Isabel Zabala	Firma:
Nombre: Mª Isabel Zabala C.	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono : 300 3480395.	No. Teléfono:

5572

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

ACTA DE REUNIÓN		
Lugar	Escuela Rural Mixta Quebrada del Medio.	Hora de Inicio 7:00 am
Fecha	22/08/2024	Hora de Finalización 9:50 am
Actividad o tema	Festival de la salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo del Festival
3. Intervención de la Ingeniera Ambiental
4. Intervenciones de los asistentes
5. Actividades interactivas
6. Conclusiones y llamado a la acción

Se da apertura al espacio dispuesto para el Festival con la población dispuesta a participar, la Ingeniera María Zabala da a conocer los aspectos principales dentro del ambiente que influyen directamente en la salud de cada uno (calidad del agua, aire y suelo) además de mencionar algunas enfermedades producidas por vectores, el reciclaje y huella de carbono. Luego sedió paso a las intervenciones de los participantes y se dió un resumen de todas esas intervenciones y se da una lectura reflexiva para luego socializarla a través de frases o dibujos y por último se explica los aspectos de la vivienda saludable y se dan las recomendaciones para seguir en casa.

Conclusiones y/oCompromisos

El llamado a la comunidad a que accione y adopte cada recomendación es parte importante para que todo lo hablado sobre salud y ambiente pueda funcionar y sea sostenible en el tiempo y el espacio, practicar el proceso de las 3R's ahorro de los recursos y todas las recomendaciones de la vivienda se convierten en puntos criciales que se deben tener en cuenta en el diario vivir.

Responsable Yomira Isabel Zabala C

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

5593

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			22	08	2024	MONTERÍA		P. Buho Quebrada del medio			
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para la prevención de enfermedades	9.Equipo básico: 3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO: X						X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, 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 ese medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN: SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	RC	1068591031	Matias Ballesteros		6	X														X							
2	RC	1068441756	Ivana Pérez		8		X										X							X			iuana
3	RC	1062983787	Mariam Chima		7		X										X							X			mariamchma
4	RC	1068440561	Thiago Guzmán M.		6	X											X							X			Thiago
5	RC	1068591030	Adriana Ballesteros		8		X													X							adriana
6	RC	1068584124	Breiner Martínez		10	X														X							breinpr
7	TI	1067946412	Evelin Salgado		10		X										X								X	Familiar de Colombia	Evelin Salgado.
8	TI	1068588517	Juan Camilo Padilla		10	X												X							X	Suramericana S.A.	Juan camilo padilla
9	TI	1067937644	Jose Daniel Colón		11	X											X							X			José daniel
10	RC	1233338909	Pedro Luis Talaigua		9	X											X								X	Sanitas	Pedro Luis Talaygua
				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 D[illegible]CIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	22	08	2024	MONTERÍA		P. Buho Quebrada del medio		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	
3	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	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	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	1070019393	Isaac Salgado		9	X														X							X	Sanitas	Isaac
2	TI	1062982777	Fernando Santos Hurtado		7	X													X					X					Fernando
3	RC	1062984441	José Andres Pomtoja		6	X													X						X				
4	TI	1062444668	Carlos Martinez		12	X													X						X				Carlos martinez
5	TI	1067946864	Santander Teheran Sánchez		10	X													X						X				santander
6	TI	1233343273	Jimena Pereira		9		X												X							X			Jimena
7	TI	1068591029	Samuel Ballesteros I.		10	X													X							X			samuel
8	RC	1062986929	Ana Luisa Muñoz		5		X												X							X			
9	RC	1062543537	Saray Monterrosa		5		X												X							X			
10	RC	1062985706	Samuel Salgado		6	X													X							X			
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO D[illegible]CIAR).

5575

ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Cuarto Festival de la salud ambiental

FECHA: 22/08/2024

LUGAR: I.E. Pueblo Bujo Quebrada del medio

POBLACIÓN: niños, jóvenes, adolescentes





5576

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







5577

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

Montería 13 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación para que la comunidad participe de la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 02/09/2024

Lugar: Escuela Rural Mixta El Guasimo

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

María Isabel Zabala C
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

5578

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 13 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Escuela Rural Mixta El Guasimo 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y condiciones para realizar el Festival de la Salud Ambiental, coordinar todos los aspectos de logistica y garantizar la colaboracion mutua para alcanzar los objetivos del festival.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

- Charlas educativas impartidas por experto en temas de Salud Ambiental
- Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos saludables
- Dinamicas para promover la participacion de niños y jovenes en el evento.

COMPROMISOS:

- Quien atiende: Permitir el uso del espacio para realizar el Festival, colaborar en la difusion del evento dentro de la comunidad.
- Responsable: Organizar y coordinar todas las actividades, gestionar todos los permisos e insumos necesarios, asegurar la limpieza y orden del sitio.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña L.	Nombre:
C.C. N° 1093378 8	C.C. N°:
No. Teléfono: 311 653 64 22	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: María Isabel Zabala C	Firma:
Nombre: Mª Isabel Zabala C.	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003480395.	No. Teléfono:

5579

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

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Escuela Rural Mixta el Guasimo.	Hora de Inicio	7:00 am
Fecha	02/09/2024	Hora de Finalización	10:00 am
Actividad o tema	Festival de la salud ambiental		

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otras determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Presentación del equipo
3. Socialización del objetivo del evento
4. Intervencion por parte de la Ingeniera a cargo
5. Intervenciones de los asistentes
6. Actividades interactivas
7. Conclusiones y llamado a la acción

Se da inicio al evento dentro de todo lo establecido (tiempo, lugar), la Ingeniera Ambiental María Isabel Zabala dió a conocer los aspectos relevantes e importantes entre salud y ambiente (calidad del aire, suelo y agua) para luego dar paso a las intervenciones de los participantes donde estos se encontraban interesados en su gran mayoría en el aspecto de la calidad del agua, ¿cómo obtener el agua de manera segura? si solo captaban el agua lluvia, de todo lo anterior la Ingeniera dió respuesta y especificamente dió las recomendaciones para obtener este tipo de agua, luego se hicieron lecturas por grupo de forma reflexiva y se socializo cada lectura a través de frases o dibujos. Y por último se dieron las recomendaciones a seguir.

Conclusiones y/oCompromisos

Como conclusión general del evento se puede hacer referencia que la claridad de todo fue excelente sin embargo el llamado a la acción de cada ser humano deberá ir dirigido a lo aprendido dentro del evento para poder lograr combios significativos y sostenibles en el espacio y tiempo.

Responsable María Isabel Zabala G

5580

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades		02	09	2024	MONTERÍA	P. Buho	El Guasimo			X
			9. Equipo básico: 3			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X		NO			

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	RC	1233346411	ISAD Florez Martinez		12	X												X								X	Fumibair de Colombia	I S A Ac
2	RC	1138033896	Yurleis Madera Guerra		4		X											X						X				
3	RC	1068590947	Mario Manjarrez Madera		5	X												X				X						
4	RC	1068591096	Jesús Muños Marquez		6	X												X						X				
5	TI	1233342848	Liana Bertel Martínez		7		X											X							X			Liana
6	RC	1068590498	Jeison Florez Guzmán		7	X												X				X						
7	RC	1233345403	Yuliet Madera Guerra		6		Y											X							X			
8	TI	1068590433	Keiner Guerra Morelo		8	X												X							X			KENER
9	TI	1067952710	Yiset Madera Guerra		9		X											X						X				Yiset
10	TI	1068582491	Isaac Florez Guzmán		6	X												X							X			
				24. TOTALES																									

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

5581

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades

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
	02	09	2024	MONTERÍA	P. Buho	El Guasimo			X

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

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	1068434627	José Florez Hernandez		10	X												X				X						JOSECARLOS
2	TI	1068586637	Jesús Florez Guzmán		13	X												X				X						JESUS
3	TI	1068589391	Maria Jaraba Madera		10		X											X				X						María Jaraba
4	TI	1068588038	Sebastián Marquez Galarcio		11	X												X				X						ANGE
5	TI	1062976253	Neder Murillo Guerra		11	X												X						X				nederjose murillo
6	CC	1067857663	Mario Navarro	3045638728	36	X												X								X	Salud total	Mario
7	CC	1062434408	Sadi Madera Castillo	3013340358	21		X												X							X	Salud total	Sadi Madera
8	CC	1068576317	Milena Muñoz Madera	3004699916	20		X											X				X						Milena Muñoz
9	CC	1062454323	LUZ MARQUEZ MARANJO	3025074981	41		X											X							X			Luz Marquez
10	TI	1062582755	Diana Florez Guzmán	3025074981	17		X											X						X				Diana FLOREZ
					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 APLICA).

5582

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Quinto Festival de la salud ambiental

FECHA: 02/09/2024

LUGAR: I.E. el Guasimo

POBLACIÓN: niños, jóvenes, adolescentes





5583

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5584

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

Montería 13 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente mediante este escrito la invitación para que la comunidad participe de la actividad "Festival de la salud ambiental"

Día: 16/09/2024

Lugar: Escuela rural mixta La Gran China

Hora: 10:00 am

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

Atentamente

María Isabel Zabala C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Peña Lozano.
Quién recibe.

5585

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 13 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Escuela rural mixta la Gran China. 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:

Establecer un acuerdo formal para definir terminos y coincidan para realizar el festival de la salud Ambiental, coordinar todos los aspectos de logistica y garantizar la colaboracion mutual para alcanzar los objetivos del festival.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas impartidas por experto en temas de la salud Ambiental
- Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar habitos saludables.
- Dinamicas para promover la participacion de niños y jovenes en el evento.

COMPROMISOS:

- Quien atiende: Permitir el uso del espacio para realizar el Festival, colaborar en difusion del evento dentro de la comunidad
- Responsable: Organizar y coordinar todas las actividades, gestionar todos los permisos, e insumos necesarios, asegurar la limpieza y el orden del lugar despues del evento.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 1093378 8	C.C. N°:
No. Teléfono : 3116836422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: María Isabel Zabala C.	Firma:
Nombre: Mª Isabel Zabala C.	Nombre:
C.C. N° 1067944810	C.C. N°:
No. Teléfono : 3003480395.	No. Teléfono:

5586

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

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Escuela Rural Mixta La Gran China.	Hora de Inicio	10:00 am
Fecha	16/09/2024	Hora de Finalización	1:00 pm
Actividad o tema	Festival de la Salud ambiental		

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables dentro de las viviendas para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo del Festival
3. Presentación del equipo
4. Intervención de la Ingeniera Ambiental a cargo
5. Intervenciones de los asistentes
6. Actividades interactivas
7. Conclusiones y llamado a la acción

Se da apertura al espacio dispuesto para el Festival con la población completa, presta a escuchar y a participar, la Ingeniera María Zabala da a conocer conceptos básicos como calidad del aire, suelo y agua, enfermedades por vectores, reciclaje y huella de carbono, luego seda paso a las diferentes intervenciones del público dando dinamismo al evento. Luego la ingeniera resume los temas tocados y realizó una lectura reflexiva para que luego de forma voluntaria socializaron su opinion. Por último se dejan claros los tips para una vivienda saludable, se da una sopa de letras y las recomendaciones para seguir en casa.

Conclusiones y/oCompromisos

La comunidad intervenida está dispuesta y abierta a cumplir el llamado a la acción lo cual será importante y crucial para mejorar la relación salud-enfermedad-ambiente y que así esta pueda ser sostenible en el espacio y tiempo, practicar el proceso de las 3R's ahorro eficiente, de los recursos y cuidado de la salud son aspectos claves para siempre tener en cuenta.

Responsable

María Isabel Zabala G

5587

(6)

AC1. (1)

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	09	2024	MONTERIA	P. Buho	la Granchina		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
3	SI	X	

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	1138089050	José Daniel Hernandez		11	X													X					X					José Daniel Hernandez
2	TI	1062529781	Keiner Pereira		10	X													X								X	Familiar de Colombia	Keiner Pereira
3	TI	1073428061	Camilo Guzmán		10	X														X							X	Suramericana S.A.	Camilo Guzman
4	TI	1068436994	Valentina Tovez				X												X						X				
5	TI	1068437632	luciana teran		10		X												X						X				
6	RC	1062983598	Marcelo Ortega		8	X													X							X			
7	TI	1233345957	Wilson Andres Robio		8	X													X						X				
8	RC	1067975465	Eder muñoz		6	X													X						X				
9	RC	1067967900	Shirley muñoz		8		X												X							X			
10	TI	1062978864	Cesar luis Garcia		9	X													X						X				
				24. TOTALES																										

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

(6)

5588

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		
Festival de la Salud ambiental		DD 16 MM 09 AAAA 2024	MONTERÍA	P. Buho	La Granchina	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**	**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades	3	SI		X			X	

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	RC	1062539 471	Fernando Ballestero		6	X											X								X		
2	TI	1200714 796	Luis Sanchez Rubio		10	X											X							X			
3	TI	1233346 484	Jesus David Ortega		10	X											X							X			
4	TI	1062988 280	Mabel Muñoz		11		X										X							X			mabel muñoz
5	TI	1133798 486	Yisela Sanchez		11		X										X						X				Yisela castaño
6	TI	1067943 019	Neri luz Madera		11		X										X							X			Neri Luz
7	RC	1068442 109	Antonela Padilla		5		X										X								X	Familiar de Colombia	
8	RC	1062986 606	Dulde Mendoza		5		X										X						X				
9	TI	1067950 414	Jesus Daniel Paternina		9	X											X							X			Jesús Daniel
10	TI	1233338 554	Lorena Romero H		9		X										X					X					Lorena romero Hernandez
					24. TOTALES																						

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

(6)

5589

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival dela salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			16	09	2024	MONTERÍA	P. Buho	la gran china			
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades	9.Equipo básico	3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO				X	

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																				
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) CC = Cédula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjeria; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB				
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1067947280	Karolayn Martinez		10		X												X							X			karolay padilla
2	TI	1068439520	Rosa Pacheco		11		X												X				X						ROSA Pacheco
3	TI	1067946861	Yisela Ester Teheran S		13		X												X						X				yisela ester teheran sanchez
4	TI	1067923009	Elisa Padilla		13		X												X					X					Elisa padilla martinez
5	RC	1062988281	Mefek Muñoz M		5		X												X						X				
6	TI	1062983618	Dailin Arizal		7		X												X								X	Familiar de Colombia	dailin
7	TI	1233339923	Samuel Beltrán		8	X													X							X			Samuel
8	TI	1068434986	Kelien Padilla		10		X												X					X					Kelien
9																													
10																													
					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) ENCIAR).

5590

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Festival de la salud ambiental

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Sexto Festival de la salud ambiental

FECHA: 16/09/2024

LUGAR: Escuela Rural Mixta La Gran China

POBLACIÓN: niños y adultos





5591

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







5592

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD #4

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

5593

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

Montería 10 de 07 del 2024

Señores (a)
CRISTIAN PEÑA
RECTOR.

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.

MUY RESPETUOSAMENTE, SE LE EXTIENDE LA INVITACION PARA QUE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL PARTICIPEN Y APROVECHEN DE ESTA ACTIVIDAD LLAMADA HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Día: 16/07/2024

Lugar: institucion pueblo bujo

Hora: 8:AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Pena Lozano
Quien recibe.

5594

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) I.E. pueblo bujo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

promover y sensibilizar el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y mentales saludable.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

charlas educativas por los profesionales
actividades interactivas (cuestionario fantastico)

COMPROMISOS:

el rector con su equipo de docentes se comprometen a colaborar con los espacios y grupos necesarios.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 10933788	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116536422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LLOJA	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LLOJA	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono: 3104890880	No. Teléfono:

5595

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I.E. Rebo Bajo	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 16/07/2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Habitos y estilos de vida saludables	

Objetivo de la Reunión

Sensibilizar y promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y mentales saludables.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la jornada ludico educativa con una bienvenida y presentacion por parte de la psicologa a los estudiantes, luego procedemos con el tema "Habitos saludables" explicandoles los beneficios de un buen estilo de vida expresado en mente, cuerpo y espiritu aplicando habitos saludables dirigidos al bienestar y salud del ser humano. continuamos con preguntas a los presentes y aclarando dudas sobre lo expuesto y finalizamos con un cuestionario fantastico donde ellos participaron activamente y se observaron motivados y satisfechos.

Conclusiones y/oCompromisos

Para concluir resaltamos la importancia de practicar a diario estos Habitos de vida saludable y asi lograr una vida social activa y un mejor bienestar.

Como compromiso se acordo aplicar lo socializado en la actividad y seguir las orientaciones para obtener una mejor calidad de vida tanto fisica como emocional plena.

Responsable

Maria Jose Leon A

5596

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de vida saludables
2. OBJETIVO	promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y saludables

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	16	07	2024	MONTERÍA		Pueblo bujo

8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Urbano	Rural	Rural Dispersa
	X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1067937736	Sara Marcela Monterrosa Pacet	3028275672	11		X											X										Sara marcela monterrosa
2	TI	1068588239	Luisa Fernanda Medrano Paternina	3028040618	13		X											X										Luisa Medrano
3	TI	1062987673	Luis Daniel Hernandez Rubio	3026520359	15	X												X										Luis Daniel Hernandez
4	TI	1133798465	Jonas David Beltran Morales		13	X												X										Jonas Beltran
5	TI	1067946859	Alex Alberto Teran Sanchez		15	X												X										Alex Teheran
6	TI	1062974183	Sebastian Sanchez Suares	3236653494	13	X												X										Sebastian
7	TI	1062443520	Juan Camilo Hernandez Martinez	3238901917	13	X												X										Juan camilo
8	TI	1138085184	Camilo Andres Hocea Teran	3127182417	12	X												X										camilo
9	TI	1062443934	Yorman Stiven Ugarnes Toro	3014532191	11	X												X										Yorman Stiven
10	TI	6568418	Eduardo Jose Rivas Arcia	3153090236	15	X												X										Eduardo Jose
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (N[illegible]ENCIAR).

5597

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de vida saludables
2. OBJETIVO	promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos saludables

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	16	07	2024	MONTERÍA		pueblo bajo

8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Urbano	Rural	Rural Dispersa
	X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería 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	1068586256	Luis Miguel Salgado Perez			X												X								X	familiar de colombia	Luis miguel
2	TI	1133808499	Saray Enamorado Martinez		13		X														X							saray
3	TI	1133798490	Dorlys Payares Perez				X											X								X	salud total	Darlis
4	TI	1067933463	Luis Mario Perez Izquierdo		14	X												X						X				Luis mario
5	TI	1068431747	Carmen Sofia Oviedo Huertas				X											X							X			Carmen Sofia oviedo H
6	TI	1067933280	Samuel Elias Paternina Morales			X													X							X	salucoop	samuel paternina
7	TI	1067916949	Juana Martinez Payares		13		X											X					X					Joana Martinez
8	TI	1068589439	Yenis Paola Mendez Perez				X											X							X			Yenis mendez
9	TI	1138086153	Diana Gonzales Torreglosa				X											X								X		Diana Gonzales
10	TI	1045517433	Yurani Sanchez Rubio		13		X											X						X				Juranis sanchez
					24. TOTALES																							

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

5598

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **JORNADAS LÚDICO – EDUCATIVA.**

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: **Se les aplica cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente.**

FECHA: 16/07/2024

LUGAR: I.E. Pueblo Bujo

POBLACIÓN: jóvenes, adolescentes





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5600

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

Montería 01 de 08 del 2024

Señores (a)
NATALIA SAENZ
DOCENTE

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.

RESPETUOSAMENTE, SE LES EXTIENDE LA INVITACION PARA QUE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL, PARTICIPEN Y APROVECHEN ESTA IMPORTANTE ACTIVIDAD LLAMADA HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Día: 05/08/2024

Lugar: ESCUELA MIXTA QUEBRADA DEL MEDIO

Hora: 8:AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

5601

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 01 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Escuela mixta quebrada del medio 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:

promover y sensibilizar el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y mentales saludables.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Charlas educativas
actividades interactivas (ceramica y juego)

COMPROMISOS:

la docente natalia junto a sus alumnos prometen poner en practica todos estos habitos saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Natalia Sáenz B.	Firma:
Nombre: Natalia Sáenz B.	Nombre:
C.C. N° 1003 432 421	C.C. N°:
No. Teléfono: 300 764 8719	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSÉ LEÓN A	Firma:
Nombre: MARIA JOSÉ LEÓN A	Nombre:
C.C. N° 1140435729	C.C. N°:
No. Teléfono: 3104890880	No. Teléfono:

5602

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Escuela mixta quebrada del medio	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 05/08/2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Habitos y estilos de vida saludable	
Objetivo de la Reunión: Sensibilizar y promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y mentales saludables para un mejor bienestar.	

Desarrollo de la Reunión

iniciamos la jornada con una calurosa bienvenida a todos los niños(as) de la comunidad quebrada del medio, seguido de la presentación de ambas parte psicologa y estudiantes. procedemos con el tema "Habitos y estilos de vida saludables;" explicandole de una forma sencilla ya que son pequeños los beneficios de un buen estilo de vida expresado en mente, cuerpo y espiritu dirigidos al bienestar y salud del ser humano; luego hicimos un juego didactico de colores donde participaron todos, finalizamos con aplausos por el buen comportamiento ya que se mostraron atentos, motivados y satisfechos con la actividad.

Conclusiones y/oCompromisos

Resaltamos lo importante que es poner en practica todos estos Habitos como, dormir bien, realizar ejercicios entre otros para asi poder lograr una buena calidad de vida y un mejor bienestar.

Todos los niños(as) aprendieron y logramos el objetivo propuesto.

Responsable

Maria Jose Leon A

5603

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de Habitos Saludables.	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
			05	08	2024	MONTERÍA	Pueblo Nuevo	Quirama Oficio		X	
2. OBJETIVO	Promover el conocimiento y la practica de ejercicio saludable	9.Equipo básico	3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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	RC	1068441756	IVANA PEREZ		8		X												X							X			
2	RC	1068591031	MATIAS DALLESTERO		6	X																X							
3	RC	1068442422	MARIANA CHIMA		7		X												X							X			
4	RC	1068440561	THIAGO GUZMAN		6	X													X							X			
5	RC	1068591030	ADRIANA DALLESTERO		8		X															X							
6	RC	1068589124	BREINER MARTINEZ		10	X																X							Breiner Martinez
7	RC	1067937644	JOSE DANIEL COLON		11	X													X							X			Jose daniel colon
8	NE	M37824 6403	JOSE MIGUEL CASTRO		7	X																X							Jose migool castro
9	RC	1062982777	FERNANDO HURTADO		7	X													X					X					Fernando Hurtado
10	RC	1062558225	JUAN DIEGO MARTINEZ			X													X								X	Familiar colombia	Juan diego M.
					24. TOTALES																								

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

5604

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de Habitos de Vida Saludable.	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
			05	08	2024	MONTERÍA	punto bajo	granros del medio		X	
2. OBJETIVO	PROMOVER el conocimiento y la practica de ejercicios Saludables.	9.Equipo básico: 3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO							

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadania TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjeria Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	RC	1233343273	JIMENA PEREIRA		9		X														X								Jimena carolina
2	RC	1062984441	JOSE PANTOJA		6	X													X						X				Jose Pantoja
3	RC	1062444668	CARLOS MARTINEZ		12	X																X							carlos martinez
4	RC	1067946864	SANTANDER SANCHEZ		10	X																X							Santander sanchez
5	RC	1062985703	SAMUEL SALGADO		6	X														X						X			Samuel salgado
6	RC	1062543537	SARAY MONTERROSA		5		X												X							X			saray monterroza
7	RC	1062445744	SAMUEL OVIEDO S.			X																X							Samuel Oviedo
8	RC	1068588517	JUAN CAMILO PADILLA		10	X																							Juan camilo padilla
9	RC	1068442970	ANGEL SALGADO			X													X								X	familiar colombia	angel salgado
10	RC	1067946412	EVELIN SALGADO		10		X												X								X	f.	Evelin salgado
				24. TOTALES																									

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **JORNADAS LÚDICO – EDUCATIVA.**

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: **Se les aplica cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente.**

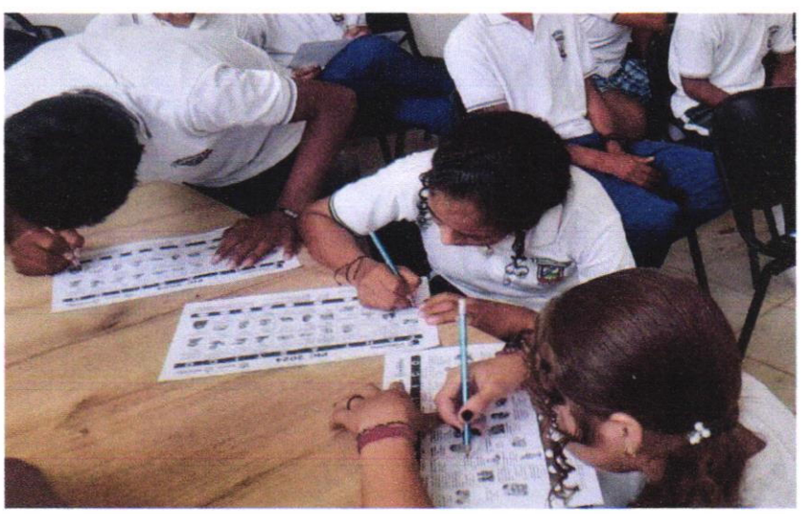
FECHA: 05/08/2024

LUGAR: Escuela Mixta Quebrada Del Medio

POBLACIÓN: jóvenes, adolescentes







5606

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5607

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

Montería 30 de 08 del 2024

Señores (a)
CRISTIAN PEÑA
RECTOR

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.

MUY RESPETUOSAMENTE, SE LE EXTIENDE LA INVITACION A TODA LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL DE PUEBLO BUJO PARA QUE PARTICIPEN Y APROVECHEN DE ESTA GRAN ACTIVIDAD LLAMADA. HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Día: 04/09/2024

Lugar: I.E. pueblo bujo

Hora: 8:00 AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Peña Lozano
Quién recibe.

5608

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 30 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

PROMOVER Y SENSIBILIZAR EL CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA DE EJERCICIOS FISICOS Y MENTALES SALUDABLES.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

CHARLA) LUDICO (OVIDATIVA)
ACTIVIDADES INTERACTIVAS)

COMPROMISOS:

A TENER UNA MEJOR ALIMENTACION Y MEJORES HABITOS SALUDABLES PARA UNA BUENA SALUD MENTAL.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 1093378 8	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116536422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSÉ LOPEZ A	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LOPEZ A	Nombre:
C.C. N° 1 1484357 29	C.C. N°:
No. Teléfono: 3104890880	No. Teléfono:

5609

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I.E pueblo bujo	Hora de Inicio 8:00 AM
Fecha 04/09/2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Habitos y estilos de vida saludable	

Objetivo de la Reunión

Sensibilizar y promover el conocimiento y la practica de ejercicios mentales y fisicos saludables para una mejor calidad de vida.

Desarrollo de la Reunión

Se le da inicio a la jornada ludico educativa siendo las 8:00 AM con una bienvenida y presentacion de ambas partes, luego procedemos con el tema "Habitos saludables" explicandoles a traves de un video los beneficios de un buen estilo de vida, aplicando los Habitos saludables dirigidos al bienestar y la salud del ser humano. luego realizamos una actividad con carteleras exponiendo los Habitos saludables por grupos y finalizamos respondiendo un cuestionario donde todos participaron y se observaron atentos y motivados.

Conclusiones y/oCompromisos

concluimos resaltando la importancia de practicar a diario estos Habitos de vida saludables para asi lograr un mejor bienestar y una buena salud tanto fisica como emocional.

Responsable

Psicologa MARIA José Lora A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de vida saludable
2. OBJETIVO	promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y saludables.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	04	09	2024	MONTERÍA		pueblo bujo

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 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	TI	1138086266	Matias Bertel Cogollo	3025574750	12	X												X										X Matias Bertel Cogollo
2	TI	1068431881	Cristian Martinez		11	X												X										Cristian martinez
3	TI	1169463651	Dayandis Suarez	3239541813	12		X											X							X			X Dayandis suarez
4	TI	1068586711	Juan Jose Gonzalez	3116530477	16	X												X										Juan Jose Gonzalez
5	TI	1138066265	Martin Bertel Cogollo	3025574050	12	X												X										X MARTIN BERTEL COGOLLO
6	TI	1062443722	Matias Barrocal Tabala	3147975215	13	X												X										+ matias Barrocal
7	TI	1064315375	Maria Jose Cuello Barba	3104205922	12		X											X										+ MARIA JOSÉ CUELLO B.
8	TI	1067927371	Natalia rojas Grandett		12		X											X										X NATALI ROJAS G.
9	TI	1064315376	Mariangel Cuello Barba.	323 6174555	12		X											X			X							X Maria Angel Cuello Barba
10	TI	1062976203	Luciana Lopez de Hoyos	324 8224555	11		X											X						X				Luciana Lopez
				24. TOTALES																								

5610

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Estilos de vida saludable
2. OBJETIVO	promover el conocimiento y la practica de ejercicios fisicos y saludables.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	04	09	2024	MONTERÍA		Pueblo bujo		X	

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	TI	1067939784	Samuel Hernandez	-3115683566	15	X												X				X							x Samuel Hernandez
2	TI	1062530536	Maria Jose polo ortega		12		X											X					X						x Maria Jose polo ortega
3	TI	1066183941	Marley Herrera Madrid	3174357741	12		X		X									X							X				x Marley Herrera madrid
4	TI	1064609508	Estersofia Herrera mestra	3225523613	13		X											X							X				x Esther Sofia Herrera Mestra
5	TI	1235156592	Yenis Gomez Quintero		12		X											X											x Yenis Gomez Quintero
6	TI	1068453058	Jose Gonzales Oviedo		12	X												X							X				x Jose gonzalez oviedo
7	TI	1067943946	Keiner Javier peña padilla	3215247201	13	X												X							X				x Keiner peño padilla
8	TI	1138086573	Angel Yesid Galarcio Carvajal	322 6248268	12	X												X						X					x Angel Yesid Galarcio
9	TI	1138081622	Eyder Paternina Bolaños	3104374717	15	X												X					X						x Eider Paternina B.
10	TI	1067929344	Samuel Baloco Calderon	3024782330	12	X												X						X					x Samuel Baloco Calderon.
					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).

5612

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: **JORNADAS LÚDICO – EDUCATIVA.**

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: **Se les aplica cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente.**

FECHA: 04/09/2024

LUGAR: I.E. Pueblo Bujo

POBLACIÓN: jóvenes, adolescentes





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5614

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD #5

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN MENSUALES DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA EN TORNO A TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL: ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, IDENTIFICACIÓN DE MECANISMOS ADECUADOS DE AFRONTAMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LAZOS COMUNITARIOS, LA POSTURA ACTIVA, EL APOYO Y LA CONFIANZA EN LAS COMUNIDADES, DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN EN GENERAL, CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS , PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

5615

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

Montería 12 de 07 del 2024

Señores (a)

PAOLA MACEA
LIDER COMUNITARIA

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.

CON UN CORDIAL SALUDO, ME DIRIJO A USTEDES LIDERES DE LA COMUNIDAD DEL BALSAL MEDIANTE ESTE ESCRITO PARA INVITARLOS A QUE PARTICIPEN DE ESTA JORNADA DE COMUNICACION Y EDUCACION LLAMADA SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Día: 18/07/2024

Lugar: ESCUELA RURAL MIXTA SEDE EL BALSAL

Hora: 8:AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LEO: A
Nombres y Apellidos
Contratista

Paola Macea A.
Quién recibe.

5616

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 12 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) escuela mixta el balsal 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:

el fortalecimiento de lazos comunitarios, el apoyo y la confianza en las comunidades e identificar y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

JORNADA DE COMUNICACION Y EDUCACION RELACIONADAS CON SALUD MENTAL.

COMPROMISOS:

ACORDAR FECHA PARA UNA PROXIMA JORNADA Y CONTINUAR CON TEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD MENTAL.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Paola Macea A	Firma:
Nombre: Paola Macea	Nombre:
C.C. N° 52 700 847	C.C. N°:
No. Teléfono : 3025862332.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LON A	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LON A	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5617

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar ESCUELA RURAL MIXTA EL BALSAL	Hora de Inicio 8: AM
Fecha 18/07/2024	Hora de Finalización 12:00 M.

Actividad o tema SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Objetivo de la Reunión

IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA COMUNIDAD RELACIONADOS CON TRASTORNOS. REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS EVITABLES DE LAS PERSONAS, FAMILIA Y COMUNIDAD.

Desarrollo de la Reunión

① DAMOS INICIO CON EL SALUDO DE BIENVENIDA
② SOCIALIZAMOS EL TEMA A EXPONER Y CUAL ES EL OBJETIVO A LOGRAR
③ LA PSICOLOGA DA SU INTERVENCION EN ESTA JORNADA LUDICO-EDUCATIVA EXPLICANDO DETALLADAMENTE TODOS LOS TEMAS ACORDADOS Y COMO PREVENIR ESTOS TRASTORNOS, DONDE SE HACE UNA IMPORTANTE REFLEXION ACERCA DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO Y SE LES SUGIERE EL REFUERZO DE VINCULOS FAMILIARES COMO TAMBIEN ACUDIR A LAS REDES DE APOYO. LOS ASISTENTES PARTICIPAN Y HACEN PREGUNTAS ACTIVAMENTE.

POR ULTIMO AGRADECEMOS POR SU ASISTENCIA Y NOS DESPEDIMOS SATISFACTORIAMENTE.

Conclusiones y/oCompromisos

SE COMPROMETEN A ESTAR MAS UNIDOS Y APOYARSE EN LA FAMILIA COMO EN SU COMUNIDAD Y SEAMOS DE GRAN AYUDA Y MOTIVACION PARA LOS DEMAS. TAMBIEN SE ACORDO REALIZAR UNA PROXIMA REUNION YA QUE LES INTERESO ESTOS TEMAS IMPORTANTES EN EL ROL DE PADRES Y EN ELLOS MISMOS.

Responsable

MARIA JOSE LEON A

S618

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGO RELACIONADAS CON TRASTORNOS.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	18	07	2024	MONTERÍA		PUEBLO BUJO		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) — 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				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1067885267	JENIER MARTINEZ R.	3241871421	17		X												X								X	FAMILIAR DE COLOMBIA	Jenier Martinez Ruiz
2	CC	10777308	HECTOR CARAY O.	3028673320	44		X												X							X			Hector Caray. O.
3	CC	52700847	PAOLA MACEA A.	3025862332	42		X												X							X			Paola Macea A.
4	CC	1133796188	YERIS PAOLA BELTRAN	3241862746	30		X													X			X						yeris Beltran
5	CC	1067883666	JESUS NINA	3152581522	37	X														X							X	SANITAS	
6	CC	1133797255	DANIELA VILLARREAL	3025862332	21		X												X							X			Daniela Villarreal
7	CC	25774019	NOEMI CARDENAS	3025862332	53		X												X							X			NOHEMI CARDENAS
8	CC	1106784229	MARTIN SALAS	3025862332	22	X																X							MARTIN SALAS
9	CC	8320122	ALEJANDRO CARDENAS	3025862332	89	X													X							X			ALEJANDRO CARDENAS
10	CC	50930818	EVANGELINA PINEDA	3236024940	60		X												X					X					EVANGELINA PINEDA
					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 D... CIAR).

5619

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD, PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA COMUNIDAD CON RELACION A TRASTORNOS.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	18	07	2024	MONTERÍA	pueblo bujo	el balsal		X	

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 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	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	1192923890	ANA MARIA MORALES	3026965099	24		X												X					X					Ana Maria Morales T
2	CC	25786826	NORBIS PINEDA	302B008718	40		X												X								X			norbis Pineda
3	CC	33103875	GLENIS RUIZ	3025400126	44		X												X								X			Glenis Ruiz M.
4	CC	1067926067	JESUS RODRIGUEZ	3024309193	30	X														X								X	SALUD total	Jesús A. Rodriguez A
5	CC	78705410	MISAEL GRANDETH	3208156594	52	X													X								X			Misael Grandeth
6	CC	26203200	ROSMIRA REYES	3024844818	40		X													X							X			Rosmira Reyes
7	CC	1003402777	AVDIS LOPEZ G.	323798026	36		X												X								X			AVDIS LOPEZ
8	CC	1033746064	GLADIS JARAMILLO		42		X															X								Elvia.
9	CC	1133796047	ANA REGINO M.		70		X																			X				Ana Regino
10	CC	30770007	ANA MODESTA FERNANDEZ		64		X												X							X				Ana 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 D... ...IAR).

5620

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD 2: jornada de comunicación y educación en torno a temáticas relacionada con salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos.

FECHA: 18/07/2024

LUGAR: I.E pueblo bujo vereda el balsal

POBLACIÓN: todos los cursos de vida





5621

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







5622

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

Montería 02 de 08 del 2024

Señores (a)
KATIA PEREZ
LIDER COMUNITARIA

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.

CON UN CORDIAL SALUDO ME DIRIJO A TODA LA COMUNIDAD DE PUEBLO BUJO Y A SUS LIDERES MEDIANTE ESTE ESCRITO PARA INVITARLOS A QUE PARTICIPEN DE ESTA IMPORTANTE JORNADA DE COMUNICACION Y EDUCACION LLAMADA SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Día: 07/08/2024

Lugar: E.S.E pueblo bujo

Hora: 8:00am

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

Atentamente

MARIA JOSE LOPEZ A
Nombres y Apellidos
Contratista

Katia Perez M.
Quién recibe.

5623

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 02 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) C.S.E. Pueblo bujo 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:

el fortalecimiento de lazos comunitarios, el apoyo y la confianza en la comunidad para asi prevenir el consumo de sustancias.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

jornada de comunicacion y educacion actividades recreativas

COMPROMISOS:

con la lider katia nos comprometimos a cordar fecha para la proxima jornada de salud mental.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Katia Perez M.	Firma:
Nombre: KATIA PEREZ MORA.	Nombre:
C.C. N° 1064986182.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3025514051	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LEON A	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LEON A	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5624

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar E.S.E. pueblo bujo	**Hora de Inicio** 8:00am
Fecha 07/08/2024	**Hora de Finalización** 12:00 m

Actividad o tema SALUD MENTAL, PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD.

Objetivo de la Reunión

IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA COMUNIDAD, RELACIONADOS CON TRASTORNOS, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS EVITABLES DE CADA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD.

Desarrollo de la Reunión

DAMOS INICIO CON EL SALUDO DE BIENVENIDA A LA COMUNIDAD PRESENTE. SOCIALIZAMOS EL TEMA A EXPONER Y SU OBJETIVO A LOGRAR. LA PSICOLOGA INTERVIENE EXPLICANDO DETALLADAMENTE TODOS LOS TEMAS ACORDADOS EN ESTA JORNADA Y LA PREVENCION DE ESTOS TRASTORNOS Y ALTERACIONES. SE RESALTAN CUALES SON LAS CONDUCTAS DE RIESGO Y SE LES SUGIERE A LOS ASISTENTES EL REFUERZO DE VINCULOS FAMILIARES Y SOCIALES. FUE UNA JORNADA GRATIFICANTE DONDE TODOS PARTICIPARON ACTIVAMENTE Y SE ACLARARON LAS DUDAS. FINALIZAMOS AGRADECIENDOLES A TODOS POR SU VALIOSA ASISTENCIA Y NOS DESPEDIMOS SATISFACTORIAMENTE.

Conclusiones y/oCompromisos

QUEDARON CON EL COMPROMISO DE ESTAR MAS UNIDOS, APOYARSE EN FAMILIA Y EN COMUNIDAD COMO EQUIPO QUE SON, PARA SER DE GRAN AYUDA PARA LOS DEMAS.

ASISTIR A LA PROXIMA JORNADA LA CUAL EN UNOS DIAS SE DARA FECHA DE LA REALIZACION Y CONTINUAR CON LA SALUD MENTAL.

Responsable

MARIA JOSE LEON A

5625

E.S.E. vidasinú

SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGO RELACIONADO CON EL TEMA.

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
	07	08	2024	MONTERÍA		Pueblo fujo		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	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	1003405824	DENIS ARCIA	3528334513	33	X		X									X					X					DENIS
2	CC	50907769	NERYS Cardenas	3028271966	51	X											X							X			NERY cardenas
3	CC	1003100398	Angela cárdenas	3744333803	33	X											X						X				Angela cárdenas
4	CC	1074843742	Maria Ramos	3028038668		X											X						X				María Ramos
5	CC	1068435282	Alba PATERNINA	3026590687	23	X											X						X				Alba PATERNINA
6	CC	1067874449	Maria Gonzalez	3249458345	22	X																		X			Maria Gonzalez
7	CC	1003402717	AUDIS LOPEZ	3237980026																				X			AUDIS LOPEZ
8	CC	1079280924	NEDIS Diaz	3238497878		X																			X		NEDIS Diaz
9	CC	1003465805	Yadeis Bolaños	3122412078																					X		Yadeis Bolaños
10	CC	1068812113	Freyi Ortega de la Rosa	3206447979	34																			X			Freyi ortega de la Rosa
					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).

5626

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGOS RELACIONADOS CON TRASTORNOS.

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
	07	08	2024	MONTERÍA		pueblo fujo		X	

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

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	30686[illegible]	Sandra Montes	3215848[illegible]	43		X														X						
2	CC	1.067855341	KATTY MACHADO	3229303745	37		X											X							X		
3	CC	1039094500	Matilde Padilla	3248662352	32		X											X								X	Familiar de colombia
4	CC	3507796[illegible]	Rosa Perez	3116067788	53		X											X							X		
5	CC	1.035582727	Marlory torres lopez	3014532797	30		X											X								X	Familiar de colombia
6	CC	1133767[illegible]	Daisy Suarez	323 6653494	37		X														X						
7	CC	5097[illegible]	francisca padilla	3239307760	64		X											X							X		
8	CC	1[illegible]106	Trianis Perez	3028436585	38		X												X						X		
9	CC	10931685	Libardo		49	X												X								X	Familiar de colombia
10	CC	1[illegible]	Andres elias jimenez montes	3218919887	22	X												X								X	salud total
				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 D[illegible]CIAR).

5627

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD 2: jornada de comunicación y educación en torno a temáticas relacionada con salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos.

FECHA: 07/08/2024

LUGAR: Pueblo Bujo

POBLACIÓN: todos los cursos de vida





5628

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5629

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

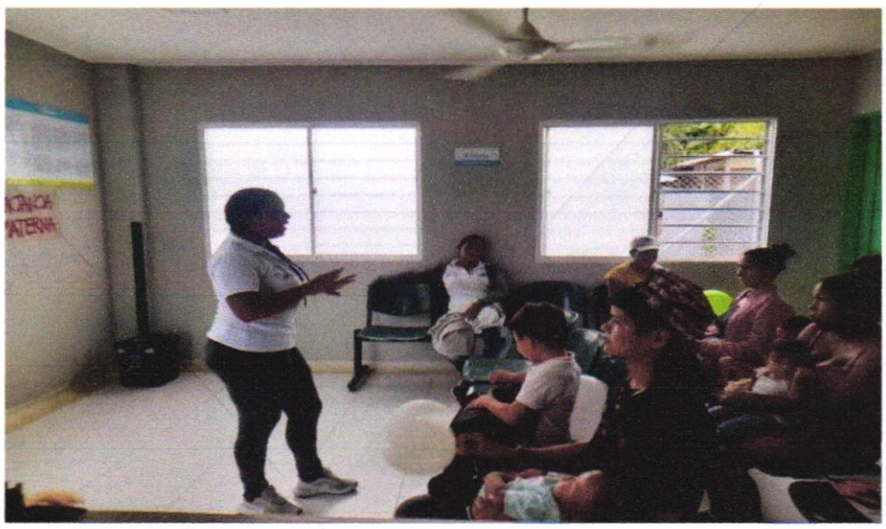
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

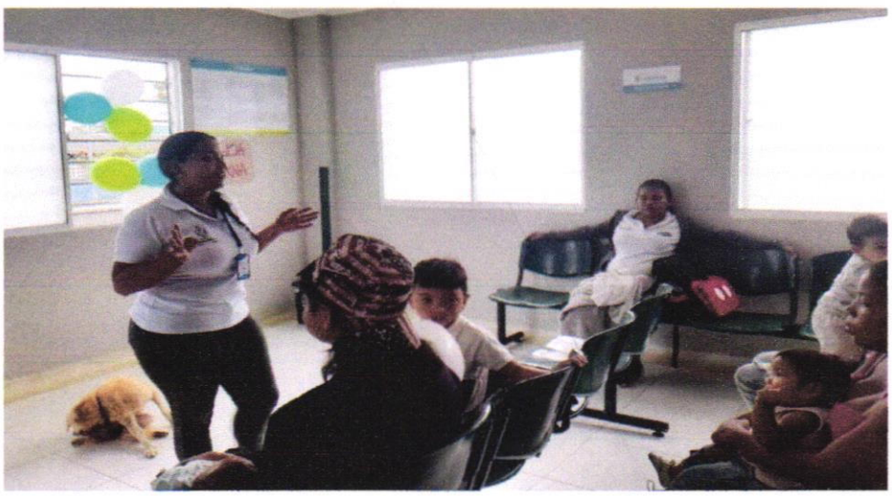
ACTIVIDAD 2: jornada de comunicación y educación en torno a temáticas relacionada con salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos.

FECHA: 07/08/2024

LUGAR: Centro De Salud Pueblo Bujo

POBLACIÓN: todos los cursos de vida





5630

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

Montería 05 de 09 del 2024

Señores (a) KATIA PEREZ
LIDER COMUNITARIA

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.

CON UN CORDIAL SALUDO ME DIRIJO A TODOS USTEDES COMUNIDAD DE PUEBLO BUJO, MEDIANTE ESTE ESCRITO PARA INVITARLOS A QUE ASISTAN Y PARTICIPEN DE ESTA JORNADA DE COMUNICACION Y EDUCACION LLAMADA SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO ANSIEDAD Y PREVENCION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Día: 09/09/2024

Lugar: E.S.E pueblo bujo

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

MARIA JOSE LOPEZ A
Nombres y Apellidos
Contratista

Katia Perez M.
Quién recibe.

5631

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 05 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Centro de Salud Pueblo Bajo 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:

Identificar y prevenir el consumo de sustancias fortaleciendo los lazos comunitarios en la comunidad.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Charlas lúdico, educativa
Actividad didactica

COMPROMISOS:

Acordar fecha para la próxima jornada con la líder Katia.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: KATIA PEREZ MORA.	Nombre:
C.C. N° 1064986782.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3025514057	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LUNA	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LUNA	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5632

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: E.S.E Pueblo Nuevo	Hora de Inicio: 8:00 a.m
Fecha: 9/09/2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, prevención de consumo de sustancias psicoactivas.	

Objetivo de la Reunión

Identificar oportunamente factores y conductas de riesgo en la comunidad. Relacionados con los trastornos. Reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos evitables de las personas, familia y comunidad.

Desarrollo de la Reunión

Damos inicio a las 8:00 AM con el saludo de bienvenida. Luego la presentación de todos, socializamos el tema y cual es el objetivo a lograr en esta jornada lúdico educativa explicando detalladamente todos los temas y como prevenirlos. Continuamos haciendo una reflexión acerca de las conductas de riesgo o señal de alarma y se les sugiere reforzar los vínculos afectivos familiares. para evitar estos tipo de trastornos. todos estuvieron muy atentos, participaron activamente dando sus aportes. por ultimo agradecimos por su asistencia y nos despedimos.

Conclusiones y/oCompromisos

- Apoyarse mutuamente, a estar mas unidos y ayudarse entre ellos.

- Organizar fecha para una proxima reunion y continuar la tematica programada donde todos estuvieron de acuerdo.

Responsable

María José Leon A

5633

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO, ANSIEDAD Y PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGOS RELACIONADOS CON TRASTORNOS.

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

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	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	26151629	TEODORA TAPIA SALGADO	3044673558		X											X						X				Teodora Tapia
2	CC	1082040438	JERSON ARRIETA MENDEZ	3028498609	39	X											X	X					X				Gerson Arrieta
3	CC	64570777	ELENIS LOPEZ CRUZ	3166675989	50		X												X									Elenis Lopez
4	CC	50890590	SIXTA TULIA MORA		60		X									X										X	FAMILIAR DE CORDOBA	Sixta Mora
5	CC	1064486182	KATIA PEREZ MORA	3025514051	36		X									X	X	X						X				Katia Perez M
6	CC	1062436947	JESUS MANUEL VERGARA	3025514051	27	X											X							X				Jesus Vargara
7	CC	1602965747	ANA T. OVIEDO HOYOS		65		X										X								X			Ana teresa
8	CC	1003405822	DIEGO BALOCO DE HOYOS	3024844315	23	X			X								X									X	SANITAS	Diego Baloco
9	CC	1002999060	LENIS PAOLA SOLANO	3025720540	34		X										X						X					Lenis Solano
10	CC	26151629	NOEMI GUERRA HOYOS	3505056510	29		X										X						X					Noemi Guerra Hoyos
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DI[illegible]AR).

5634

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SALUD MENTAL, ALTERACIONES DEL ESTADO DE ANIMO ANSIEDAD Y PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
2. OBJETIVO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE FACTORES Y CONDUCTAS DE RIESGOS RELACIONADOS CON TRASTORNOS.

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

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, aviso 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) — Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																												
1	CC	1003405884	MONICA SANCHEZ VEGA	3233608442	24		X												X							X				Monica Sanchez
2	CC	27841911	SANTANDER COGOLLO		78	X													X									X	familiar colombia	Santander Cogollo C.
3	CC	1079060644	RAFAEL GERONIMO REYES		79	X													X								X			Rafael Reyes R
4	CC	34993939	JUDITH DEL CARMEN RIVERO	3237959205	66		X												X							X				Judith Riv
5	CC	1004058077	MELANI VERTEL GONZALES	3247712373	23		X												X							X				Melany Vertel G
6	CC	50931770	ANA VICTORIA ARIZAL	3025185146	46		X												X								X			Ana V Arizal
7	CC	1067091823	DIONIFER PATERNINA	3236165234	24		X												X				X							Marcos Padilla
8	CC	6840544	MARCOS PADILLA HERNANDEZ	3114081691	72	X													X									X	familiar colombia	Dionifer Paternina
9	CC	50906732	DANA BIELA FLOREZ T.	3114081691	64																									Biela Florez
10	CC	1068577647	DANIELA POSSO C.	3203372443	23		X												X							X				Daniela Posso C
					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 D ...CIAR).

5635

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD 3: jornada de comunicación y educación en torno a temáticas relacionada con salud mental, alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad. Prevención de consumo de sustancias psicoactivas reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos.

FECHA: 09/09/2024

LUGAR: Centro De Salud Pueblo Bujo

POBLACIÓN: todos los cursos de vida





5636

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

5637

ACTIVIDAD #6

DESARROLLAR EN VEINTE (20) FAMILIAS INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL. A TRAVÉS DE ESTRATEGIAS COMO HABILIDADES PARA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, RISOTERAPIAS.

5638

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

Montería 10 de 07 del 2024

Señores (a)
NAREN BRAVO
LIDER

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.

CORDIAL SALUDO, ME DIRIJO A USTEDES LIDERES DEL PUEBLO BUJO MEDIANTE ESTE ESCRITO PARA INVITARLOS A QUE PARTICIPEN DE ESTA ACTIVIDAD LLAMADA PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS YA QUE ES MUY IMPORTANTE PARA CADA PERSONA.

Día: 19/07/2024

Lugar: pueblo bujo

Hora: 8:AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LOZA
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

5639

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 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) pueblo bujo 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:

CREAR ESTRATEGIAS COMO SON LAS HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES ANSIEDAD Y RISOTERAPIAS - PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD MENTAL EN CADA FAMILIA.
ACTIVIDADES INTERACTIVAS.

COMPROMISOS:

POR PARTE DE LA PSICOLOGA ORGANIZAR Y COORDINAR TODAS LAS ACTIVIDADES PARA LOGRAR EL OBJETIVO Y POR PARTE DE LAS FAMILIAS PODER EN PRACTICA ESTAS ESTRATEGIAS.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Karen Bravo	Firma:
Nombre: Karen Bravo	Nombre:
C.C. N° 1062427961	C.C. N°:
No. Teléfono : 3044673558.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LOPEZ A	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LOPEZ A	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5640

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Pueblo bujo (familias)	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 19/07/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema: INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.	
Objetivo de la Reunión: CREAR ESTRATEGIAS. COMO LO SON HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y RISOTERAPIAS. PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, psicologico Y SOCIAL.	

Desarrollo de la Reunión

1. SALUDO DE BIENVENIDA
2. ORACION - GRACIAS DIOS
3. SOCIALIZACION DEL objetivo
4. INTERVENCION DE LA PSICOLOGA MARIA JOSE LEON
5. PARTICIPACION E INTERVENCION DE LOS ASISTENTES
6. CONCLUSION
7. DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO POR LA ASISTENCIA

SE DA INICIO A LAS INTERVENCIONES (VISITAS) CON LA FAMILIA, MUY ATENTOS A PARTICIPAR Y A ESCUCHAR ACTIVAMENTE SOBRE LA SALUD MENTAL Y SU PREVENCION. LA PSICOLGA HACE LA SOCIALIZACION REFLEXIVA A TRAVES DE CRUCIGRAMAS DONDE SE OBSERVO LO APRENDIDO Y POR ULTIMO SE DIERON LAS RECOMENDACIONES.

Conclusiones y/oCompromisos

ESTAS FAMILIAS SE COMPROMETEN A PONER EN PRACTICA EN SU DIARIO VIVIR TODAS ESTAS ESTRATEGIAS SOBRE LA SALUD MENTAL, YA QUE NOS AYUDAN A MEJORAR NUESTRAS EMOCIONES Y LOGRAR TENER UN MEJOR TRATO CON NUESTRAS FAMILIAS Y PERSONAS CERCANAS. CONTROLANDO LA ANSIEDAD Y MANEJANDO MEJOR EL TIEMPO LIBRE.

Responsable: MARIA JOSÉ LEON

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.	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	CREAR ESTRATEGIAS COMO HABILIDADES PARA LA VIDA MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL PSICOLOGICO Y SOCIAL.		19	07	2024	MONTERÍA		Pueblo bujo		X	
		9.Equipo básico: 3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, aplicable a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	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				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	34993939	JUDITH RIVERO	3237959205	66		X												X						X				Judith R
2	CC	50924982	BLANCA PACHECO		74		X												X						X				blanca Pacheco
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
					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).

5611

5642

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Visitas a familias sobre intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental

LUGAR: Pueblo bujo

FECHA: 19/07/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





5643

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Visitas a familias sobre intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental

LUGAR: Pueblo bujo

FECHA: 19/07/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

JUDITH RIVERO

BLANCA PACHECO



5644

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Puerto Rico	Hora de Inicio: 9:00am
Fecha: 19/07/2024	Hora de Finalización:
Actividad o tema: INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.	

Objetivo de la Reunión

CREAR ESTRATEGIAS Y HABILIDADES PARA LA VIDA EN EL MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y RISOTERAPIAS. PARA ASÍ LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.

Desarrollo de la Reunión

DAMOS APERTURA AL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR CON LA TEMATICA PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL. INICIO CON UN SALUDO AFECTUOSO PERMITIENDO LA CONFIANZA Y LA INVITACION A SEGUIR AL HOGAR. LUEGO LES PREGUNTO COMO SE ENCUENTRAN DE SALUD A LOS PRESENTES, CONTINUANDO CON EL ENCUENTRO LLENO DE EMOCIONES Y SABERES DONDE HICIMOS UNA DINAMICA LLAMADA "Yo tengo una casita" PARTICIPARON MOTIVADOS Y SE MOVIERON ACORDE A LA DINAMICA. TAMBIEN SE LES HACE UNA PEQUEÑA CHARLA SOBRE LA TEMATICA Y SE LES ENTREGA CRUCIGRAMAS "EJERCICIOS DE NUESTRA SALUD MENTAL" EL CUAL REALIZARON SATISFACTORIAMENTE. RESALTANDOLES LAS ESTRATEGIAS PARA TENER UNA BUENA CALIDAD DE VIDA Y SABER MANEJAR NUESTRAS EMOCIONES.

Conclusiones y/oCompromisos

ESTA FAMILIA SE COMPROMETE AL 100%. PONER EN PRACTICA TODAS ESTAS ESTRATEGIAS Y HABILIDADES PARA LA VIDA EN SU DIA A DIA. Y TAMBIEN A PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE ESTE PROGRAMA.

Responsable

MARIA JOSÉ LEON A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.	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
			19	07	2024	MONTERÍA		PUEBLO NUEVO			
2. OBJETIVO	CREAR ESTRATEGIAS COMO HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.	9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							
		3		SI X		NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096754-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	1068577085	LUZ OVIEDO	3235288034	50		X										X							X			luz oviedo
2	CC	1007613163	YAIR RACERO O		35	X											X						X				yair racero
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
				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).

5921

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LA FAMILIAS.
2. OBJETIVO	CREAR ESTRATEGIAS COMO HABILIDADES PARA LA GESTION Y MANEJO DE EMOCIONES, AMY SER PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL Y PSICOLOGICO.

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
	19	07	2024	MONTERÍA		Pueblo fujo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	NO	
3	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 8000269734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	662873	DAGOBERTO ARCIA	3236345411	75	X											X							X		dagoberto a.
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
				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).

5646