5647

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

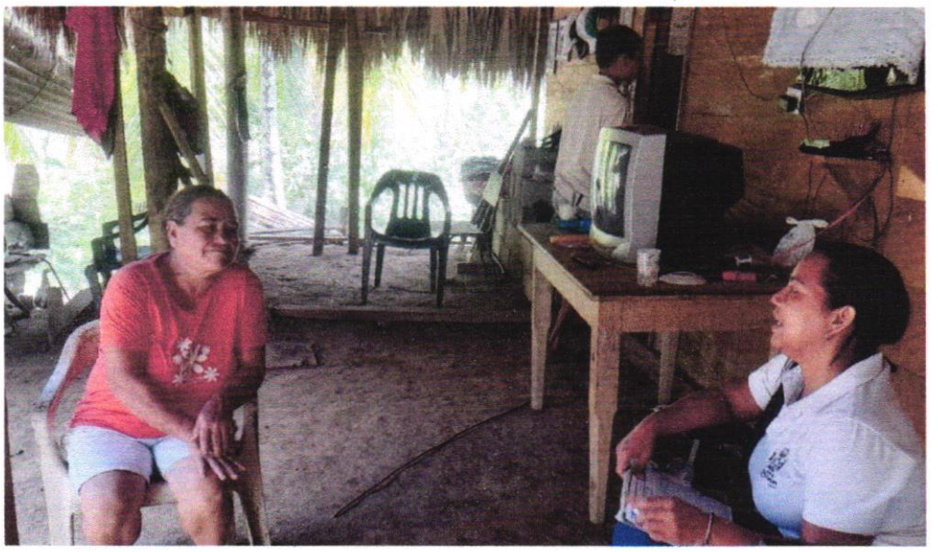
FECHA: 19/07/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

LUZ OVIEDO

YAIR RACERO





5648

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Pueblo Bujo	Hora de Inicio: 10:00 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, CONO SON LAS HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y RISOTERAPIAS. PARA ASÍ LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR, EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.	

Desarrollo de la Reunión

INICIAMOS ESTE ENCUENTRO CON UN CORDIAL SALUDO A LA FAMILIA Y AGRADECIENDOLES POR PERMITIRME ENTRAR A SU HOGAR. LUEGO SOCIALIZAMOS LA TEMATICA INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES EN SALUD MENTAL. DONDE LE EXPLICAMOS AL SR DAGOBERTO PARA QUE REALIZAMOS ESTA JORNADA Y CUAL ES NUESTRO OBJETIVO DONDE EL SE MOSTRO MUY PARTICIPATIVO. TAMBIEN SE OBSERVO LA AUSENCIA DEL RESTO DE LA FAMILIA YA QUE LA ESPOSA ESTABA EN UNA CITA MEDICA POR LO QUE SOLO ESTABA EL PRESENTE FUE UNA VISITA EXCELENTE DONDE EL LA APROVECHO Y NOSTRO SU AGRADECIMIENTO. SE LE REALIZO UN CRUCIGRAMA SOBRE SALUD MENTAL.

Conclusiones y/oCompromisos

ESTE NUCLEO FAMILIAR SE COMPROMETE ASISTIR A LAS PROXIMAS ACTIVIDADES. Y A MANTENER LOS VINCULOS AFECTIVOS EN LA FAMILIA PARA ASI LOGRAR UNA BUENA SALUD MENTAL.

Responsable: MARIA JOSE LUNA

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		X	
2. OBJETIVO	CREAR ESTRATEGIAS CONO HABILIDADES PARA LA VIDA PARA EL MANEJO DE EMOCIONES, ASISTIDO PARA APRENDER A AFRONTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.	9.Equipo básico			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)						
		3			X SI		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 8900096734-1, 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	32250846	ANA CABRALES		73	X												X								X	FAMILIAR DE COLOMBIA ANA CABRALES
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).

569

5650

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

DAGOBERTO ARCIA



5651

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Pueblo Nuevo	Hora de Inicio 11:00am
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 COMO LO SON HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE EMOCIONES, ANSIEDAD, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y RISOTERAPIAS. PARA ASI LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.	

Desarrollo de la Reunión

SE INICIO LA INTERVENCION SIENDO LAS 11:AM CON UN SALUDO POR PARTE DE LA PSICOLOGA, LUEGO DE ESTO SE PROSIGUE A PRESENTARNOS Y CONOCERLOS A ELLOS PIDIENDOLES PERMISO PARA INGRESAR A SU VIVIENDA. MUY CORDIAL Y RESPETUOSAMENTE LES PREGUNTO COMO SE SIENTEN SI ESTAN BIEN DE SALUD ESPECIALMENTE A LA SEÑORA ANA YA QUE ES UNA PERSONA DE LA TERCERA EDAD. HABLAMOS DE LA TEMATICA DE LAS ESTRATEGIAS PARA PREVENIR Y LOGRAR UNA BUENA SALUD MENTAL Y ASI EVITAR ENFERMARNOS. SE OBSERVO UNA BUENA DISPOSICION Y MOTIVACION Y AL FINAL HICIMOS UNA DINAMICA DE RISOTERAPIA Y REALIZARON EL CRUCIGRAMA CUIDEMOS DE NUESTRA SALUD MENTAL.

Conclusiones y/oCompromisos

LA PSICOLOGA JUNTO CON ESTE NUCLEO FAMILIAR SE COMPROMETEN A SEGUIR CON ESTOS ENCUENTROS DE SALUD MENTAL COMO PREVENCION YA QUE ESTO LES AYUDA A DESARROLLAR UNA BUENA COMUNICACION, DIALOGO Y UN AMBIENTE AGRADABLE DE AFECTO Y BUENA SALUD EN EL HOGAR.

Responsable
MARIA JOSE LEON A.

5652

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

ANA CABRALES



3653

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

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 Y AFECTUOSO SALUDO ME DIRIJO A LA COMUNIDAD PUEBLO BUJO PARA INVITARLOS E INFORMARLE QUE ESTAREMOS EN SUS HOGARES REALIZANDO INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL PARA LOGRAR UNA BUENA SALUD MENTAL EN CADA UNO DE USTEDES.

Día: 09/08/2024

Lugar: pueblo bujo

Hora: 9:00 am

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

Atentamente

MARIA JOSE LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

KATIA PEREZ
Quién recibe.

5654

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 02 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) 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:

CREAR ESTRATEGIAS COMO SON HABILIDADES PARA LA VIDA, MANEJO DE ANSIEDADES Y APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR EMOCIONAL, PSICOLOGICO Y SOCIAL.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

ACTIVIDADES INTERACTIVAS Y REFLEXIVA ENCUENTROS CON LAS FAMILIAS EN SUS HOGARES.

COMPROMISOS:

COLOCAR EN PRACTICA TODAS ESTAS ESTRATEGIAS Y CONDUCTAS PROTECTORAS PARA LOGRAR UNA MEJOR SALUD.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Katia Perez	Firma:
Nombre: Katia Perez	Nombre:
C.C. N° 1064986182	C.C. N°:
No. Teléfono : 3025514051	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maria Josi Ica	Firma:
Nombre: Maria Josi Ica	Nombre:
C.C. N° 1148435729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5655

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	Hora de Inicio 8:00am
Fecha 9/08/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema Intervención de promoción y prevención de las afecciones de la salud mental en las familias.	
Objetivo de la Reunión crear estrategias de habilidades para la vida, manejo de ansiedades y aprovechamiento del tiempo libre desarrollando conductas protectoras a través de las herramientas necesarias para lograr un mejor bienestar emocional, psicologico y social en las familias.	

Desarrollo de la Reunión

con un cordial saludo damos apertura a este acompañamiento familiar, de una manera afectuosa para que ellos se sientan en confianza. agradecida por invitarme a seguir a su hogar. continuamos explicando los temas y las estrategias para controlar las emociones y la ansiedad como tambien saber manejar y aprovechar nuestro tiempo libre teniendo buen sentido del humor todo el tiempo. le dimos la oportunidad a ellos para expresarse emocionalmente y decir lo que habian aprendido se mostraron satisfechos con la actividad y finalmente se les entrega el crucigrama para concluir y evaluar el tema. cuidemos de nuestra salud mental. nos despedimos agradecidos por su recibimiento.

Conclusiones y/oCompromisos

esta intervencion se realiza de manera significativa y se logro todos los objetivos establecidos con el nucleo familiar de esta comunidad.

Responsable

maria jose lino: A

5656

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: 09/08/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

CECILIO PEREIRA



E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	INTERVENCIONES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LOS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS
2. OBJETIVO	CREAR ESTRATEGIAS DE HABILIDADES PARA LA VIDA MANEJO DE ACTIVIDADES. ACOMPAÑANDO CUIDADOS PARA LOGRAR UN AMBIENTE AGRADABLE Y UN MEJOR BIENESTAR.

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
	9	08	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)				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						23. FIRMA
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	6873792	CECILIO PEREIRA		70	X												X							X			Cecilio Pereira
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).

5657

5658

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: 09/08/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida







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 LA SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.
2. OBJETIVO	CREAR ESTRATEGIAS DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN EL MANEJO DE ANSIEDAD Y 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
	9	08	2024	MONTERÍA		Pueblo Nuevo		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 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 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				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	50931770	ANA ARIZAL	3025185146	34													X					X				Ana V. Arizal S.
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).

5659

5660

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: pueblo nuevo	Hora de Inicio: 9:00am
Fecha: 9/08/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema: intervencion de promocion y prevencion de las afecciones de la salud mental en las familias.	
Objetivo de la Reunión: crear estrategias de habilidades para la vida, manejo de ansiedades y aprovechamiento del tiempo libre. desarrollando conductas protectoras a traves de herramientas necesarias para asi lograr un mejor bienestar emocional, psicologico y social en las familias.	

Desarrollo de la Reunión

esta intervencion a esta familia se inicia con un saludo de presentacion y recibimiento, del mismo modo se les dio a conocer cual era la tematica y los objetivos de esta actividad. el apoyo psicosocial tomo el discurso para hacer una dinamica y asi crear confianza y romper el hielo entre todos. continuamos explicando las estrategias de promocion y prevencion para lograr una buena salud mental donde se abrio un espacio participativo y dieron su punto de vista frente al tema central y se despejaron las dudas e inquietudes. finalizamos evaluandolos a traves de un crucigrama "cuidemos nuestra salud mental el cual fue de gran importancia y mostraron buena atencion, participacion e interes..

Conclusiones y/oCompromisos

Agradecimos a la familia por su compromiso y voluntad resaltando su buena actitud y los logros alcanzados.

Responsable

MARIA JOSÉ LUNA.

5661

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: 09/08/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

ANA ARIZAL



E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS AFECCIONES DE SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS.		09	08	2024	MONTERÍA		PUEBLO NUEVO		X	

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
CREAR ESTRATEGIAS Y CONDUCTAS PROTECTORAS COMO HABILIDADES PARA LA VIDA Y MANEJO DE ANSIEDAD PARA LOGRAR UN MEJOR BIENESTAR.	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				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	78711887	FRANCISCO OROZCO	3216598010	72	X											X							X			
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).

5662

5663

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: pueblo viejo	Hora de Inicio: 10:00am
Fecha: 09/08/2024	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 Habilidades para la vida y manejo de ansiedad a traves de conductas protectoras y asi lograr un mejor Bienestar emocional, psicologico y social.

Desarrollo de la Reunión

A las 10:AM iniciamos este encuentro saludando al nucleo familiar y dandoles las gracias por el recibimiento y por permitirme ingresar a su hogar. Damos apertura a la tematica programa de intervenciones de promocion y prevencion de las afecciones de la salud mental explicandoles la importancia de estas estrategias y cual es nuestro objetivo para lograr una salud mental sana en cada uno de ellos. fue una linda experiencia, se observo una familia con muchos valores y prestas a poner en practica estas buenas conductas. todos participaron activamente mostrando interes. se finaliza con un crucigrama sobre el tema y todos colaboraron con su aporte.

Conclusiones y/oCompromisos

la familia se compromete a tener en cuenta cada recomendacion y a tomar conciencia de las conductas inadecuadas en su salud mental la cual les trae consecuencias por lo que no se recomiendan.

tambien a ser mas unidos y a mantener los virculos afectivos como familia para asi cuidar de su salud mental

Responsable
Maria José Loi A.

5664

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: 09/08/2024

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

FRANCISCO OROZCO



5665

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #7.

REALIZAR SEIS (6) JORNADAS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN "SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO, CIBER ACOSO Y BULLYING", PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO TANTO PSICOLÓGICA COMO FÍSICA DESDE EDAD TEMPRANA, EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL TERRITORIO, CON UNA DURACIÓN DE DOS (2) HORAS CADA UNA, DIRIGIDA A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL Y CONCERTADA CON SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL. SE DEBE PRESENTAR INFORME DE LA ACTIVIDAD REALIZADA Y NÚMERO DE ESTUDIANTES IMPACTADOS CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) ESTUDIANTES POR JORNADA.

5666

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

Montería 18 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.

CORDIAL SALUDO, MUY RESPETUOSAMENTE SE LES EXTIENDE LA INVITACION PARA QUE TODA LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL PARTICIPEN DE ESTAS JORNADAS DE EDUCACION Y COMUNICACION SOBRE VIOLENCIA DE GENERO, CIBER ACOSO Y BULLYING. PARA LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA TANTO PSICOLOGICA COMO FISICA DESDE EDAD TEMPRANA.

Día: 22-07/24

Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA 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
Quién recibe.

5667

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 18 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) institucion 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:

socializacion de la activacion de rutas de violencia de genero -ciber acoso y bullying.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

violencia de genero - ciber acoso y bullying.

COMPROMISOS:

los estudiantes se comprometen a poner en practica el respeto y buen trato para prevenir este tipo de violencia.

Persona quien atiende la visita.

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

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

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

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

5668

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: 22/07/2024	Hora de Finalización: 10:00 Am
Actividad o tema: VIOLENCIA DE GENERO - CIBER ACOSO - bullying	
Objetivo de la Reunión: CONCIENTIZAR Y SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE LOS DAÑOS Y CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA ASI PREVENIR SU INCIDENCIA. FORTALECIENDO LA CONVIVENCIA PACIFICA.	

Desarrollo de la Reunión

SALUDO, APERTURA DE LA CHARLA Y PRESENTACION DE LA PSICOLOGA Y ASISTENTES. SIENDO LAS 8:30AM DAMOS INICIO A LA SOCIALIZACION DE LOS TEMAS LA CUAL TIENE COMO OBJETIVO BRINDAR ELEMENTOS CONCEPTUALES Y GARANTIZARLES UNA ATENCION INTEGRAL, OPORTUNA Y DE CALIDAD FORTALECIENDO EL TRABAJO EN EQUIPO SE LES ENTREGO UN CRUCIGRAMA ACORDE A LOS TEMAS TRATADOS Y CONTINUAMOS CON LA PARTICIPACION DE LOS ESTUDIANTES DANDO SU PUNTO DE VISTA Y ACLARANDO DUDAS. CULMINAMOS DANDO GRACIAS POR SU EXCELENTE PARTICIPACION Y MOTIVACION CONSTANTE LO CUAL NOS SATISFACE GRANDEMENTE.

Conclusiones y/oCompromisos

SE COMPROMETEN A NO TRATAR GROSERAMENTE E IRRESPETUOSAMENTE A LOS DEMAS Y EN ESPECIAL A SUS COMPAÑEROS, APOYARSE Y AYUDARSE MUTUAMENTE, A ESCUCHAR CUANDO SEA NECESARIO Y A RESPETARNOS POR ENCIMA DE TODO.

CONCLUIMOS QUE PONIENDO EN PRACTICA NUESTRO BUEN COMPORTAMIENTO Y APOYANDO A LOS DEMAS SE LOGRAN LOS OBJETIVOS Y TAMBIEN UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.

Responsable: MARIA JOSE LEON A

5669

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Violencia de genero Ciber-acoso y Bullying.
2. OBJETIVO	CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA

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 bajo		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/o correo atencionalciudadanc@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS					21. EAPB			
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjeria; 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 M.		11	X													X					X				Estiven Javier Herrera Muñoz
2	TI	1062976926	ELIAS DAVID HERNANDEZ FLOREZ		11	X													X						X			Elia David Hernandez Flores
3	TI	1100690315	MARIA DEL CARMEN GUERRA TORRELO.		11		X												X						X			Maria del carmen Guerra Torrelo
4	TI	1062445887	ADRIANA LUCIA HERRERA M.		12		X												X						X			Adriana Lucia Herrera muñoz
5	TI	1068587690	DANIELA JULIETH VELASQUEZ M.		12		X												X						X			Daniela Yulieth Montiel velasquez
6	TI	1067948236	ANDREA CAMILA MUÑOZ P.		14		X												X						X			Andrea camila muñoz padilla
7	TI	1068436031	DANIELA SAVITH GARCIA M.		12		X												X					X				Daniela García machado
8	TI	1062977351	LUSIANA ROYO ALVAREZ		11		X												X						X			Luisana Royo Alvarez
9	TI	1138088622	KAREN CANABAL MONTES		12		X												X							X	Familiar de colombia	Karen canabal Montes
10	TI	1062530528	Angel DAVID TORRES CORREA		11	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]NCIAR).

6-1

5670

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	VIOLENCIA DE GENERO CIBER-ACOSO Y BULLYING.
2. OBJETIVO	CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA.

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		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)				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	1067936730	SHEIRY URBINA LEON		11		X												X							X			Sheiry urbina
2	TI	1141331852	MIGUEL ANGEL MENDOZA		13	X													X								X	SALUD TOTAL	miguel angel mendoza
3	TI	1133798473	MATIAS ORTEGA CORONADO		11	X													X					X					matias ortega
4	TI	1068434006	CARMEN SOFIA PADILLA B.		11		X												X					X					carmen sofia padilla
5	TI	1062977278	SEBASTIAN GOMEZ LOPEZ		11	X													X							X			sebastian andre gomez
6	TI	1133798464	YINA LUZ VARGAS RACERO		11		X													X						X			yina luz vargas
7	TI	1062527401	SHAIRA MICHEL ROMAÑA		11		X												X					X					Shaira Romaña Cordero
8	TI	1067943948	YEINER DAVID PEÑA P.		11	X													X						X				Yeiner David Peña
9	TI	1062535373	JOSE CARLOS JIMENEZ R.		12	X													X								X	FAMILIAR DE COLOMBIA	Jose carlos Jimenez
10	TI	1138086226	JULIAN GARCIA MORTES		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 APLICA).

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

5691

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD: Violencia de genero ciber acoso y Bullying

FECHA: 22/07/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: I.E PUEBLO BUJO

POBLACIÓN: Juventud y adolescencia







5672

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5693

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

Montería 11 de 08 del 2024

Señores (a)
Jesus Rodriguez
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.

CORDIAL SALUDO, MUY RESPETUOSAMENTE SE LE EXTIENDE LA INVITACION MEDIANTE ESTE ESCRITO, PARA QUE TODA LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL PARTICIPEN DE ESTAS JORNADAS DE EDUCACION Y COMUNICACION LLAMADA: VIOLENCIA DE GENERO, CIBER-ACOSO Y BULLYING. PARA LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA TANTO PSICOLOGICA COMO FISICA DESDE EDAD TEMPRANA.

Día: 12/08/24

Lugar: ESCUELA MIXTA EL BALSAL

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

Jesus A. Rodriguez A
Quién recibe.

5674

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 11 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) ESCUELA MIXTA SEDE 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:

- CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA.
- SOCIALIZACION DE LA ACTIVACION DE RUTAS DE VIOLENCIA.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

CHARLAS EDUCATIVAS SOBRE VIOLENCIA DE GENERO CIBER-ACOSO Y BULLYING.

COMPROMISOS:

TODOS LOS ESTUDIANTES SE HICIERON EL COMPROMISO DE TRATARSE RESPETUOSAMENTE, CON AMOR, TOLERANCIA Y ASI PREVENIR ESTE TIPO DE VIOLENCIA.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Jesús A Rodriguez A.	Firma:
Nombre: Jesús Rodriguez Alvarez	Nombre:
C.C. N° 1067986067	C.C. N°:
No. Teléfono : 3024309193	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:

5675

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 20 del mes de 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 Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

EVITAR Y PREVENIR EL INICIO DEL CONSUMO Y ABUSO DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

CONVIVENCIAS LUDICO EDUCATIVAS
OBRA DE TEATRO

COMPROMISOS:

EL RECTOR DE LA INSTITUCION JUNTO A SU EQUIPO SE COMPROMETEN Y ESTAN PRESTOS A SEGUIR COLABORANDO CON ESTAS JORNADAS.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano	Firma:
Nombre: Cristian Peña Lozano	Nombre:
C.C. N° 1093788	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116536422	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

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

5676

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: AM
Fecha: 23/07/24	Hora de Finalización: 11:00
Actividad o tema: PREVENCION AL INICIO DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR (ZOE).	
Objetivo de la Reunión: EVITAR EL INICIO DEL ABUSO DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO. Y ASI NO LOGRE CONVERTIRSE EN UN PROBLEMA PERSONAL O SOCIAL.	

Desarrollo de la Reunión

SIENDO LAS 8:00 AM SE LE DA INICIO A LA CONVIVENCIA EDUCATIVA CON UNA BIENVENIDA Y PRESENTACION DE LOS ESTUDIANTES PARA ASÍ HACER LA JORNADA MAS DINAMICA. CONTINUAMOS CON EL TEMA ABORDANDO UNOS PUNTOS FUNDAMENTALES PARA LA PREVENCION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y SON:

- FOMENTAR LA AUTOESTIMA.
- CONSULTAR SOBRE LAS RUTAS DE ATENCION PARA PERSONAS QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA).
- PROMOVER LA COMUNICACION ASERTIVA.
- IDENTIFICAR SEÑALES DE ALARMA.

CON LA AYUDA DE UNA OBRA DE TEATRO SE REALIZO LA TEMATICA ACORDADA DONDE TODOS ESTUVIERON MUY ATENTOS Y MOTIVADOS PARTICIPANDO ACTIVAMENTE DE LA JORNADA LUDICA-EDUCATIVA.

Conclusiones y/oCompromisos

EL COMPROMISO FUE IDENTIFICAR Y ACTIVAR LA RUTA DE MANERA OPORTUNA CUANDO SE PRESENTEN CASOS.

SEGUIR LAS ORIENTACIONES PARA ASÍ PREVENIR Y OBTENER UNA VIDA SANA. FORTALECIENDO LAS CAPACIDADES DE LOS JOVENES COMO ACTORES CLAVES DE LOS ENTORNOS PROTECTORES Y PRINCIPALES AGENTES DE TRANSFORMACION SOCIAL.

Responsable

MARIA JOSE LEON A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCIÓN A LA ADICCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA DIVULGACIÓN DE LAS RUTAS DE SALUD MENTAL A LOS ESTUDIANTES.
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DEL ABUSO DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO.

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
	23	07	24	MONTERÍA		Pueblo bujo		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				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																							
1	RC	1133798469	BREINER PEREIRA O	3249958344	X												X									Breiner Pereira ortega
2	TI	1042853324	JAIR SALCEDO O.	3238912377	X												X						X			Jair S;
3	NUIP	1068586969	Dayana Muñoz paternina	3025942384		X											X							X		Dayana Muñoz
4	RC	1137796125	Yohanis Suarez Jaramillo	3025844996		X											X							X		Yohanis Suarez Jaramillo
5	RC	1062968776	Esteban Peréz coronado	3504915449	X												X							X		Esteban andres Peréz
6	TI	1105058276	Francis Mariana Padilla C.	3241699630		X											X								Sanitas	Francis Padilla
7	NUIP	1067887774	RUBEN DAVID FLOREZ C.	3502652607	X												X							X		
8	NUIP	1133797188	LUIS DANIEL GUILLEN G.	3106166851	X												X								X	SALUD TOTAL	Luis Guillén
9	TI	1032183090	Andres felipe Lopez	3024196883	X												X							X			Andres Lopez
10	RC	1067904659	SAUL ALEJANDRO PADILLA R.	3236315395	X												X							X			Saul Padilla.
				24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCION A LA ADICCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA DIVULGACION DE RUTAS DE SALUD MENTAL A LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL.
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DEL ABUSO DE DROGAS, A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO.

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
	23	07	2024	MONTERÍA		pueblo bujo		X	

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL.*												20. SGSSS				21. EAPB			
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	RC	1068426464	JESUS TORRES HERNANDEZ	3148312016	16	X												X							X			Jesus Torres
2	RC	1133797736	ESTEFANY VEGA JIMENEZ	3026923599	16		X											X						X				Stefany Paola Vega Jiménez
3	NUIP	1138680936	DUBIS ESTHER GALARCIO CARUGAL	3226248268	15		X											X								X	FAMILIAR COLOMBIA	Dubis Galarcio
4	TI	1062444634	CAMILA CANABAL OSORIO	3216479690	16		X												X							X	SARITA	Camila Andrea Canabal O.
5	TI	1169463651	DAYANAIS SUAREZ L.	3239541813	12		X											X							X			Dayanais Suárez López
6	TI	1062966922	DELSY LILIANA URANGO	3028307172	15		X											X				X						Delcy Liliana Urango
7	NUIP	1067928424	DEIVIS SUAREZ.	3239541813	15	X												X							X.			Deivis Suárez.
8	NUIP	1133797220	LUISA VERTEL GALARCIO	—	16		X											X								X	FAMILIAR COLOMBIA	LUISA VERTEL
9	TI	1042581770	LUIS ALFONSO ALVAREZ	—	15.	X												X				X						LUIS ALVAREZ
10	TI	1068581959	ERMEN TORRES H.	—	16	X															X							ERMEN TORRES
					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 DILIGENCIA

5679

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: La prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan sustancias psicoactivas

FECHA: 23/07/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: I.E PUEBLO BUJO

POBLACIÓN: Juventud y adolescencia





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







5681

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

Montería 10 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.

CORDIAL SALUDO, MEDIANTE ESTE ESCRITO QUIERO INFORMARLES A TODOS QUE EL DIA 14/08/24 SE REALIZARA UNA CONVIVENCIA LUDICA LLAMADA PREVENCION AL INICIO DE ABUSOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR. QUEDA USTED FORMALMENTE INVITADO AL EVENTO EL CUAL CONTARA CON UNA OBRA DE TEATRO.

Día: 14/08/24

Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLO BUJO

Hora: 8:00 AM

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

Atentamente

MARIA JOSE LEOJA
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Pena Lozano
Quién recibe.

5682

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 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:
EVITAR EL INICIO DEL CONSUMO Y ABUSO DE SUSTANCIAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS DE ALTO RIESGO.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR
CONVIVENCIAS LUDICO EDUCATIVAS
DINAMICAS
OBRA DE TEATRO

COMPROMISOS:
LOS ENCARGADOS DE LA ACTIVIDAD NOS ENCARGAMOS DE DEJAR LIMPIO Y ORGANIZADO EL ESPACIO YA QUE EL RECTOR NOS LOS CEDIO AMABLEMENTE.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Peña Lozano
Nombre: Cristian Peña Lozano
C.C. N° 1093398788
No. Teléfono : 3116536422

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

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

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

5683

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 14/08/2024	Hora de Finalización 11:00 am

Actividad o tema PREVENCIÓN A LA ADICCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA DIVULGACIÓN DE RUTAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL.

Objetivo de la Reunión

EVITAR EL INICIO DE ABUSOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO Y ASI NO LOGRE CONVERTIRSE EN UN PROBLEMA PERSONAL O SOCIAL.

Desarrollo de la Reunión

SE LE DA INICIO A LA CONVIVENCIA EDUCATIVA SIENDO LAS 8:00 AM CON UNA CALUROSA BIENVENIDA A TODOS Y LA PRESENTACIÓN DE AMBAS PARTES PARA ROMPER EL HIELO Y HACER LA ACTIVIDAD MAS PARTICIPATIVA. LUEGO PASAMOS A DAR EL TEMA DANDO UNOS TIPS FUNDAMENTALES PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS COMO SON

- PROMOVER LA COMUNICACIÓN ASERTIVA DE LOS ADOLESCENTES
- FOMENTAR LA AUTOESTIMA EN LA COMUNIDAD.
- IDENTIFICAR SEÑALES DE ALARMA Y CONSULTAR SOBRE LAS RUTAS DE ATENCIÓN PARA PERSONAS QUE CONSUMEN O HAN CONSUMIDO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. CONTINUAMOS CON UNA OBRA DE TEATRO DONDE SE DISFRUTO AL MAXIMO YA QUE FUE DINAMICA Y LOS MOTIVO A TODOS, ESTUVIERON PARTICIPANDO Y ACLARANDO DUDAS SOBRE LA TEMATICA Y NOS DESPEDIMOS SATISFACTORIAMENTE.

Conclusiones y/oCompromisos

ACORDAR FECHA Y ESPACIO PARA LA PROXIMA CONVIVENCIA EDUCATIVA, DONDE TODOS ASISTIRAN YA QUE SE SINTIERON A GUSTO CON LA TEMATICA Y ACTIVIDADES REALIZADAS.

EN CASO DE ALARMA IDENTIFICAR Y ACTIVAR LA RUTA DE MANERA OPORTUNA, PARA PREVENIR ESTOS CASOS.

SEGUIR Y COLOCAR EN PRACTICA TODAS ESTAS ORIENTACIONES PARA PREVENIR, PROTEGER Y LOGRAR UNA VIDA SANA.

Responsable

MARIA JOSÉ LEON A

5684

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCION A LA ADICCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, Y LA DIVULGACION DE RUTAS DE SALUD MENTAL A LA COMUNIDAD ~~EDUCATIVA~~.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD 14 MM 08 AAAA 2024	5. MUNICIPIO MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR pueblo viejo	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DE ABUSO DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LA DEL PERSONAS EN ALTO RIESGO.		9.Equipo básico 3	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) X		NO			

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

CONSECUTIVO	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 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	CC	1067873923	Jorge Luis Ramos Diaz	3059485 04	32	X			X										X							fomag	
2	CC	1067709759	Andy Paul Soto Perez	3113495228	30	X												X								fomag	Andy Soto
3	CC	50917085	Orquídea Hoyos Gomez	3135522951	44		X											X								fomag	Orquídea Hoyos
4	CC	1067906061	Sor 81. palaeros calle	313G826779	34		X											X								Fomag	Sor 81. palaeros calle
5	CC	1067907072	Jesus David Cairl Caro	3216251826	31	X														X						fomag	
6	CC	1003089	Neila Rojas	3204130680	33		X													X						fomag	Neila Rojas
7	CC	1067	ROXANA C. MESTRA S.	3222394006	36		X											X								Fomag	ROXANA C. MESTRA S
8	CC	1064986142	Glotis Pérez Mora	3025514051	36		X									X							X				Glotis Pérez M.
9	CC	50931770	ANA VICTORIA ARIZAL	3025185146	46													X					X				Ana V Arizal
10	CC	1003408806	Edwin Vertel	302 484 4304	26	X												X							X	Familiar de colombia	Edwin.
					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 DILIGE

5895

E.S.E. vidasinú

PREVENCION A LA ADICCION DE

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCION A LA ADICCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y LA DIVULGACION DE RUTAS DE SALUD MENTAL A LA COMUNIDAD
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DE ABUSOS DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO.

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
	14	08	2024	MONTERÍA		pueblo bujo		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				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																									
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB							23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1193520540	Ines Maria Alvarado Brito	3106576068	24		X												+						+				
2	CC	78781150	Fidel Antonio Ruiz V.	3135770370	48	X												X								X	FOMAG		
3	CC	50906752	Biela Florez	3241699630	64													X											Biela Florez
4	CC	10777308	Hector CARAY.	3028673320	43	X												X							X				
5	CC	52700847	Paola Macea A.	3025862332	43													X							X				Paola Macea A.
6	CC	1064994529	Jorge Gonzalez Fernandez	3249726343	31	X													X								FOMAG		
7	CC	78746832	Richard Ospino Zapata	3107256033	49	X													X								FOMAG		
8	CC	1067901592	Pablo Abdala	3218752000	33	X													X								FOMAG		Pablo Abdalá
9	CC	1062965899	Elizabeth Arrego Medrano	3216277607	17		X											X				X							
10	CC	94397827	Juan Manuel López V	3016922216	51	X														X							FOMAG		
				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).

5687

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

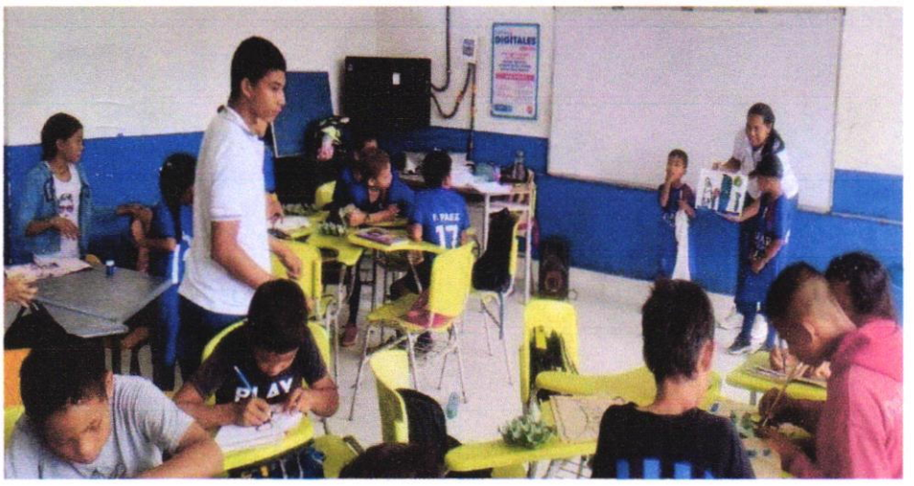
ACTIVIDAD: La prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan sustancias psicoactivas

FECHA: 14/08/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: I.E PUEBLO BUJO

POBLACIÓN: Juventud y adolescencia







5688

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5689

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

Montería 12 de 09 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.

CON UN CORDIAL SALUDO ME DIRIJO A USTEDES LOS ESTUDIANTES, POR MEDIO DE ESTE ESCRITO. PARA INVITARLO A QUE ASISTAN A ESTA CONVIVENCIA LLAMADA PREVENCION AL INICIO DE ABUSOS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR (ZOE).

Día: 13/09/2024

Lugar: I.E. PUEBLO BUJO

Hora: 8:00 AM

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

Atentamente

MARIA JOSÉ LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Peña Lozano
Quién recibe.

5690

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 09 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:

EVITAR Y PREVENIR EL INICIO DEL CONSUMO Y ABUSO DE SUSTANCIAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PERSONAS EN ALTO RIESGO.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

COMPROMISOS:

TODO EL EQUIPO SE COMPROMETE A CUIDAR ALERTA A ESTAS RECOMENDACIONES Y PREVENIR.

Persona quien atiende la visita.

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

5691

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 13-09-24	Hora de Finalización 12:00 m.
Actividad o tema PREVENCION AL INICIO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR (ZOE).	
Objetivo de la Reunión EVITAR EL INICIO DEL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO Y ASI NO LOGRE CONVERTIRSE EN UN PROBLEMA PERSONAL O SOCIAL.	

Desarrollo de la Reunión

SIENDO LAS 8:00 AM SE LE DA INICIO A LA CONVIVENCIA EDUCATIVA CON LA BIENVENIDA Y PRESENTACION DE TODOS PARA ROMPER EL HIELO Y HACERLA DINAMICA. CONTINUAMOS CON LA TEMATICA DANDO UNOS TIPS DE PREVENCION PARA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS Y SON:

CREAR CONCIENCIA SOBRE LOS RIESGOS DE LAS DROGAS.
VIVIR DENTRO DE UN BUEN AMBIENTE
PROMOVER LA COMUNICACION ASERTIVA
TENER HABITOS DE VIDA SALUDABLES E IDENTIFICAR SEÑALES DE ALARMA. CONTINUAMOS ENTREGANDO UNOS CUADERNILLOS SOBRE EL CONSUMO DE LAS DROGAS Y COMO PREVENIRLO. ESCUCHAMOS SUS APORTES Y ACLARAMOS DUDAS Y FINALIZAMOS SATISFACTORIAMENTE LOGRADO EL OBJETIVO.

Conclusiones y/oCompromisos

IDENTIFICAR LAS SEÑALES DE ALARMA Y ACTIVAR LA RUTA DE MANERA OPORTUNA EN CASO DE UN INICIO AL CONSUMO DE ESTAS SUSTANCIAS.

Responsable
MARIA JOSE LOPEZ A

5692

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCION A LA ADICCION DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y FOMENTAR LA DIVULGACION DE RUTAS DE SALUD MENTAL A LOS ESTUDIANTES
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DE ABUSOS DE DROGAS O ALCOHOL A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCION DE LA PERSONAS EN ALTO RIESGO.

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
	13	09	2024	MONTERÍA		pueblo bujo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
3	X SI	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 890980734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB				
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		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	1062968116	Esteban andres perez Coronado	3504915449	15	X												X							X		+ESteban andres Perez
2	TI	1137961125	Yohanis Guarnez Jaramillo	3025844996	17		X											X							X		+Yohanis Guarnez Jaramillo
3	TI	1062444634	Camila Andrea Carabal osorio	3216479690	16		X											X									×Camila Andrea Carabal osorio
4	TI	1042558177	Luis Alfonso Alvarez luna	3108287068	18	X												X				X					+ Luna
5	TI	1105058276	Franas padilla Conde	3247699630	16		X											X								+ Santas	×Francis Padilla
6	TI	1067887774	Ruben David florez Calderin	3238021968	16	X												X							X			
7	TI	1138080936	Dubis Esther Calarcio Carvajal	3226248268	14		X											X								+	Familiar Colombia	+ Dubis Calarcio
8	TI	1113798469	Brenner Pereira ortega	3249458344	14	X												X										+ Brenner Pereira ortega
9	TI	1133779736	Estefany paola Vega Jimenez	3026923599	16		X											X						X				Estefany Paola Vega Jimenez
10	TI	1068439524	Eider Miguel Pacheco ortega	3028564059	16	X												X										Eider Miguel Pacheco ortega
					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)

5693

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	PREVENCIÓN A LA ADICCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y GESTIONAR LA DIVULGACIÓN DE RUTAS DE SALUD MENTAL A LOS ESTUDIANTES.
2. OBJETIVO	EVITAR EL INICIO DE CONSUMO DE DROGAS A PARTIR DEL FORTALECIMIENTO DE PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS EN ALTO RIESGO.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	13	09	2024	MONTERÍA		PRADO BAJO		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 análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	1.062.440.853	Ana Mercedes Baloco	3504918205	14		X											+							+			X Baloco Ana
2	TI	1032183090	Andres Lopez	3024996883	15	X												+							+			+ Andres Lopez
3	TI	1065856989	Dayana Muñoz	3025942384	15		X											+							+			+ Dayana Muñoz
4	TI	1.042853324	Jair salcedo Baloco	3238912377	17	X												X						X				Jair salcedo
5	TI	1106842078	Karen Sofia Avilas	3025185025	16		X											X				X						Karen Ávila
6	TI	1.153.397.188	Luis Daniel Guillén	3106168651	15	X													X							+	Salud total	Luis Guillén
7	TI	1.068.426.464	Jesus Torres Hernandez	3247880079	16	X												X							X			Jesus Torres
8	TI	1062966922	Delcy Liana Urango Madera	3028307172	15.																	X						Delcy Urango.
9	TI	1068587959	Erman Manuel torres hernandez	3106427708	19	X																			X			Erman Torres
10	TI	1064999529	Jorge Luis Gonzalez	3249126343	31	X																						Jorge Gonzalez F.
				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 DILIGENC

5694

ACTIVIDAD: La prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan sustancias psicoactivas

FECHA: 13/09/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: I.E PUEBLO BUJO

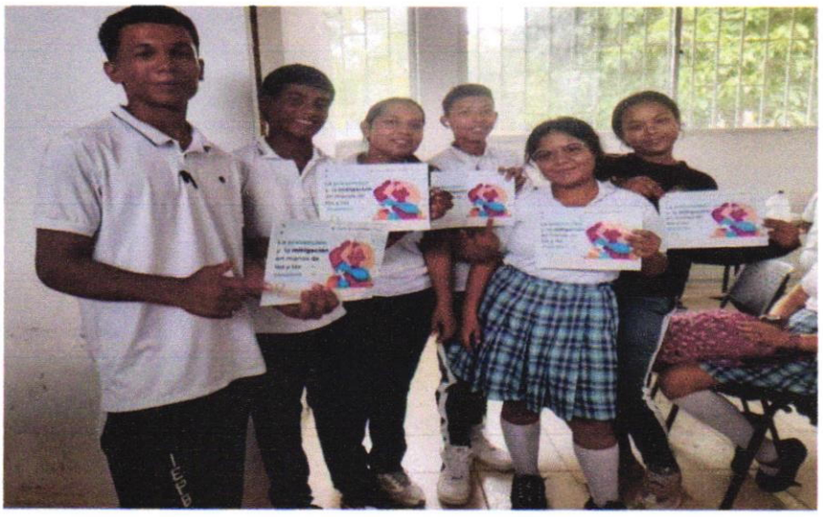
POBLACIÓN: Juventud y adolescencia







5695



5696

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD #9

REALIZAR UNA (1) INTERVENCION EDUCATIVA Y COMUNICATIVA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN DIRIGIDOS A GRUPOS MÍNIMOS DE VEINTE (20) PARTICIPANTES QUE SEAN FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR, SOBRE TEMAS DE SENSIBILIZACIÓN EN BUEN TRATO E INCLUSIÓN SOCIAL, EVITANDO LA DISCRIMINACIÓN Y EL ABANDONO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, PROMOVIENDO LA IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SEÑALES DE ALARMA PARA LA PREVENCIÓN CUIDADO Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE ALTA INCIDENCIA EN DICHA POBLACIÓN.

5697

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

Montería 20 de 07 del 2024

Señores (a)
MARLIN BRAVO
LIDER C.

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.

tengo el agrado de dirigirme a la comunidad de pueblo bujo para invitarlos a una intervencion educativa y comunicativa sobre temas de sensibilizacion en buen trato e inclusion social a los familiares y/o cuidadores de poblacion adulta mayor, evitando el abandono de las personas de la 3ª edad.

Día: 24/07/24

Lugar: E.S.E pueblo bujo

Hora: 8:AM

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

Atentamente

María José Leon A
Nombres y Apellidos
Contratista

Karen Bravo
Quién recibe.

5698

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 SEDE EL BALSAL	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 12-08-2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: PREVENCION PSICOLOGICA Y FISICA DE LA VIOLENCIA DE GENERO, CIBER-ACOSO Y BULLYING.	
Objetivo de la Reunión: PREVENIR LA VIOLENCIA PSICOLOGICA Y FISICA Y CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LOS DAÑOS Y CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA ASI PREVENIR SU INCIDENCIA, FORTALECIENDO LA CONVIVENCIA PACIFICA.	

Desarrollo de la Reunión

INICIO CON UN CORDIAL SALUDO, APERTURA DE LA CHARLA Y PRESENTACION DE AMBAS PARTES. SIENDO LAS 8:30 AM DAMOS INICIO A LA SOCIALIZACION DE LOS TEMAS. EXPONIENDO COMO PODEMOS PREVENIR LA VIOLENCIA Y EL ACOSO ESCOLAR. CONCIENTIZANDO A LOS ESTUDIANTES QUE DEBEMOS RESPETARNOS Y TRATARNOS BIEN PROMOVIENDO ASI UN ENTORNO SEGURO Y POSITIVO PARA TODOS. APOYANDOSE MUTUAMENTE. Y NO PERMITIENDO QUE LOS ACOSEN Y LES FALTEN EL RESPETO NI A ELLOS NI A SUS COMPAÑEROS QUE PRACTIQUEN LA TOLERANCIA Y EL VALOR DE LA AMISTAD. TODOS PARTICIPARON DANDO SUS APORTES Y FINALIZAMOS CON UNA DINAMICA. LE DIMOS LAS FELICITACIONES POR SU BUEN COMPORTAMIENTO Y ATENCION Y NOS DESPEDIMOS CON UNA BUENA ACTITUD.

Conclusiones y/oCompromisos

LOS NIÑOS(AS) SE COMPROMETEN A TENER UN BUEN TRATO ENTRE ELLOS(AS) A RESPETARSE Y APOYARSE MUTUAMENTE A QUERERSE Y TOLERARSE SIN DIFERENCIAS NI DISCRIMINACION ALGUNA.

RESALTO EL EXCELENTE COMPORTAMIENTO DE TODOS Y SU PARTICIPACION EN LA JORNADA.

Responsable

MARIA JOSE LEON A

5699

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		
Violencia de genero, ciber-acoso y bullying para la prevención de la violencia psicologica y fisica.		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
		12	08	24	MONTERÍA	Publico bujo	el balsal		X	

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
Capacitar a los estudiantes sobre la violencia y acoso escolar para prevenir su incidencia.	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 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	TI	1123341666	fabio paez pineda.		8	X												X							X			+ Fabio paez Pineda
2	TI	1062977111	Sirley Borquez Mejia		11		X											X								X	salud total	+ Sirley Bohorque Mejia
3	RC	1068824148	maria lucia RUBIS		6		X											X						X				+ maria lucia RUBIS
4	TI	1062971705	Luis Gabriel Bohorquez M.		14	X												X								X	salud total	X luis gabriel Bohorques
5	TI	1.067935350	Juan Jose Vargas Jaraba		13	X												X							X			Juan Jose
6	TI	1286721149	Jthan sebastian pajaro Diaz		7	X												X							X			+ sebastian pajaro
7	RC	1068437421	Miguel Vargas Jaraba		9	X												X							X			+ Miguel vargas
8	TI	1067935355	Luisa fernanda Vargas Jaraba		11		X											X							X			+ Luisa fernanda vargas
9	TI	1067950791	Anival pimienta Padilla		11		X											X							X			+ Anival PIMIENTA
10	TI	1062533066	William Vitola Coronado		9	X												X							X			+ william vitola
					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 DILIG.

E.S.E. vidasinú

V

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	VIOLENCIA DE GENERO - CIBER-ACOSO y bullying PARA LA PREVENCION PSICOLOGICA Y FISICA.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	08	24	MONTERÍA	PUEBLO NUEVO	EL OASIS		X	
2. OBJETIVO	CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA.	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	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	1062937427	EVER PIMIENTA PADILLA	3238029776	6	X												X							X	familiar de Colombia	
2	RC	1062987350	Cristian Paternina Avila		5	X												X						X				
3	RC	1.233349149	Jose alfredo morales T.	3026965099	4	X												X					X					
4	RC	1.233041652	Angel Gabriel Cabrales Cardona		4	X												X						X				
5	RC	1067974571	Ada margarita Cardenas Beltran		5		X											X							X			
6	TI	1067817667	Samuel andres Campo Barrio	3026501727	13	X											X	X					X					x Samuel campo
7	TI	1.067474905	Eder David Guarnes Jaramillo		12	X													X					X				x Eder Guarnez
8	TI	1068436538	x Jhonatan Gomez Lopez		9	X												X							X			x Jhonata Gomes
9	TI	1029722930	x Natasha Gomez Polo		8		X												X						X	SARITAS		x Natasha Gomez Polo
10	RC	1233343349	Joel Soto Caraval		7	X												X						X				x Joel Soto
				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 DILIGE

5701

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD: Violencia de genero ciber acoso y Bullying

FECHA: 12/08/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: Escuela Mixta el Balsal

POBLACIÓN: Juventud y adolescencia







5702





5703

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

Montería 8 de 09 del 2024

Señores (a)
GEINER MONTES
COORDINADOR

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, RESPETUOSAMENTE SE LES EXTIENDE LA INVITACION A LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL DE AGUAS PRIETAS PARA QUE PARTICIPEN DE ESTA GRAN JORNADA DE EDUCACION Y COMUNICACION SOBRE VIOLENCIA DE GENERO, CIBER ACOSO Y BULLYING. PARA LA PREVENCION DE LA VIOLENCIA TANTO FISICA COMO PSICOLOGICA DESDE EDAD TEMPRANA.

Día: 11/09/24

Lugar: ESCUELA MIXTA AGUAS PRIETAS

Hora: 8:00 AM

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

Atentamente

MARIA JOSÉ LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Geiner Montes 1067894696.
Quién recibe.

5704

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 08 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) ESCUELA MIXTA AGUAS PRIETAS 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:

PREVENCION DE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR.
SOCIALIZACION DE LA ACTIVACION DE RUTAS DE VIOLENCIA.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

VIOLENCIA DE GENERO - CIBER ACOSO - bullying.
ACTIVIDADES INTERACTIVAS

COMPROMISOS:

SU COMPROMISO ES A PRACTICAR EL BUEN TRATO, RESPETARSE Y ASI PREVENIR ESTE TIPO DE VIOLENCIA.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Gaiver Montes	Firma:
Nombre: Gaiver Montes M	Nombre:
C.C. N° 1067891696	C.C. N°:
No. Teléfono : 3137833595	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

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

5705

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 Aguas Prietas	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 11/09/2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Violencia de genero - ciberacoso y Bullying.	
Objetivo de la Reunión: Concientizar y sensibilizar a los niños de la comunidad educativa sobre las consecuencias y daños que conlleva la violencia y acoso escolar para así lograr prevenir su incidencia fortaleciendo la convivencia y el bienestar.	

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con un saludo, apertura de la charla y presentación de todos, seguido socializamos la tematica la cual tiene como objetivo brindar elementos y garantizar(le) una atencion integral oportuna, fortaleciendo el trabajo en equipo y el respeto hacia los otros. como son niños(as) se les entrego una sopa de letras para que resumieran lo aprendido de los temas socializados, les dimos el espacio para que participaran y aclararon sus dudas. por ultimo resolvieron la sopa de letras y se observaron atentos y motivados a participar. nos despedimos satisfactoriamente.

Conclusiones y/oCompromisos

- su compromiso es no llamarse por apodos sino por su nombre.
- tratarse con respeto y afecto para no generar ningun tipo de violencia.
- no acosar a los compañeros sino apoyarse y ayudarse mutuamente.

Responsable: María José León A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	VIOLENCIA DE GENERO, CIBER-ACOSO Y BULLYING PARA LA PREVENCION PSICOLOGICA Y FISICA DE LA ADOLESCENCIA.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 11	MM: 09	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: PUEBLO NUEVO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: AGUAS PRIETAS	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA.	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.

IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
CONSECUTIVO	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	RC	1068599739	SARA PASTRANA		8		X											X							X			sara andrea
2	RC	1068590910	DARIAN ZABALA		11	X												X						X				damian zabala
3	TI	1068587923	Nº ANGELICA OSPINO		6		X											X							X			maria angelica
4	TI	1003773359	MOISES GAVIRIA		14	X															X							moises gaviria
5	RC	1130564443	PAULA ANDREA B.		13		X											X						X				paula
6	TI	1068588332	SHAIRA PASTRANA		8		X											X						X				shaira pastrana
7	RC	1062539779	SHAROL PASTRANA		9		X											X							X			sharol
8	RC	1068591263	DANA ZABALA		11		X											X						X				dana Zabala
9	RC	1062543619	KAROL CARVAJAL		7		X											X						X				Karol c
10	RC	1068591250	JESUS MARTINEZ		7	X												X					X					jesus martinez
				24. TOTALES																									

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

5207

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	VIOLENCIA DE GENERO, CIBER-ACOSO y BULLYING, PARA LA PREVENCIÓN PSICO-LOGICA Y FISICA DE LA ADOLESCENCIA.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	CONCIENTIZAR A LOS ESTUDIANTES SOBRE LA VIOLENCIA Y ACOSO ESCOLAR PARA PREVENIR SU INCIDENCIA.		11	09	2024	MONTERÍA	PUEBLO BUJO	AGUAS PRIETAS		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	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																										
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	1068588209	JORGE LUIS HERNANDEZ		11	X													X				X						Jorge hernandez
2	RC	1062529780	SHARIC PASTRANA		7		X												X							X			
3	RC	1068596258	LUZ MARY MARTINEZ		8		X												X				X						Luz Mary
4	RC	1068596012	DINA GAVIRIA		6		X												X							X			
5	RC	1068589738	JOSE ALBERTO JIMENEZ		9	X													X							X			Jose Jimenez
6	TI	1147649000	CARLOS ANDRES GAVIRIA		9	X													X							X			carlos caviria
7	RC	1062985818	DEIBY MONTERROZA		6	X													X				X						
8	RC	1068596246	JUAN PABLO OSPINO		7	X													X							X			Juan O.
9	TI	1068590047	SANTIAGO HERNANDEZ		9	X													X				X						santiago h.
10	TI	1062533552	ALICIA BERNA D.		9		X												X							X			Alicia B.
					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 DILIGE

5708

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

ACTIVIDAD: Violencia de genero ciber acoso y Bullying

FECHA: 11/09/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: Escuela Mixta aguas prietas

POBLACIÓN: Juventud y adolescencia







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





5710

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #8

REALIZAR SEIS (6) CONVIVENCIAS,DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO, DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA, CON LA PARTICIPACIÓN DE MINIMO VEINTE (20) PERSONAS QUE HACEN PARTE DE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL (PROFESORES Y ALUMNOS) EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS, CONCERTADO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR (ZOE) PARA LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DE EXCLUSIÓN Y ESTIGMA SOCIAL DE LAS PERSONAS QUE HAN USADO O USAN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) Y/O ESTÁN AFECTADAS POR PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS AL CONSUMO, Y PARA MITIGAR EL IMPACTO, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

5711

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

Montería 20 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.

CON UN CORDIAL SALUDO ME DIRIJO A TODOS USTEDES MEDIANTE ESTE ESCRITO, INVITANDOLOS A LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL PARA QUE ASISTAN Y PARTICIPEN DE ESTAS CONVIVENCIAS (DOCENTES-ALUMNOS) LLAMADA PREVENCIÓN AL INICIO DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LA ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR (ZOE) CONTAREMOS CON OBRA DE TEATRO.

Día: 23/07/24

Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLO BUJO

Hora: 8:00am

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

Atentamente

MARIA JOSÉ LEON A
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristian Ponce Lopez.
Quién recibe.

5712

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 20 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) ESE 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 EL BUEN TRATO E INCLUSION EN LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

INTERVENCION EDUCATIVA Y COMUNICATIVA SOBRE LA SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL, EVITANDO EL ABANDONO POR PARTE DE LOS FAMILIARES A LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD.

COMPROMISOS:

EL LIDER NAREN SE COMPROMETE A DECIDIR LA FECHA PARA LA PROXIMA INTERVENCION EDUCATIVA.

Persona quien atiende la visita.

Firma: [signature]	Firma:
Nombre: Naren Bra	Nombre:
C.C. N° 1062427961	C.C. N°:
No. Teléfono : 3044673558	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: MARIA JOSE LEON A	Firma:
Nombre: MARIA JOSE LEON A	Nombre:
C.C. N° 1 1484 35729	C.C. N°:
No. Teléfono : 3104890880	No. Teléfono:

5713

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Ese Pueblo bajo	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 24/09/24	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE PERSONAS DE LA 3ª EDAD.	

Objetivo de la Reunión

PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION EN ESTAS PERSONAS PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.
FOMENTAR ACCIONES QUE PROPICIEN BUENOS TRATOS HACIA LOS ADULTOS MAYORES, FOMENTANDO SU AUTOESTIMA.

Desarrollo de la Reunión

INICIAMOS CON EL SALUDO DE BIENVENIDA Y PRESENTACION DE AMBAS PARTES. SOCIALIZAMOS EL TEMA Y CUAL ES EL OBJETIVO DE ESTA INTERVERCION EDUCATIVA.

LA PROFESIONAL EXPLICA Y DA SU PUNTO DE VISTA, YA QUE ADEMAS DE PREVENIR LAS SITUACIONES DE MALTRATO TENEMOS PENDIENTE EXPLICAR QUE ES EL BUEN TRATO ES DECIR COMO GENERAR FORMAS DE COMUNICACION, RELACION Y ACCION QUE GENEREN BIENESTAR EN LOS ADULTOS MAYORES, BRINDARLES MUCHO AFECTO, AMOR, ATENCION Y TRATARLOS BIEN. SE LES HIZO ENTREGA DE UNA GUIA-MANUAL SOBRE EL BUEN TRATO Y SUS DERECHOS. TODOS ESTUBIERON ATENTOS Y PARTICIPANDO ACTIVAMENTE. FINALIZAMOS AGRADECIENDO A TODOS SU ASISTENCIA Y LA SATISFACCION DEL DEBER CUMPLIDO.

Conclusiones y/oCompromisos

HICIMOS UNOS ACUERDOS PARA CONTINUAR CON LOS TEMAS DE SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO UNO DE ELLOS FUE. PROMOVER MAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS CON LOS MAYORES PARA ASI PREVENIR EL MALTRATO Y PROMOVER EL ADECUADO.

OTRO COMPROMISO QUE SE HICIERON LOS ASISTENTES FUE LEER Y PONER EN PRACTICA EL CUADERNILLO QUE HABLA SOBRE EL BUEN TRATO A LOS ADULTOS MAYORES Y CUALES SON SUS DERECHOS.

Responsable

MARIA JOSE LEON A

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN PERSONAS DE 3ª EDAD	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 EL BUEN TRATO E INCLUSION PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.		24	07	2024	MONTERÍA		Pueblo bujo		X	

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	10820458	JERSON ARRIETA MENDOEZ		40	X												X						X				Carson Arrieta
2	CC	34999989	JUDITH DEL CARMEN RUEDA		66		X											X						X				Judith Rda
3	CC	30918266	EUDITH PATERNINA MERCADO		48													X									familiar Colombia	Euditt. paternina
4	CC	25944033	ROSARIO CALDERON		56													X									familiar Colombia	Rosario calderón
5	CC	1007163165	DILAN SALCEDO	3241867754	23													X								X	familiar Colombia	Dilan salcedo
6	CC	1007613163	YAIR RACERO OSORIO		35	X												X										
7	CC	1003405806	EDWIN VERTEL BOLAÑEZ		26	X												X									familiar Colombia	Edwin Vertel
8	CC	1120946263	KETTY RACERO		18													X						X				Ketty Racero
9	CC	50924982	BLANCA PACHECO ROMERO		74		X											X						X				
10	CC	1143520540	Inés María Herazo Ortega		24		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 DI[illegible]AR).

5215

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN PERSONAS DE LA 3 EDAD.
2. OBJETIVO	PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

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
	24	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	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por 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	1002973351 ANA VICTORIA BARBA DIAZ 3236174555 33													X				X							Ana Barba
2	CC	10783035 JAIRO PATERNINA SALGADO 50													X						X					
3	CC	1003647876 VANESSA GAVALO SUAREZ 3024898974 21		X		V									X									familiar Colom	Vanessa Gavalo	
4	CC	1100250476 SHAKIRA FLOREZ MIRANDA 3241699639 29													X								X			Shakira Florez
5	CC	1064996901 NOEMI GUERRA HOYOS 3505056510 29													X						X					Noemi Guerra Hoyos
6	CC	32250846 ANA CABRALES DE ALMANZA 73													X									familiar Colombia		
7	CC	25783398 Linda Padilla Ramos 3028297294 42		X											X						X					Linda Padilla
8	CC	25774030 ANA AIDETH PEREIRA GOMEZ 3126207222 40													X						X					Ana Pereira
9	CC	1003405805 YARELIS BOLAÑO REYES 3504916593 29		X											X									familiar Colon	Ya de FS	
10	CC	24831090 CONSUELO CASTAÑO 59		X											X						X					consuelo castaño
		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).

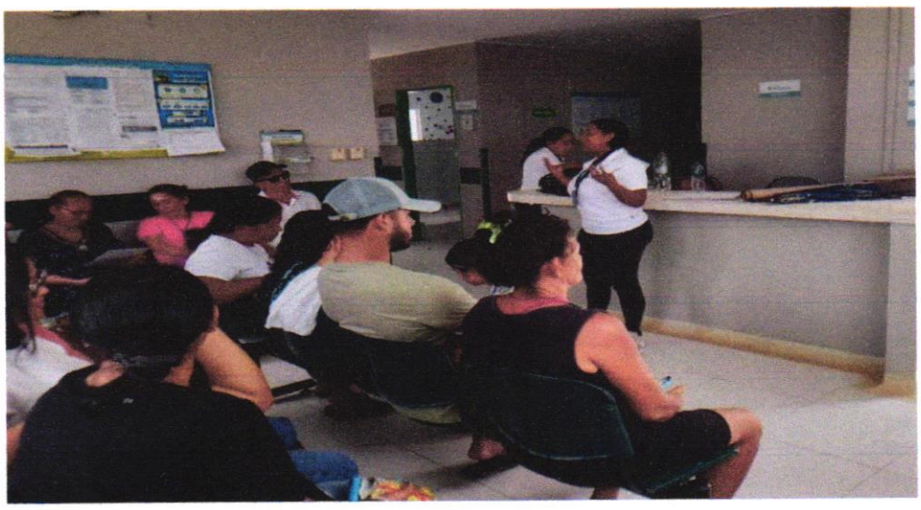
5716

ACTIVIDAD: Sensibilización en buen trato e inclusión social a las personas de la 3 edad.

FECHA: 24/07/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: centro de salud pueblo bujo

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





5717

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







5718

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

Montería 10 de 08 del 2024

Señores (a)

DIANA PORTILLO
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.

tengo el AGRADO DE DIRIGIRME A la COMUNIDAD DE el BOCHE PARA INVITARLOS A UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y COMUNICATIVA SOBRE TEMAS DE SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL A los FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE la POBLACION ADULTA MAYOR, EVITANDO EL ABANDONO DE las PERSONAS DE la TERCERA EDAD.

Día: 16-08-24

Lugar: ESCUELA MIXTA - EL BOCHE

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

Diana Portillo M.
Quién recibe.

5719

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 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) ESCUELA MIXTA - EL BOCHE 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 EL BUEN TRATO E INCLUSION EN LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD PARA ASI HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

INTERVENCION EDUCATIVA Y COMUNICATIVA
DINAMICA DE MOTIVACION

COMPROMISOS:

EL COMPROMISO FUE A TENER UN TRATO ADECUADO CON ESTAS PERSONAS Y A BRINDARLES AMOR, ATENCION, RESPETO.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Diana Portillo M.	Firma:
Nombre: Diana Portillo M.	Nombre:
C.C. N° 50908486.	C.C. N°:
No. Teléfono : 3015913924	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

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

5720

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Escuela nicta el Bosque	Hora de Inicio 8:00 AM
Fecha 16-08-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Sensibilizacion en buen trato e inclusion social en personas de 3ª edad.	
Objetivo de la Reunión PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION EN MAS PERSONAS PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR. FOMENTAR ACCIONES QUE PROPICIEN BUENOS TRATOS HACIA LOS ADULTOS MAYORES, FOMENTANDO SU AUTOESTIMA Y AMOR PROPIO.	

Desarrollo de la Reunión

SE DA INICIO SALUDANDO Y DANDOLES LA BIENVENIDA A TODOS LOS ASISTENTES, AGRADECIDOS PORQUE SE ENCUENTRAN CAMPESINOS, GENTE HUMILDE PERO INTERESADOS EN LA ACTIVIDAD DISPUESTOS APRENDER Y APOYAR EL BUEN TRATO. SE CONTINUA CON LA TEMATICA DONDE SE EXPLICA LA PREVENCION AL MALTRATO Y LA VIOLENCIA GENERANDO ESTRATEGIAS DE FORMAS DE COMUNICACION, RELACION Y ACCION QUE GENEREN BIENESTAR Y TRANQUILIDAD EN LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD. BRINDANDOLES MUCHO AFECTO, AMOR, ATENCION Y BUEN TRATO. LUEGO HICIMOS ENTREGA DE UN CUADERNILLO-GUIA SOBRE EL BUEN TRATO Y SUS DERECHOS PARA FOMENTAR LA LECTURA EN SUS HOGARES. TODOS ESTUVIERON ATENTOS, MOTIVADOS Y PARTICIPANDO ACTIVAMENTE. TERMINAMOS AGRADECIDOS POR SU ASISTENCIA Y CON LA SATISFACCION DEL DEBER CUMPLIDO.

Conclusiones y/oCompromisos

LA ACTIVIDAD CONTO CONTRIBUIDA DE MUCHAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD lo cual nos motivo y alegro mucho.

SE HIZO EL COMPROMISO DE PROMOVER MAS ACTIVIDADES SOCIOEDUCATIVAS CON LOS MAYORES PARA ASI PREVENIR EL MALTRATO Y LA VIOLENCIA Y PROMOVER EL TRATO ADECUADO. TAMBIEN LES FAVORECEN ESTAS ACTIVIDADES PARA CAMBIAR DE RUTINA Y SE MOTIVEN EN UN AMBIENTE DIFERENTE.

Responsable

MARIA JOSÉ LEON A

5721

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilizacion en buen trato e inclusion social en personas de la 3 edad.
2. OBJETIVO	promover el buen trato e inclusion para hacer de la sociedad un lugar mejor.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	08	2024.	MONTERÍA	pueblo bujo	el BOCHE		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 800093734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	TI	1029722488	DANIEL HERNANDEZ	3236352981	7													X			X							Daniel Hernandez
2	RC	1062545318	EVA HERNANDEZ	11	6													X							X			Eva Hernandez
3	TI	1233334136B9	ISAAC GUERRERO C.	3145408791	7													X				X						Isaac Guerrero
4	RC	1062988180	EINER JARABA	3133612352	5													X							X			Einer Jaraba
5	RC	1067975285	MARYORIS LOPEZ	3229333370	5													X							X			Maryoris lopez
6	TI	1067958214	DAYANA MACEA	3143408791	8													X						X				Dayana Macea
7	TI	1140444483	JESUS MUÑOZ	3024813836	8													X						X				Jesús Muñoz
8	TI	1035155681	ESTIVEN HERNANDEZ	3236352981	10													X							X			Estiven
9	TI	1068434707	LUIS SOLANO	3124316382	10													X								X	SANITAS	Luis D. Solano
10	RC	98598187	MANUEL JARABA		53													X						X				Manuel Jaraba
					24. TOTALES																								

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilización en buen trato e inclusión social en personas de la 3 edad.
2. OBJETIVO	promover el buen trato e inclusión para hacer de la sociedad un lugar mejor.

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
	16	08	24	MONTERÍA	Pueblo bujo	El BOCHE		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 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	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	1062435050	ELIZABETH CORONADO	3133703144	40		X											X					X					Elizabeth Coronado
2	CC	25774022	EMMA CORONADO	3133703144	65		X											X							X	Familiar de colombia	EMMA Coronado
3	CC	1033371869	marly castaño		47		X											X							X	Familiar de colombia	Marly Castaño R.
4	CC	1001401040	JONADIS cabrales		25		X											X						X				JONADIS
5	CC	50908486	DIANA PORTILLO		47		X												X						X	SANITAS	Diana Portillo M.
6	CC	78697862	JESUS HERNANDEZ		58	X												X						X				Jesus Hernandez M
7	CC	6882527	ISIDRO MACEA		64	X												X						X				ISIDRO macea
8	CC	2719554	ELVIRO CAUSIL		70	X												X				X						
9	CC	25790750	MAGALI JARABA		63		X											X							X	Familiar de colombia	Magaly Saraba
10	CC	1001380006	MARLIS FAJARDO		33	X												X							X		Marlys. Gavira.
					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 DIL AR).

5723

ACTIVIDAD: Sensibilización en buen trato e inclusión social a las personas de la 3 edad.

FECHA: 16/08/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: Escuela Mixta El Boche

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





5724







5725

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

Montería 09 de 09 del 2024

Señores (a)
TRIANIS 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.

Tengo el gusto de dirigirme a la comunidad de quebrada del medio para invitarlos a una jornada educativa y comunicativa llamada: Sensibilización de buen trato e inclusion social a los familiares y/o cuidadores de la población adulta mayor evitando el abandono de estas personas.

Día: 16/09/2024

Lugar: escuela mixta quebrada del medio

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

Trianis Perez Pacheco
Quién recibe.

5726

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 04 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) _____ 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 EL BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN LAS PERSONAS DE LA 3ra EDAD PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

CHARLAS LUDICO-RECREATIVAS
DINAMICA - EL ABRAZO TE SALVA

COMPROMISOS:

A TENER UN BUEN TRATO CON LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD Y CONTINUAR CON LAS JORNADAS DE SENSIBILIZACION

Persona quien atiende la visita.

Firma: Trianis Pérez Pacheco
Nombre: TRIANIS PEREZ
C.C. N°: 1133796106
No. Teléfono: 3020436585

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

Persona responsable de la visita.

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

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

5727

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: 16/09/2024	Hora de Finalización:

Actividad o tema: SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE PERSONAS DE LA TERCERA EDAD.

Objetivo de la Reunión:
PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN LAS PERSONAS DE TERCERA EDAD PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.
FOMENTAR ACCIONES QUE PROPICIEN BUENOS TRATOS Y RESPETO HACIA LOS ADULTOS MAYORES FOMENTANDO SU AUTOESTIMA.

Desarrollo de la Reunión

INICIAMOS CON UN SALUDO DE BIENVENIDA Y PRESENTACION DE AMBAS PARTES. SOCIALIZAMOS EL TEMA Y CUAL ES EL OBJETIVO GENERAL DE ESTA JORNADA EDUCATIVA. SE EXPLICA CUALES SON LAS ACCIONES DE BUEN TRATO CON ESTAS PERSONAS. COMO SON:
UN SALUDO CORDIAL, ESCUCHAR ATENTOS Y EMPATICAMENTE, RESPETAR Y VALIDAR SUS OPINIONES, NO DESCALIFICARLOS, NO JUZGARLOS Y ASI PROMOVER EL BUEN TRATO CON ELLOS. BRINDARLES MUCHO AFECTO POR LO QUE HICIMOS UNA DINAMICA LLAMADA UN "ABRAZO TE SALVA" TODOS PARTICIPARON Y SE SINTIERON QUERIDOS CON SUS FAMILIARES DONDE SE OBSERVO LA ALEGRIA EN SUS ROSTROS Y LA SATISFACCION DE LOGRAR EL OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD, TAMBIEN SE LES ENTREGO UN CUADERNILLO-GUIA SOBRE EL BUEN TRATO Y FINALIZAMOS SATISFECHOS.

Conclusiones y/oCompromisos

- RESPETAR Y VALORAR A LAS PERSONAS DE LA 3ª EDAD
- BRINDARLES MUCHO AFECTO, DARLES AMOR.
- PREVENIR EL MALTRATO Y LA VIOLENCIA Y ASI PROMOVER EL BUEN TRATO Y LOS VINCULOS AFECTIVOS.
- TENERLOS SIEMPRE PRESENTE, NO EXCLUIRLOS NI AISLARLOS.

Responsable
MARIA JOSE LOPEZ A

5728

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION DE BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN PERSONAS DE LA 3 EDAD.
2. OBJETIVO	PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	16	09	2024	MONTERÍA	PUEBLO NUEVO	TERRAZA DEL MEDIO

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 8000960811-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1068576115	Elss Isabel Gonzalez Vasquez	3122413546	74		X										X							X				
2	CC	50924646	Nancy Pereira Royo	3122413546	54		X										X							X				Nancy Pereira.
3	CC	34805213	Blanca Rosa Talaiga Lorente	3238771784	94		X										X				X							
4	CC	50924642	Maxida Talaigua	3238771784	64		X										X											Maxida Talaigua
5	CC	25768290	Clemencia Madera	3025862303	55		X										X						X					Clemencia Madera
6	CC	1068587236	Ingris florez	3026522236	30		X											X					X					Ingris Florez
7	CC	50924644	Blanca Margarita Roman	3108403956	66		X										X											Blanca
8	CC	1068582739	Danith Carolina Teheran Perez	3505058133	17		X										X							X				
9	CC	35011909	Cleotilde Pinna Izquierdo		59		X										X							X				CLEOTILDE
10	CC	16302462	Yaneicy Castro		32		X																					Yaneicy C.
		Barranquilla			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).

5729

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	SENSIBILIZACION EN BUEN TRATO E INCLUSION SOCIAL EN PERSONAS DE LA 3 EDAD
2. OBJETIVO	PROMOVER EL BUEN TRATO E INCLUSION PARA HACER DE LA SOCIEDAD UN LUGAR MEJOR.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	16	09	2024	MONTERÍA	PUEBLO BUJO	GUABRALA DEL MEDIO

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 8000210084-1, 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	1068584054	Yenis Ortega Pereira	3026621970	36		X												X							X			Yeni ortega
2	CC	1193658139	Katys Salgado Perez	3124329514	32		X												X							X			KATY salgado
3	CC	6873792	Cecilio Pereira Florez		70	X													X							X			Cecilio S. Pereira F
4	CC	1062431618	Yenis Teheran Iglesia	3118440370	52		X												X							X			yenis tehrnra
5	CC	1066733062	Beatriz Hoyos		35		X												X							X			Beatriz Hoyos
6	CC	50928592	Elizabeth Estrada C.		53		X												X							X			Elizabeth Est
7	CC	1068576149	Ofeila Maria		64		X												X							X			Ofelia Pugo
8	CC	113 379 6106	Triani Perez Pacheco	3028436585	38		X													X						X			Trianis Perez
9	CC	106 858 2793	Martha Macea teheran	3127182417	35		X												X								X	familias de Colombia	MARTHA Macea
10	CC	50924648	Fannys ortega d la Rosa	3132372169	59		X												X							X			Fanny Ortega
					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).

5730

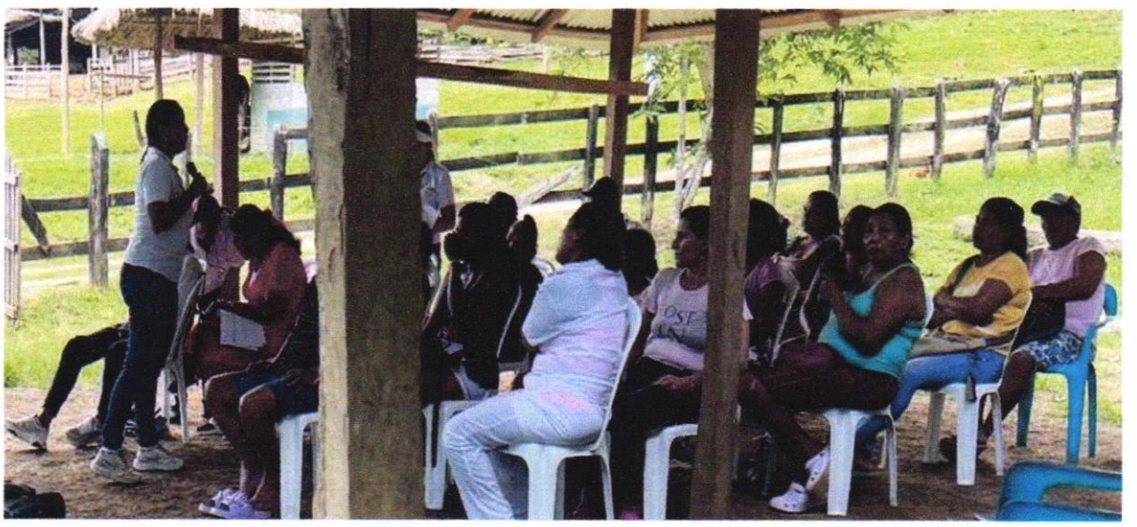
ACTIVIDAD: Sensibilización en buen trato e inclusión social a las personas de la 3 edad.

FECHA: 16/09/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: escuela mixta quebrada del medio

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida

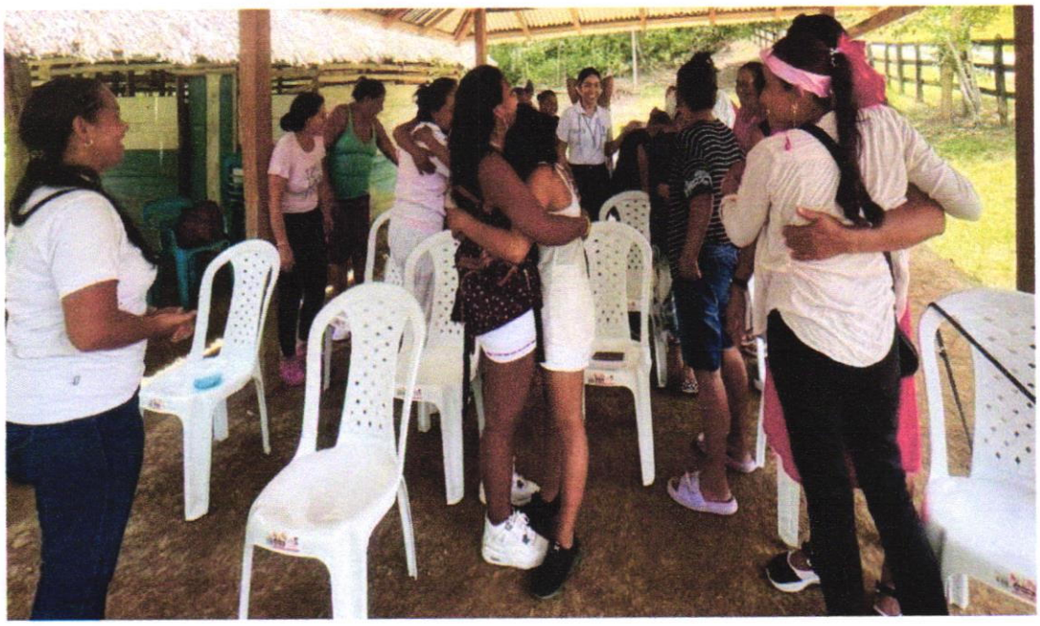




E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

5731





5932

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #10.

REALIZAR UN (1) CICLO EDUCATIVO DE 9 SESIONES CADA UNO CADA SESIÓN DEBERÁ REALIZARSE EN (4) HORAS CADA UNA, DIRIGIDO A VEINTE (20) MUJERES GESTANTES Y LACTANTES. EL CICLO EDUCATIVO INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES TEMAS: A. PAUTAS DE ALIMENTACIÓN EN LAS ETAPAS DEL EMBARAZO, B. CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA, C. POSICIÓN ADECUADA DE AMAMANTAMIENTO, D. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA, E. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, F. POLÍTICAS QUE BENEFICIAN LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LUGARES DE TRABAJO, G. MANEJO DE TEXTURA DE LOS ALIMENTOS, H. MITOS Y VERDADES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA, I. CÓDIGO INTERNACIONAL DE LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS SUCEDÁNEOS. PARA TAL FIN SE ARTICULARÁN CON LAS MADRES FAMI DE ICBF.

5733

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

Montería 18 de Julio del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende la invitacion mediante este escrito Para que la Comunidad de Gestantes y lactantes Participen de la actividad llamada: "Alimentacion en las etapas del embarazo"

Día: 23/07/2024

Lugar: E.S.E Vidasinú – Pueblo Bujo

Hora: 8:00am

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

Atentamente

Rosalinda Correal.
Nombres y Apellidos
Contratista

Bravo.
Quién recibe.

5734

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 18 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) ESE Vidasinú Rebolo Byp 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:

Generar espacios de Sensibilización con gestantes y Lactantes sobre la Importancia de una alimentación Saludable.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Charlas sobre la alimentación en las etapas del embarazo y su Importancia

COMPROMISOS:

Las gestantes se comprometen a seguir las recomendaciones por el bienestar de ellas y de sus bebes.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Naren Bravo	Firma:
Nombre: Naren Bravo A.	Nombre:
C.C. N° 1 062 427 961	C.C. N°:
No. Teléfono : 304 467 3558	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Rosalinda Correa L.	Firma:
Nombre: Rosalinda Correa Lacayo	Nombre:
C.C. N° 1142820806	C.C. N°:
No. Teléfono : 3015737696	No. Teléfono:

5735

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar ESE VidaSinú Rodeo bajo	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 23/07/2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema: Alimentacion en las Etapas del Embarazo	
Objetivo de la Reunión: Generar espacios de sensibilizacion con madres gestantes y lactantes sobre la importancia de una alimentacion saludable durante el embarazo y la lactancia Materna.	

Desarrollo de la Reunión

1. Salud de Bienvenida.
2. Socializacion del objetivo
3. Intervencion de la nutricionista del PIC Municipal: Rosalinda Correa.
4. Intervencion de los Asistentes
5. Conclusión.

-Siendo las 8:00am del 23 julio de 2024. Se da apertura al espacio de sensibilizacion con la poblacion objeto donde la nutricionista explica a las mamas la importancia de una alimentacion saludable dandole a conocer que no debe saltar ni una de los 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) Ademas de incluir una merienda que seria las calorias extras que necesita en esta etapa agregando nutrientes que nos aseguran en esta etapa como: calcio, alimentos ricos en calcio esta el yogurt, leche y queso, ademas debe acompañar cada comida principal con proteina, ya que son fuente de hierro, acido folico, Vitamina A, Zin, se aconseja comer frutas y verduras ya que son ricas en fibras y ayudan a prevenir y corregir el estreñimiento, se aconsejo lavar bien las frutas y verduras, tener cuidado con gaseosas, dulces, evitar el consumo de sodio ya que puede producir preclancias y poner en riesgo la vida de la madre y bebe.

Conclusiones y/oCompromisos

El cierre de este espacio se puede afirmar que se dio Cumplimiento al objetivo propuesto ya que las mamitas y futuras mismas se mostraron muy interesadas y participativas durante la sensibilizacion, se les dio recomendaciones como hervir el agua, tomar mucha agua y mantenerse hidratadas, hacer ejercicio con moderacion y bajo la supervicion del medico, controlar las emociones, caminar y evitar el consumo de empaques, embutidos, enlatados por su alto contenido de sodio, de tal manera que goze de un embarazo Saludable.

- Compromisos: las gestante se comprometieron a seguir las recomendaciones por el bienestar de ellas y sus bebes.

Responsable

Rosalinda Correa Lacayo - Nutricionista Dietista.

5736

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Alimentación en las etapas del embarazo	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
			23	07	2024	MONTERÍA	Pueblo Bujo				
2. OBJETIVO	Generar espacios de sensibilización con gestantes y lactantes sobre la importancia de una alimentación saludable	9.Equipo básico				10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)				X	
		3				SI .		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 atencionalciudadanv@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	1067[illegible]	Ana Ortega Coronado	3236345411	34	X											X					P				Caja copi	Ana Ortega
2	CC	1003406[illegible]	Naudis leon	No tiene.	34	X											X							X		Mutualser	Naudis leon
3	CC	1002997[illegible]	Ana victoria Barba D.	3104205922	33	X											X				X					coosalud	ANA barba díaz
4	CC	1003405946	Sol canabal García	3232890080	31	X											X								X	EPS Familiar colombia	Sol canabal
5	CC	1067966696	Cristina Pineda Gomez	3235285947	25	X											X				X					Coosalud	CRISTINA PINEDO
6	CC	1192910215	Luz Adriana Morales	3236316499	27	X											X						X			Nueva eps	Luz Morales
7	CC	1003405082	Saida otero	3026901675	31	X											X						X			Nueva eps	SAIDA OTERO
8	CC	1002997350	Maria Elena Barba	3246803526	31	X											X				X					Coosalud	Maria Barba Diaz
9	CC	1138076203	Kelly yuleth Racero	3271867754	17	X											X						X			Nueva eps	Kelly Racero.
10	CC	1003002594	Berlidia Hernandez H.	3025350779	31	X											X						X			Nueva eps	Berlidia Hernandez H
					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).

5737

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Alimentación en las etapas del embarazo
2. OBJETIVO	Generar espacios de Sensibilización con gestantes y lactantes sobre la importancia de una alimentación 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
	23	07	2024	MONTERÍA	Pueblo Bujo			X	

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) 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						
	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	1196967855	Adriana Bautista	3238804O8	19	X												X						X				Adriana Bautista
2	CC	52700847	paola Macea A.	3058662332	42	X												X							X			Paola Macea A
3	CC	58890S 905089	Sixta Mora Arizal	3238286772	36	X											X	X								X		Sixta Mora
4	CC	1002999000	Leris paola solano	3025720540	34	X												X					X					Leris Paola Solano
5	CC	1064981821	Katia Milena perez Mora	3025514051	22	X											X	X										Katia Perez M.
6	CC	1068812806	Tibisay Saez	3025350747	34	X												X					X	X				Tibisay saez
7	CC	50131770	Ana V Arizal sanchez	3025181146	35	X																		X				Ana V Arizar Sanchez
8	CC	1.041255092	Doris Yago	3238037047	29	X												X								X	Savia salud	Doris Yago
9	CC	1068586857	Yessenia Bolaño Reyes	3104374717	31	X												X							X		Mutual ser	Yessenia B R
10	CC	1067091828	Dionifer Paternina	3236165234	24	X												X				X					Coosalud.	Dionifer Paternina.
					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).

5738

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

POBLACIÓN: Dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: JULIO 23 DE 2024
LUGAR: VIDA SINU-PUEBLO BUJO
SESIÓN #1: Pautas de alimentación en las etapas del embarazo; **8:00AM - 12:00M**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

5739





5739

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

Montería 18 de julio del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende la invitacion Mediante este escrito para que la comunidad de Maderos gestantes y lactantes participen de la actividad llamada:
"Posicion Adecuada de Amamantamiento"

Día: 24/07/2024

Lugar: ESE Vida Salud. - Pueblo Nuevo

Hora: 8:00 AM

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

Atentamente

Rosalinda Correa Lacayo
Nombres y Apellidos
Contratista

Karen Bravo.
Quién recibe.

57 40

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 18 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ese Vidasino – 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:

Mostrar a las gestantes y lactantes las posiciones adecuadas para amamantar.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

charlas y demostración a las gestantes y lactantes de las posiciones adecuadas para amamantar.

COMPROMISOS:

las Madres se comprometieron a poner en Practica las Posiciones y recomendaciones aprendidas.

Persona quien atiende la visita.

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

Persona responsable de la visita.

Firma: Rosalinda Correa Lacayo	Firma:
Nombre: Rosalinda C	Nombre:
C.C. N° 1140820306	C.C. N°:
No. Teléfono : 3015737696	No. Teléfono:

Posicion Adecuada de amamantamiento

5741

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar ESE Vida Sinú – Pueblo bujo	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 24 Julio - 2024	Hora de Finalización 12:00 AM
Actividad o tema Posicion Adecuada de Amamantamiento.	

Objetivo de la Reunión

Mostrar A las mujers gestants y lactantes las posicions adecuados de amamantamiento para crear vinculos amorosos afectivos entre madre e Hijo. haciendo mas facil la adaptacion del bebe con la mama.

Desarrollo de la Reunión

1 Saludo de bienvenida
2 Socializacion del objetivo
3 Intervencion de la nutricionista del PIC Municipal Rosalinda Correa
4 Intervencion de los asistentes
5 conclusiones

Siendos los 2:00pm del de Julio. se da apertura al espacios de aprendizaje con la poblacion objeto donde la nutricionista Rosalinda Correa inicia haciendo un llamado especial a las madrs primerizas que aunque parezca complicado no desistan que con un poco de practica Pronto estaran comodos y disfrutando del momento ella y el bebe, prosigue orientando a las mamas que antes de amamantar observe su entorno, escojan una silla o mecedora de su agrado donde se sientan comodos y que tenga apoyabrazos, los almohados pueden ofrecer mas comodidad. a continuacion comienza a enumerar algunas posicions para amantar y detallando cada una con demostracions, algunas de los posicions son: la posicion de cuna, posicion de cuna cruzada, posicion de acostada de lado, posicion de canasto o pelotas; buena posicion para los madrs Cesareas, posicion de agarre, Interrumpir la succion luego se aconseja llamar al medico si el bebe presenta: No puede dar pecho sin dolor, el bebe se duerme con frecuencia en el pecho,

Conclusiones y/oCompromisos

al cierre de este espacio se puede afirmar que se dio Cumplimiento a este espacio con respecto a los objetivos propuestos; las madrs estuvieron muy entusiasmadas y participativas. durante la actividad se les recomendo tomar muchos aguas; Mantenerse hidratadas, Manejar los emocions, Aseos con mucho cuidado sus pezons, consultar al Doctor Ante cualquier inquietud. o Duda.

Compromisos
los madrs se comprometieron a poner en practicas los posicions y recomendaciones aprendidas

Responsable

Rosalinda correa lacayo

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Posición adecuada de Amamantamiento	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 24	MM: 07	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Pueblo Buto	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR:	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Mostrar a las Gestantes y lactantes las posiciones adecuadas para amamantar.	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 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 existencia 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																								
1	CC	1003405682	Saida otero	3026907675	31		x											x						x			Nueva EPS	SAIDA OTERO
2	CC	1002997350	Maria Elena Barba Diaz	3246803526	31		x											x				x					coosalud	Maria Barba Diaz
3	CC	1002997351	Ana victoria Barba Diaz	3104205922	33		x											x						x			Nueva eps	Ana barba diaz
4	CC	1003405946	Sol canabal Garcia	3232890080	31		x	x										x								x	Familiar de colombia	Sol Canabal
5	CC	50931770	Ana V Arizal Sanchez	3025185146	34		x											x					x				Cajacopi	Ana V Arizal Sanchez
6	CC	1041255092	Doris Yago	3138037047	29		x											x								x	Sobisalud	Doris Yago
7	CC	1067091823	Dionifer Paternina	3236165234	24		x											x				x					coosalud	Dionifer Paternina
8	CC	1068586857	Yesenia Bolaño Reyes	3104374717	31		x											x							x		Nueva eps	Yessenia B R
9	CC	1067966646	Cristina Pinedo Gamez	3235285947	25		x											x				x					coosalud.	CRISTINA PINEDO
10	CC	50890590 3089	Sixta Mora Arizal	3228268172	39		x										x	x								x	Familiar de colombia.	Sixta Mora
					24. TOTALES																							

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Posición adecuada para amamantamiento.
2. OBJETIVO	Mostrar a las Mujeres Gestantes y lactantes las Posiciones adecuadas para amamantar

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
	24	07	2024	MONTERÍA	Pueblo Bujo			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	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																											
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1192910215	Luz Adriana Morales P	3236316499	27		X												X						X			Nueva EPS	Luz Morales.
2	CC	1003406839	Naudis Leon.	No tiene	34														X							X		Mutual ser	Ana ortega
3	CC	1061697884	Ana Ortega	3236345411	34		X												X					X				Caja copi	Naudis León
4	CC	1138076263	Ketty Yulieth Racero	3241867754	17		X												X						X			Nueva EPS	Ketty Racero
5	CC	52700847	Paola Maceo A	3025862332	21		X												X							X		Mutual ser	Paola Maceo
6	CC	1068872946	Tibisay Saez	3025350747	34		X												X						X			Nueva EPS	Tibisay Saez
7	CC	1003002514	Berlidia Hernandez Herrera	3025350779	31		X												X						X			Nueva EPS	Berlidia Hernandez H
8	CC	1064980182	Katia Micena Perez Flores	3025514051	34		X											X	X						X			Nueva EPS	Katia Micena P.
9	CC	1067967835	Adriana Bautista	3238804108	19		X												X					.		X		Mutual ser	Adriana Bautista
10	CC	1002949900	Lenis Paola Solano	3025720540	34		X												X					X				Caja copi	Lenis paola solano
					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).

5744

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

FECHA: JULIO 24 DE 2024
LUGAR: VIDA SINU-PUEBLO BUJO.
SESIÓN #2. Poscicion adecuada de amamantamiento; **8:00 A.M –12:00 P.M**





5745

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





5746

Alcaldia de
MONTERÍA

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO — CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SER-
PROVEEDOR: — VICIO DE SALUD NO. CD -SSM-669-2024
NIT. CC: — ESE -VIDA SALUD 812005726-7
FECHA: — JULIO 17 DE 2024
CONSECUTIVO:
DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Bolígrafo clásico con cuerpo transparente. Cuerpo hexagonal. Tinta negra. Punta media 1,1 mm. Peso 5.75 grs	453	$ 980,00	$ 443.655,00
	Cuadernillo de trabajo anillado, con pasta en propalcote de 300 gr, con 30 hojas internas, impresas a doble cara, a color, de 27 x 21.5 cm, en papel bon	480	$ 19.800,00	$ 9.503.626,00
	Diseñar e imprimir guía y/o manual en tamaño carta con portada de 150 grs y 4 páginas internas de 75 grs full color	2180	$ 8.000,00	$ 17.438.212,00
	Diseño e impresión de crucigramas, papel bond tamaño oficio, en una sola tinta.	561	$ 2.000,00	$ 1.121.551,00
	Diseño e impresión de cuestionario fantástico, hoja tamaño oficio a una sola tinta	240	$ 2.000,00	$ 479.808,00
	Diseño e impresión de fichas de caracterización que constan de 1 caras, en hoja de papel bond, tamaño oficio, una tinta	6001	$ 1.000,00	$ 5.998.600,00
	Volantes tamaño 21 x 15 cm, full color, papel propalcote de 150 mg	3560	$ 1.800,00	$ 6.405.437,00
	Formatos de identificación de sintomáticos respiratorios y canalización para remisión a EPS, en hoja de papel bond, tamaño oficio, dos tintas	30	$ 1.000,00	$ 29.988,00
	Diseñar y hacer entrega de Certificado de asistencia, en papel propalcote de 90grs o más full color 4x4 tamaño carta	600	$ 4.000,00	$ 2.399.754,00
			TOTAL	$ 43.820.630,21

ALMACENISTA:.....

ALMACEN

QUIEN RECIBE----------
NOMBRE

.IA
.MACEN