6189

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 25 de julio de 2024

5 FAMILIA DE CARLOS SOTO





6190

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

Montería 15 de Agosto del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar en 20 familias intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de la salud mental, atravez de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento de tiempo libre y risoterapia.

Día: 20/Ago/2024

Lugar: Sector la unión (contadero).

Hora: 09:00AM

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Onelis Oseda N
Quién recibe.

6191

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 15 del mes de Agos. del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa lider comunitaria - La unión 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:

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental, Fomentando el apoyo y la comunicación dentro de las familias.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Desarrollar en 20 familias intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental, a travez de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento de tiempo libre y risoterapia.

COMPROMISOS:

Continuar educando y sensibilizando a las familias sobre estos temas, brindando estrategias que permitan crear un ambiente positivo en las familias y comunidades.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Onelis Oseda N	Firma:
Nombre: Onelis osiris Oseda N	Nombre:
C.C. N° 34991744	C.C. N°:
No. Teléfono: 3177258487	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono: 3004048050	No. Teléfono:

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

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio	9:00 AM
Fecha	20 Agosto 2024	Hora de Finalización	9:50 AM
Actividad o tema	promoción y prevención de las afecciones en salud mental.		

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la familia de Kathleen Vargas Morales donde se trabajo en la identificación de emociones y tecnicas de respiración profunda para reducir la ansiedad, se utilizan herramientas con la familia. (crucigramas)

Conclusiones y/oCompromisos

Se concluyo la intervención con la familia agradecida y se comprometieron a realizar actividades de relajación diariamente.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			20	Agos	2024	MONTERIA X		Contadero	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico	4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc) SI	X	NO			X		

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
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		1067911527	Kathleen Vargas Morales	3226542839	32		X												X								X	Salud total	Kathleen Vargas M.
2		1062531879	Keyleen Sofía Perez Vargas	3226542839	10		X												X								X	Salud total	Keyleen Sofía Perez V.
3		1067916435	Reyner David Orozco Meza	3046171372	32	X													X				X						Reyner Orozco Meza.
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).

6193

6194

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 6 KATHLEN VARGAS MORALES, 20/08/2024 CANTACLARO





6195

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Sector la Unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 10:00 AM.
Fecha 20/Agost/2024	Hora de Finalización 11:00 AM
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y comunicación en las Familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

se intervino a la Familia de Luis ortega Perez donde se sugieren Formas de mejorar el aprovechamiento del tiempo libre atravez de actividades creativas como pintura y musica; Se proporciono material de trabajo (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión concluyo con la Familia agradecida y se acordo reducir el tiempo Frente a pantallas.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			20	Agos	2024	MONTERÍA X		Contraclaro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico	4			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 8000996734-1, 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 cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				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		10934733	Luis Ortega Perez	3225365247	48	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).

6196

6197

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 7 LUIS ORTEGA PEREZ 20/08/2024





6198

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 11:15 AM
Fecha 20/Agost/2024	Hora de Finalización 12:10 PM
Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones de salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la familia de Qilner Andres Hernandez donde se trabajo en la mejora de habilidades de cooperación y negociación dentro de la familia, con ejercicios practicos se implemento el material de apoyo (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión termino con la familia agradecida y acordaron continuar con los ejercicios propuestos.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones de salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			20	Agos	2024	MONTERIA X		Cantaclaro			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de salud mental.	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc) SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO		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		1001667938	Gilmer Andres Arnedez	3126101733	22	X												X						X					
2		1003859658	Leidy Lages Pararez	3126101733	22		X											x						x					
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).

6199

6200

E.S.E. vidasinú

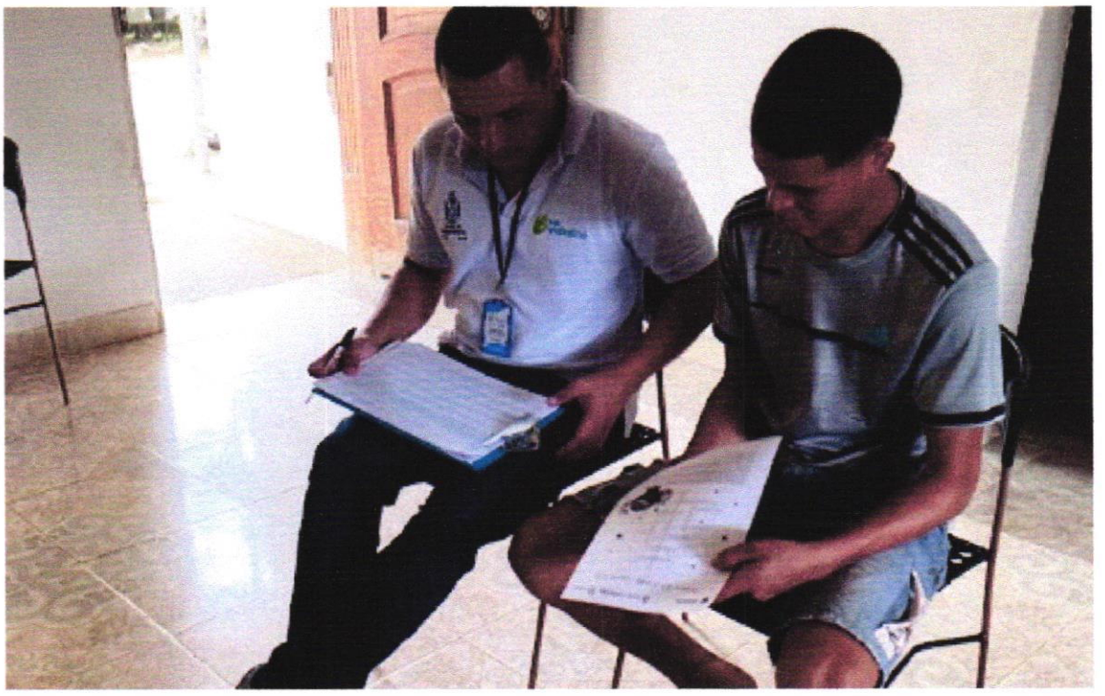
Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 8 GILNER HERNANDEZ





6201

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 1:00 Pm
Fecha 20/Agost 2024	Hora de Finalización 1:50 PM

Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones en salud mental

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

se intervino a la familia de mary luz Mora mendoza, donde se trabajaron las habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos; se proporcionaron ejemplos practicos y se acordo en trabajar en la mejora de la comunicación familiar, se utilizo herramientas en la intervención familiar (crucigrama)
se concluyo la reunión con la familia agradecida por las estrategias utilizadas y motivados a mejorar su bienestar emocional.

Conclusiones y/oCompromisos

La familia se comprometio a practicar estas habilidades en las convivencias diarias.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y prevención de las afecciones en salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			20	Agos	2024	MONTERÍA		Cantaclaro			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		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		50893832	Mary Luz Mora Madera	3126932532	53		x										x							x			
2		106794 5544	Ingri Dayana Martinez Mora	3234843266	27		x										x							x			
3		40034 03657	Deimer martinez Mora	3022371652	24	x											x							x			
4		78707 436	Luis Lizardo Martinez Santos	3208944760	56	x											x				x						
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).

6202

6203

E.S.E. vidasinú

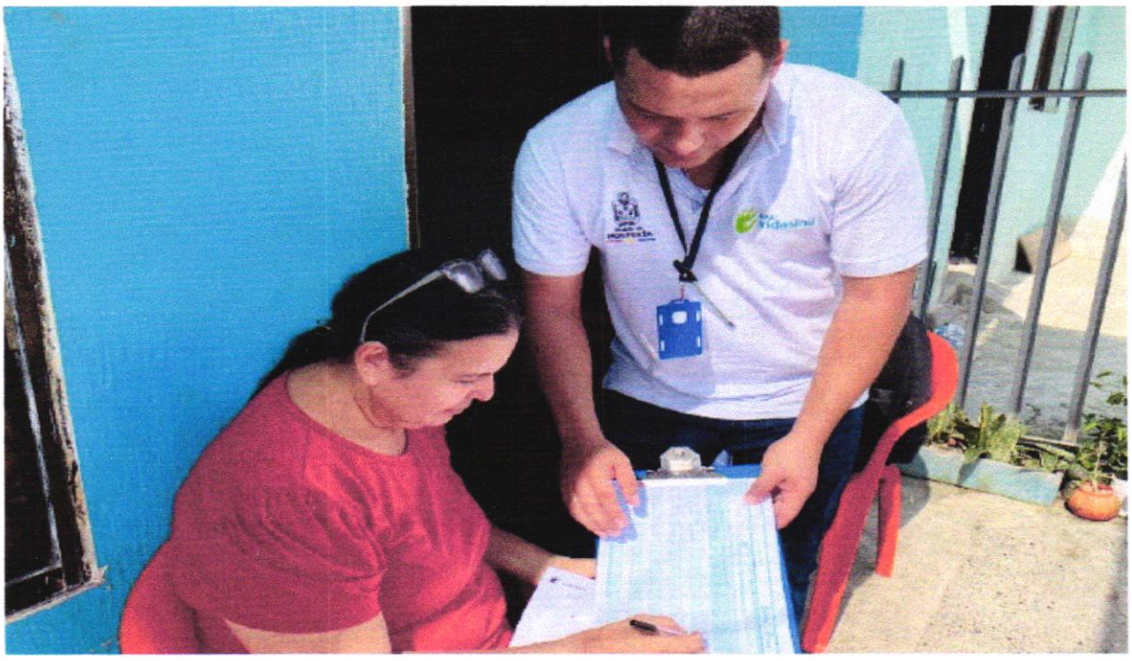
Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 9 MARY LUZ MARA MENDOZA





6204

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio: 2:05 Pm
Fecha: 20/Agost/2024	Hora de Finalización: 3:00 Pm

Actividad o tema: promoción y prevención de las afecciones en salud mental.

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las Familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

se intervino a la Familia de Judith del carmen Carpio Arroyo donde se trabajo en la identificación de emociones y tecnicas de respiración profunda para reducir la ansiedad, se utilizan herramientas con la Familia (Crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

Se concluyo la intervención con la Familia agradecida y se comprometieron a realizar actividades de relajación diariamente.

Responsable: Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

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

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)			
	SI	X	NO	
4				

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	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																							
1		64543 227	Judith Del Carmen Carpio Arroyo	3107351525	66		X											X						X				Judith Carpio
2		70679 66430	Maira Alejandra Molina Lazo	3226631209	25		X											X							X			maira molina
3		70678 90790	Amauri Antonio Cordoba Carpio	3225525958	34	X												X						X				Amaury Cordoba
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).

6206

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 10 JUDITH DEL CARMEN CARPIO ARROYO





6207

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 03:10 Pm
Fecha 20/Agosto – 2024	Hora de Finalización 04:00 PM
Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

se intervino a la familia de yenis patricia Ayala Rensifo, donde se trabajaron las habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos, se proporcionaron ejemplos practicos y se acordo trabajar en la mejora de la comunicación familiar. Se utilizo herramientas en la familia intervenida (crucigrama), Se concluyo la reunión con la familia agradecida por las herramientas brindadas y motivados a mejorar su bienestar emocional.

Conclusiones y/oCompromisos

La familia se comprometio a practicar estas habilidades en las conversaciones diarias.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y prevención de las afecciones en salud mental
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las Familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

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

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería 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		25807 995	Yenis Patricia Ayala Pensifo	3132623299	47		X											X								X	Salud total	Yeni Ayala
2		70297 20720	Astrid Salazar Martinez	3245327791	79		X												X							X	Salud total	Astrid Salazar
3		7067964691	Jose Sabier Diaz Ayala	3126975586	23	X												X							X			José Diaz
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).

8029

6209

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

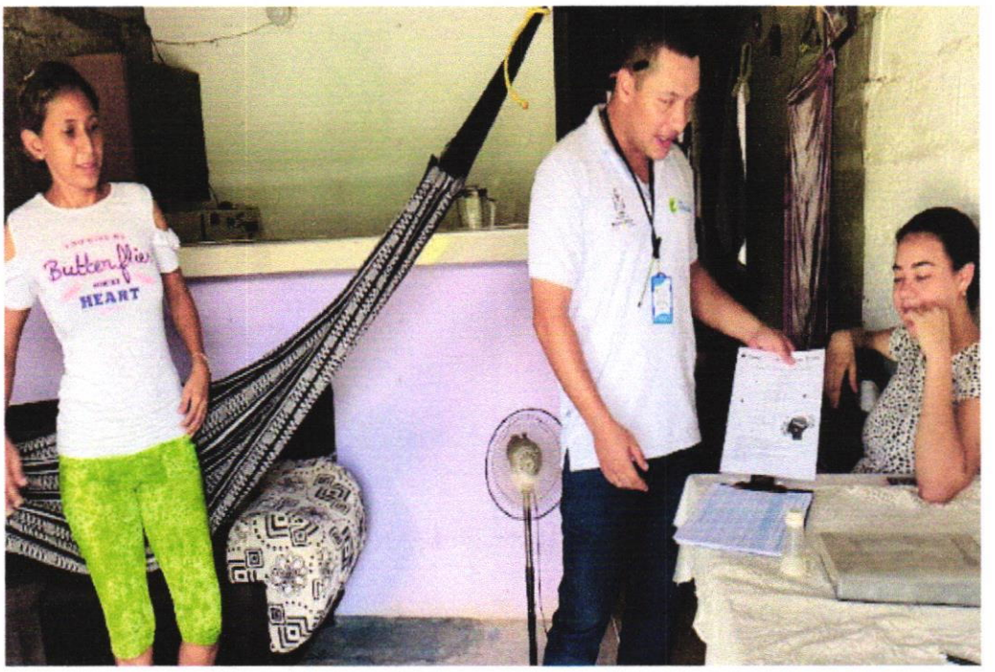
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 11 YENY PATRICIA AYALA RENJIFO





6210

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Sector la unión Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 4:10 Pm
Fecha 20 Agost 2024	Hora de Finalización 5:00 PM
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la Familia Gertrudis Mora Madera donde se trabajo en la mejora de habilidades de cooperación y negación dentro de la Familia con ejercicios practicos se impiento material (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión termino con la Familia agradecida y acordaron continuar con los ejercicios propuestos.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las Afecciones en salud Mental.
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

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

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO		8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
4	X			X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1		50893 771	Gertrudis Mora Madera	3146979923	56		X												X							X			Gertrudis Mora Madera
2		11404 44724	Carlos Daniel Cordero Mora	3146979923	7	X													X						X				Carlos Daniel
3		10678 57784	Jorge Daniel Durango Mora	3014031222	37	X													X							X			Jorge Daniel
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).

6211

6212

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 20 de Agosto de 2024

FAMILIA 12 GERTRUDIS MORA MADERA





6213

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

Montería 18 de Sep del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Desarrollar en 20 familias intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de la salud mental, a través de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento de tiempo libre y risoterapia

Día: 19/Sep/2024

Lugar: Sector el Tipi (cantaclaro)

Hora: 08:00Am

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Onelis Ospino N
Quién recibe.

6214

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 19 del mes de Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa lider comunitaria - El Nipi 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:

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las comunidades sobre la importancia de la salud mental, fomentando el apoyo y la comunicación dentro de las familias.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Desarrollar en 20 familias intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental, a travez de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento de tiempo libre y risoterapia.

COMPROMISOS:

Continuar educando y sensibilizando a las familias sobre estos temas brindando estrategias que permitan crear un ambiente positivo en las familias y comunidades.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Onelis Oseda N	Firma:
Nombre: Onelis Osiris Oseda N	Nombre:
C.C. N° 34941794	C.C. N°:
No. Teléfono: 3777258487	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono: 3004048050	No. Teléfono:

6215

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar casa lider comunitaria el ñipi	Hora de Inicio 08:00 AM
Fecha 19 Sep 2024	Hora de Finalización 9:00 AM
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones de salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar en 20 familias intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental a travet de estrategias como habilidades para la vida, manejo de emociones, ansiedad, aprovechamiento del tiempo libre y risoterappa.

Desarrollo de la Reunión

- Concertación de la actividad con la presidenta de la junta de acción comunal sector el ñipi
- Presentación de la actividad a realizar
- Intervención casa a casa en 8 familias del sector.
- Suministro del material pedagogico en cada una de las familias intervenidas.
- Despedida y agradecimiento

Conclusiones y/oCompromisos

- Se realiza cada una de las intervenciones de manera satisfactoria, ya que hubo buena aceptación por cada una de las familias intervenidas logrando la comprensión de la misma.
- Seguir aportando este tipo de educación a las familias generando ambientes positivos y reduciendo el estigma en salud mental.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones de salud mental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19	MM: Sep	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA X	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Canta Claro	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																													
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB												
	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		70520 327	Jose Maria tordecilla luna	3146622046	66	X												X							X			Jose Tordecilla Luna							
2		50893 960	coy segura Nayibe del carmen	3004303987	63		X											X					X					NAYIBE COY							
3		70678 61996	Ingiid johana tordecilla cois	3103448609	36		X											X						X				INGRID TORDECILLA							
4		70624 34595	Cindy tatiana Garces tordecilla	3225007263	17		X											X							X			CINDY GARCES							
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).

9729

6217

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 13 JOSE MARIA TORDECILLA LUNA





6218

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector el ñipi Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 09:15 am
Fecha 19 Sept 2024	Hora de Finalización 9:50 am
Actividad o tema Promoción y prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la familia de Buena del carmen Tordecilla cois, donde se sugieren formas de mejorar el aprovechamiento del tiempo libre a traves de actividades creativas, como pintura. musica y deporte, se proporciono material de trabajo (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión concluyo con la familia agradecida y se acordo reducir el tiempo frente a pantallas.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y prevención de las afecciones en salud mental.	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	Sep	2024	MONTERÍA X		Contraclaro			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental	9.Equipo básico		10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)					X		
		4		SI X		NO					

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1		50932 776	Buena del carmen Tordecilla cois	3127783092	44		X											X							X			BUENA TORDECILLA COYS
2		10684 34593	Oscar Daniel Ospino tordecilla	3127783092	70	X												X							X			Oscar daniel
3		10629 59326	Alejandra Marcela Ospino tordecilla	3127783092	19		X											X					X					Alejandra Marcela Ospino
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).

6219

6220

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 14 BUENA DEL CARMEN TORDECILLA





6221

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector el Tipi Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 10:00am
Fecha 19/sep/2024	Hora de Finalización 11:00 am
Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y comunicación en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la Familia de Alfredo Manuel Mora Mora, donde se trabajaron las habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos, Se proporcionaron ejemplos practicos y se acordo trabajar en la mejora de la comunicación familiar. Se Utilizo como herramienta de apoyo (crucigrama). Se concluyo la reunión con la Familia agradecida por las herramientas brindadas y motivados a mejorar su bienestar emocional.

Conclusiones y/oCompromisos

la Familia se comprometio a practicar estas habilidades en las conversaciones diarias.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			DD: 19	MM: Sep	AAAA: 2024	MONTERÍA: X		Centro Caro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X	NO					X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	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		9750 352	Alfredo Manuel Mora Mora	3276925686	82	X												X						X				Alfredo M Mora M
2		34964 763	Neyis Isabell Castillo de Mora	3276925686	71		X											X						X				Neyis Castillo de Mora
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).

6222

6223

E.S.E. vidasinú

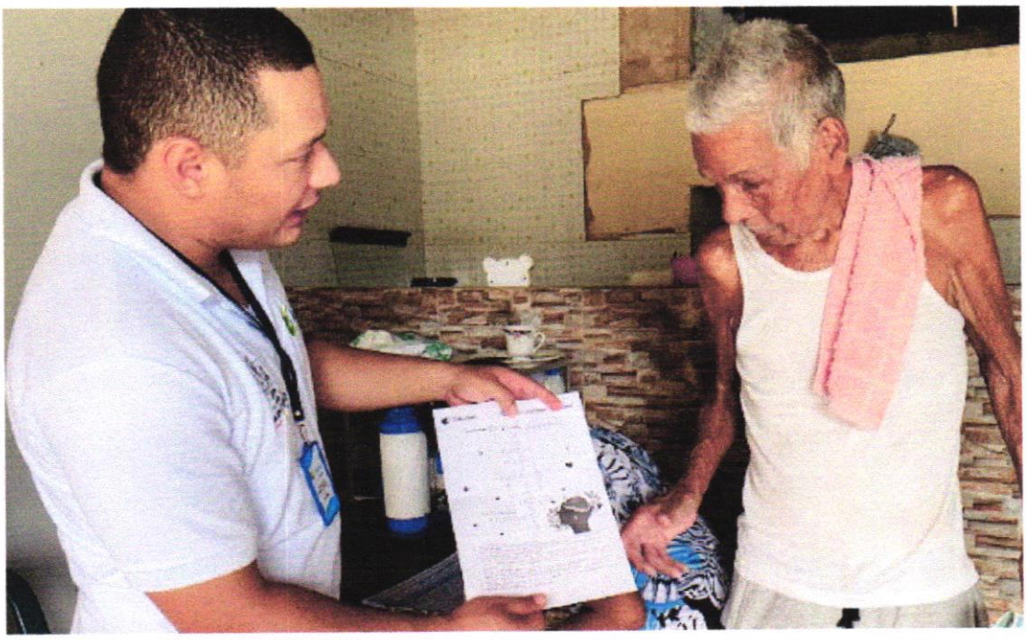
Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 15 ALFREDO MANUEL MORA MORA





6224

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector el Tipi Barrio Cantaclaro	Hora de Inicio 11:05am
Fecha 19/Sep/2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones en la salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la familia de Tomasa Muñoz Rojas, donde se exploraron opciones para mejorar el uso del tiempo libre, como actividades recreativas y deportivas, se proporciono material de trabajo (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión concluyo con la familia agradecida y se acordo organizar caminatas semanales y tiempo de lectura compartido.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

6225

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y prevención de las afecciones en la salud mental
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	19	04	2024	MONTERÍA X		Cantaclaro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
							X		

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1		50894547	Maria Isabel Ramos Sevilla	3176966394	68		X											X							X			•
2		1062985064	Sara Sanchez Ramos	3176966394	6		X											X							X			Sara
3		1067914060	Yudis Sanchez Ramos	3024747833	33		X											X							X			Yudis Sanchez
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 DIL AR).

6226

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 17 MARIA ISABEL RAMOS SEVILLA





6227

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector el ñipi barrio cantaclaro	Hora de Inicio 01:10 pm
Fecha 19/sep/2024	Hora de Finalización 1:50 pm
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones en la salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y cononicación en las Familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la Familia de Maria Isabel Ramos Sevilla, donde se trabajo en la identificación de emociones y tecnicas de respiración profonda para reducir la ansiedad, se utilizan herramientas de apoyo con la Familia (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

se concluyo la intervención con la Familia agradecida y se comprometieron a realizar actividades de relajación diariamente.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en la salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
			19	Sep	2024	MONTERÍA X		Canta Claro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico	4			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X		NO	X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	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		50894929	Tomasa Muñoz Rojas	3205277248	65		X											X							X			Tomasa Muñoz
2		26202020	Liana Muñoz Rojas	3205277248	47		X											X							X			Liana Muñoz Rojas
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).

6223

6229

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 16 TOMASA MUÑOZ ROJA





6230

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Sector el Nipi Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 02:00pm
Fecha 19 Sep 2024	Hora de Finalización 03:00 pm
Actividad o tema promoción y prevención de las afecciones en la salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino a la familia de Enith Johanna Narvaez Muñoz, donde se trabajo en la identificación de emociones y tecnicas de respiración profunda para reducir la ansiedad, se utilizan herramientas de apoyo con la familia (Genograma).

Conclusiones y/oCompromisos

se concluyo la intervención con la familia agradecida y se comprometieron a realizar actividades de relajación diariamente.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en la salud mental.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19	MM: Sep	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA X	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Cantaclaro	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprension y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO		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		1067941045	Enith Johanna Narvaez Muñoz	3243825983	28		X											X					X				Enith NARVAEZ
2		1067965583	Eva Nuñez Coronado	3243825983	7		X											X					X				RVA
3		1068442768	Luis gael Nuñez Coronado	3243825983	5	X												X					X				Enith NARVAEZ
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).

6232

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 18 ENITH JOHANA NARVAEZ MUÑOZ





6233

79

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Sector Xiii Barrio Canta claro	Hora de Inicio 03: 15 pm
Fecha 19-Sep-2024	Hora de Finalización 04: 00 pm
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones de Salud mental	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental

Desarrollo de la Reunión

Se intervino la familia de Edith Cecilia Argumedo Lopez donde se trabajo en la mejora de habilidades de cooperación y negociación. dentro de la Familia con ejercicios practicos se implemento material de apoyo (crucigrama).

Conclusiones y/oCompromisos

La reunión termino con la Familia agradecida y acordaron con los ejercicios practicos.

Responsable Angel Martinez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y prevención de las afecciones de salud mental.	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
			19	sep	2024	MONTERÍA X		Contadero			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y la conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de salud mental.	9.Equipo básico	4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	SI X	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como 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		32257 482	Edith cecilia Argumedo Lopez	3134774870	63		X									X	X							X				Edith Argumedo
2		10649 77722	Cindy Paola Racero Argumedo	3237977227	38		X									X	X								X			Cindy Racero A.
3		10384 79877	Esteban Mendoza Racero	3218786384	14	X											X								X	Salud total		esteban mendoza
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).

6234

6235

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 19 EDITH CECILIA ARGUMEDO LOPEZ





6236

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar sector el ñipi Barrio cantaclaro	Hora de Inicio 04:05 pm
Fecha 19 sep 2024	Hora de Finalización 05:00 pm
Actividad o tema Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	

Objetivo de la Reunión

Fortalecer la comprensión y conciencia en las Familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.

Desarrollo de la Reunión

Se intervino la Familia de Amelith Silva Bronal, donde se trabajaron las habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos, se proporcionaron ejemplos practicos y se acordo trabajar en la mejora de comunicación Familiar.
Se utilizo como herramienta de apoyo (crucigrama) se concluyo la reunión con la Familia agradecida por las herramientas brindadas y motivados a mejorar su bienestar emocional.

Conclusiones y/oCompromisos

La Familia se comprometio a practicar estas habilidades en las conversaciones diarias.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Promoción y Prevención de las afecciones en salud mental.	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
			19	Sep	2024	MONTERÍA X		Cantaclaro			
2. OBJETIVO	Fortalecer la comprensión y conciencia en las familias y comunidades sobre la importancia de la salud mental.	9.Equipo básico: 41	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería 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		10678 43857	Amelith Silva Bruval	3795227857	20		X											X							X			Amelith SB
2		10679 77204	Jennifer Bruval Fabra	3233827437	32		X											X				X						Jennifer Bruval.
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).

6229

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

6238

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Actividad: intervenciones de promoción y prevención de las afecciones de salud mental.

Fecha: 19 de septiembre de 2024

FAMILIA 20 AMELITH SILVA BRUNAL





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**

6240

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

Montería 22 de Julio del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar (6) jornadas de educación y comunicación "sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying" para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica desde edad temprana, en las I.E del barrio Cantaclaro, con una duración de 2 horas cada una, dirigida a la población estudiantil y concertada con Secretaria de educación.

Día: 24/Jul/2024

Lugar: Ins Educativa Victoria manzur.

Hora: 01:00pm

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6241

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

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 22 del mes de Jul. del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

prevención de la violencia de genero, ciber acoso y bullying.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Realizar 6 jornadas de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying "para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica desde la edad temprana".

COMPROMISOS:

los participantes se comprometieron a no Fomentar violencia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Persona que atiende la visita.

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: Orlando Meza Montes Nombre: _____

C.C. N° 6887578 C.C. N°: _____

No. Teléfono: 3114297960 No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E Firma: _____

Nombre: Angel Martinez Espinosa Nombre: _____

C.C. N° 1066744490 C.C. N°: _____

No. Teléfono: 3004048050 No. Teléfono: _____

6242

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa Victoria Manzur.	Hora de Inicio 01:00pm
Fecha 24/05/2024.	Hora de Finalización
Actividad o tema Jornadas de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciberacoso y bullying.	
Objetivo de la Reunión prevención de la violencia de genero tanto psicologica como fisica, ciber acoso y bullying en las Ins Educativas.	

Desarrollo de la Reunión

se realiza la actividad con una participación activa por parte de los alumnos, compartieron conocimientos sobre los temas socializados y reflexiones; se brindo charlas educativas sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying, todo muy claro. Se mostro muy aceptada la animación por parte del grupo de titeres y teatro. se realizo un crucigrama evaluativo de conocimiento donde todos participaron e hicieron un gran trabajo.

Conclusiones y/oCompromisos

los participantes se comprometen a no fomentar violencia y tener más tolerancia, empatia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	violencia de genero, ciberacoso y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicologica como 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
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciberacoso, y bullying para la Prevención de violencia de genero tanto psicologica como fisica		24	010	2024	MONTERÍA X		Cantaclaro	X		
		9.Equipo básico: 4	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
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD		
1		1064311489	Andrea Carolina Orozco polo	3148059208	17	Mujer X; Población victima; SUBSIDIADO X; NUEVA EPS X	Andrea Carolina.
2		1068419993	Mariana Bebya Pacheco	3103286271	17	Mujer X; SUBSIDIADO X; MUTUAL SER X	Mariana Bebya
3		1137978075	Angélica Barazarte	3235854684	16	Mujer X; SUBSIDIADO X; NUEVA EPS X	Angelica Barazarte
4		1062963844	Dario Ortega	3126354529	77	Hombre X; SUBSIDIADO X; COOSALUD X	Dario
5		1062967369	Danis Padrón	3217584134	75	Mujer X; Población victima; CONTRIBUTIVO X; NUEVA EPS X	Danis Padrón
6		1133797012	sharith Andrea Bravo V.	3122239385	16	Mujer X; SUBSIDIADO X; Salud total	sharith
7		1062067162	Jesus David Alarcon Gomez	3235254584	15	Hombre X; NUEVA EPS X	Jesus Alarcon
8		1062963324	Ana maria Delgado Berrio	3148052208	17	Mujer X; NUEVA EPS X	ANA DELGADO
9		1064140637	Dever Jose Navarro villalba	312 635 4529	16	Hombre X; CONTRIBUTIVO X; CAJACOPI X	Dever Navarro
10		1062968867	Natalia Sofia Vanilla Arcia	3103286271	15	Mujer X; NUEVA EPS X	Natalia Vanilla
				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).

6229

5. Grado 11.

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 de violencia de genero tanto psicologica como Física.
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, Ciber acoso y bullying para la Prevención de violencia de genero tanto psicologica como 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
	24	Jul	2024	MONTERÍA		Canto Claro.			

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadania 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		1068 419785	Daurer coronado	3152274122	17	X												X						X				Daurer coronado
2		1063649 835	Ives Gomez	3116780994	16		X											X					X					Ives Gomez
3		1067885 424	Diana Iglesias Arteaga	3215901504	16		X											X						X				Diana Iglesias.
4		1067904 377.	Valentina Páez Avila.	3215285244	16		X											X						X				Valentina Avila.
5		1067871 254	Anny Conde Gonzalez	3013114001	17		X											X					X					~~Anny C.~~
6		1063360 252	Karol yisseth pérez Arrieta	3234558617	16		X											X						X				Karol pérez
7		1062437 730	Kylian David Ayala Lopez	3204848137	15	X												X							X			~~Kylian~~
8		1068427 243	Santiago Mass Hernandez	3013621591	16	X																			X			Santiago M
9		1069471 202	Santiago Bobino Hoyos	3005773877	18	X												X						X				Santiago B
10		1027672 697	Sebastián Barqueto	3226758869	17	X												X						X				
					24. TOTALES																								

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

6245

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Violencia de género, ciber acoso y bullying
FECHA: 24/07/2024
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia y juventud





6246

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





6247

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

Montería 14 de Agosto del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar (6) "jornadas de educación y comunicación "sobre violencia de genero, ciber acoso, y bullying" para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica desde edad temprana, en las I.E del barrio Cantaclaro, con una duración de 2 horas cada una dirigida a la población estudiantil y concertada con Secretaria de educación.

Día: 23/ Ago/ 2024

Lugar: Ins Educativa Victoria Manzur

Hora: 01:00pm

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6248

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 14 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins Educativa Victoria Manzur 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:

Prevención de la violencia de genero. ciber acoso y bullying.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Realizar (6) jornadas de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying "para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica desde la edad temprana"

COMPROMISOS:

los participantes te comprometieron a no fomentar violencia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Persona quien atiende la visita.

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: Orlando Meza Montes Nombre: _____

C.C. N° 6887578 C.C. N°: _____

No. Teléfono: 3114297960 No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez Espinosa Firma: _____

Nombre: Angel Martinez Espinosa Nombre: _____

C.C. N° 1066744490 C.C. N°: _____

No. Teléfono: 3004048050 No. Teléfono: _____

6249

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa Victoria Manzur	Hora de Inicio 01:00pm
Fecha 23/Agosto/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema Jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying.	

Objetivo de la Reunión

prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica, ciber acoso y bullying en las Ins Educativas.

Desarrollo de la Reunión

se realiza la actividad con una participación activa por parte de los alumnos, compartieron conocimientos sobre los temas socializados y refleaiones; se brindo charlas educativas sobre videncia degenero, ciber acoso, y bullying, todo muy claro, se mostro muy aceptada la animación por parte del grupo de titeres y teatro, se realizo un crucigrama evaluativo de conocimiento donde todos participaron e hicieron un gran trabajo.

Conclusiones y/oCompromisos

Los participantes se comprometen a no Fomentar violencia y tener más tolerancia, empatia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Violencia de genero, ciberacoso y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicologica como fisica.
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciberacoso, y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicológica como fisica.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	23 / Agosto / 2024	MONTERÍA X		Cantaclaro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
	9. Equipo básico: 4	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO		X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		1063358261	Dayana Mungón Arrieta	3014329755	17		X												X						X				Dayana M
2		1062971529	Valerin Pérez Perín	3001722296	17		X												X							X			Valerin Pérez
3		1062431813	Sharol Ramos Martinez	3205713659	17		X													X					X				Sharol Ramos
4		1062965860	Deysi María Ortega Morales	3105227323	16		X												X						X				Deysi Ortega
5		1138024755	Vanis Saez Peinado	3021145867	16		X												X						X				Vanis Saez
6			Luz Patricia Pastrana	3126156924	20		X													X						X				luz Pastrana
7		1069866034	Luz Nery Alarcón Q.	3132098474	17		X												X							X			
8		1068419948	Mónica Pérez	3216908715	18		X												X						X				Mónica Perez.
9		1062969564	Wilson Horos Villadiego	3225198146	17		x												x						x				wilson Horos
10		1073495214	Jonatan salas Villar	3135973306	17		x												x						x				Yonatan Salas
					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).

6250

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 violencia de genero tanto psicologica como Fisica		DD 23 MM Agosto AAAA 2024	MONTERÍA X		Cantaclaro	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**	**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicologica como Fisica	4	SI X	NO			X		

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB			
	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		1062348592	Natalia Olea	3001831979	15		X											X						X				Tna
2		1062968867	Natalia Varilla	3113450829	16		X											X								X	Militar	~~Natalia~~
3		1062961914	Linda Arrieta	3108667373	18		X												X				X					~~Linda~~
4		1043659412	Shorick López	3106060988	17		X												X							X	salud Total	~~Shorick~~
5		1067866680	Paula Erato Cadena	3147059105	17		X											X							X			Paula Erato
6		1067867206	Mayte vertel Regino	3014490873	18		X											X							X			Mayte Vertel
7		1071433378	Josefina Rodriguez Rivera	3127121165	19		X												X							X	colsanita	~~Josefina Rodriguez~~
8		1035643030	Danny Jose Brunal Cordoba	3148136011	17		X											X							X			~~Danny~~
9		1138078616	Natalia Chamorro Caldera	3234815411	16		X											X								X	Nueva colombia	~~Natty~~
10		1067880393	Astrid Arrieta	3225578437	15		X											X						X				~~Astrid~~
					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).

6251

6252

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Violencia de género, ciber acoso y bullying
FECHA:23 de agosto a la 1.00pm
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia y juventud





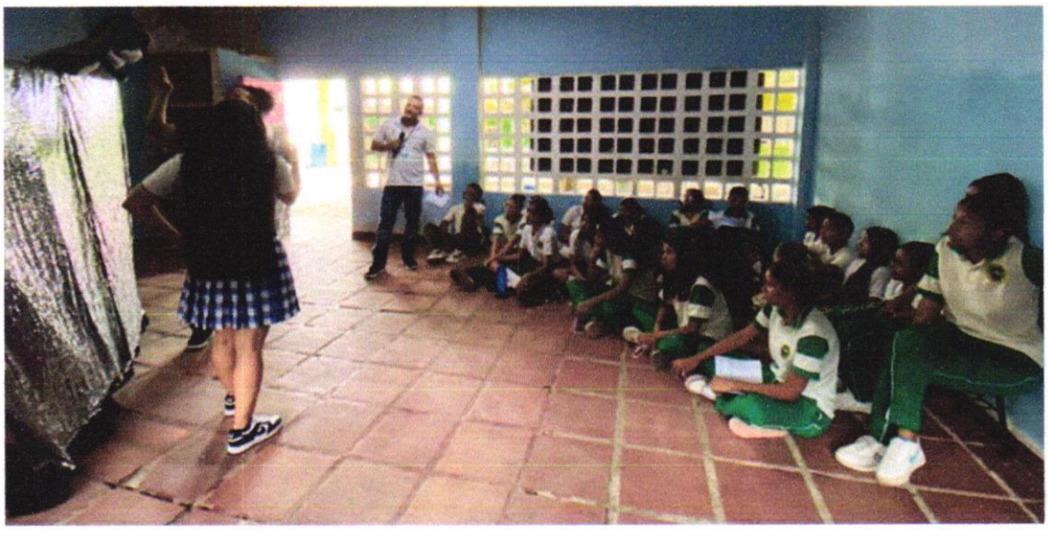
6253

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







6254

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

Montería 05 de 09 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar (6) jornadas de educación y comunicación "sobre violencia de genero, ciber acoso y "bullying" para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica desde edad temprana, en la I.E del barrio Cantaclaro con una duración de 2 horas cada una, dirigida a la población estudiantil y concertada con Secretaria de educación.

Día: 14/09/2024

Lugar: Ins Educativa Victoria Manzur.

Hora: 09:00Am

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6255

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

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 05 del mes de 09 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

prevención de la violencia de genero, ciber acoso y bullying.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Realizar (6) jornadas de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying "para la prevención de la violencia de genero tanto psicologica como fisica desde la edad temprana"

COMPROMISOS:

Los participantes se comprometieron a no Fomentar violencia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Orlando Meza Montes	Nombre:
C.C. N° 6887518	C.C. N°:
No. Teléfono: 3114297960	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono: 3004048050	No. Teléfono:

6256

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa Victoria Manzur	Hora de Inicio 09:00AM
Fecha 14/09/2024	Hora de Finalización 11:00 am
Actividad o tema Jornadas de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying.	

Objetivo de la Reunión

prevención de la violencia de genero tanto psicologica como Fisica, ciber acoso y bullying. en las Ins Educativas.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con una participación activa por parte de los alumnos, compartieron conocimientos sobre los temas socializados y reflexiones; se brindo charlas educativas sobre videncia de genero, Ciber acoso y bullying, todo muy claro, se mostro muy aceptada la animación por parte del grupo de titeres y teatro. Se realizo un crucigrama evaluativo de conocimiento donde todos participaron e hicieron un gran trabajo.

Conclusiones y/oCompromisos

Los participantes se comprometen a no Fomentar violencia y tener más tolerancia, empatia y reportar cualquier alerta a la red de apoyo.

Responsable Angel Martinez E

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 de violencia de genero tanto psicologica como fisica.
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicologica

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

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO		8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
4	X			X		

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1		1062957857	Deisy Javier Contreras Tordecilla	3148504139	19	X														X								Salud total	Luis Contreras
2		1063284249	laura Jimenez garcia	3015823207	16		X												X						X				laura Jimenez
3		10684 21202	Maria esther Rivas Rojas	3008780603	16		X												X								Salud total		Maria Rivas
4		1067873433	Paula Maria Florez Durango	3045518156	17		X												X					X					Paula Florez.
5		1067 970244	Yoennis cárdenas	3217684815	19		X												X							X			Yoennis C.
6		1067 8670093	Sara López	3058760093	17		X	/												X								Salud total	Sara López
7		1062962 103	Maria Paula Martinez Galvan	3022898976	18		X												X							X				Maria Martinez
8		1067875154	Keyla Andrea Jimenez Roque-me	3007364634	17		X												X					X					Keyla Jiménez R.
9		1062964 078	Dana Hernandez	3249969302	16		X												X						X				
10		1062965 267	Daniela López Arizal	3117566771	16		X																			X			Daniela López
					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).

4529

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 de violencia de genero tanto psicologica como 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
			14	Sep	2024	MONTERÍA X		Cantaclaro			
2. OBJETIVO	Realizar jornada de educación y comunicación sobre violencia de genero, ciber acoso y bullying para la prevención de violencia de genero tanto psicologia como fisica	9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO					X		

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		1071432481	Hanela Fabra Diaz	3103724280	18		X											X						X				
2		1002972944	Emanuel Hernández Pertúz	3106658451	17	X												X							X			
3		1067886222	Valentina Sánchez Berrocal	3004582326	16		X											X							X			
4		1064191037	Deiver Jose Navarro Urikilla	3216812073	17	X												X						X				
5		1073818591	Sara Rosa Urango Beltrán	3004730193	16		X											X									Salud Total	Sara Urango
6		1084451006	Luisa Fernanda Escobar Jaraba	3126239619	18		X											X								X	Salud Total	Luisa Escobar
7		1078695962	Natalia Andrea Martinez Reyno	3046569702	17		X											X					X					Natalia Martinez
8		1062444182	Heidy Luz Esquivia Marquez	3216833214	17		X											X				X						Heidy Luz Esquivia Marquez
9		1062965334	Ana Delgado	3193731119	17		X											X						X				Ana Delgado.
10		1064311833	Milagro Mestra	3196750939	16														X									Milagro Mestra.
					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).

6258

6259

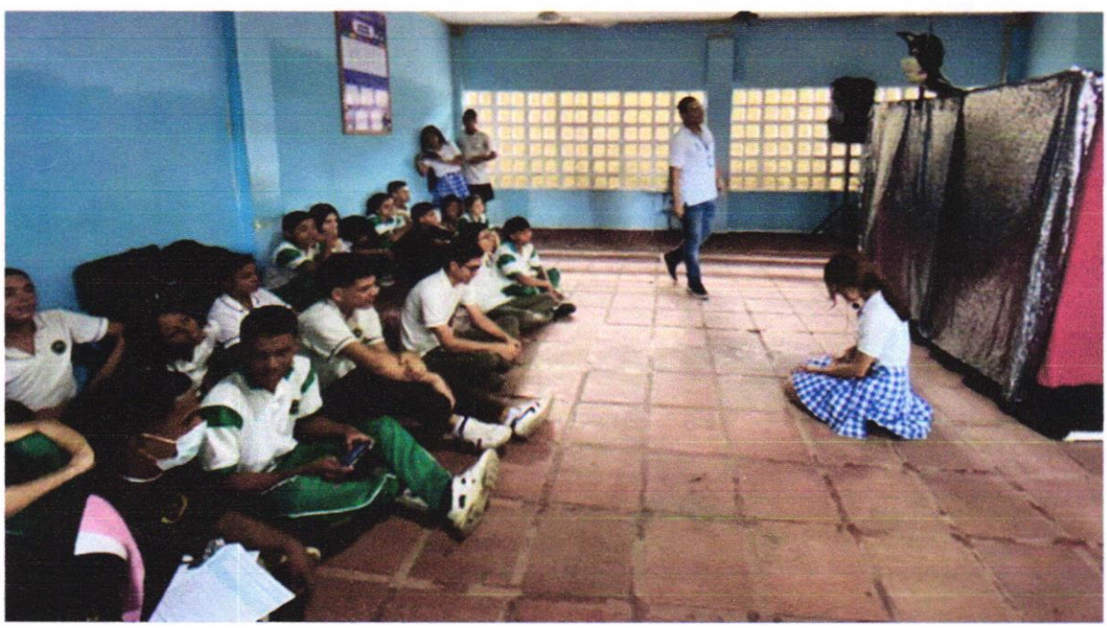
E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Violencia de género, ciber acoso y bullying
FECHA: 14 de septiembre a las 9:00am
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia y juventud

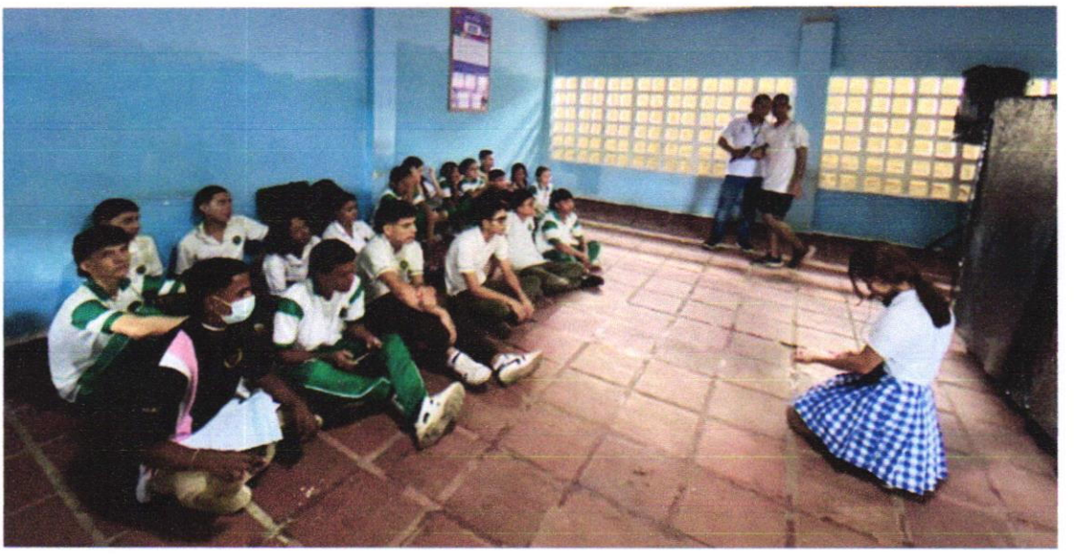


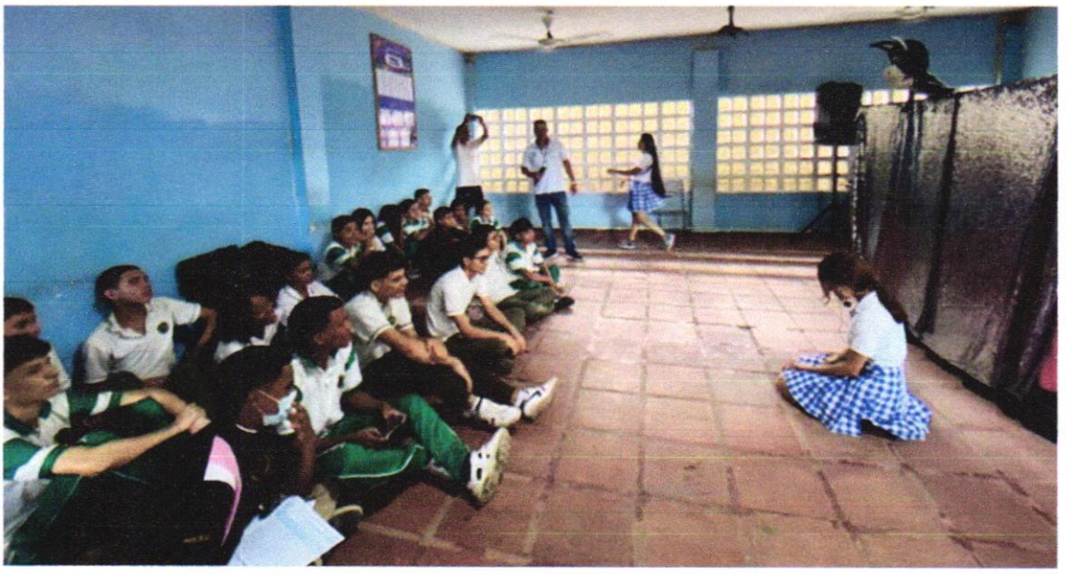


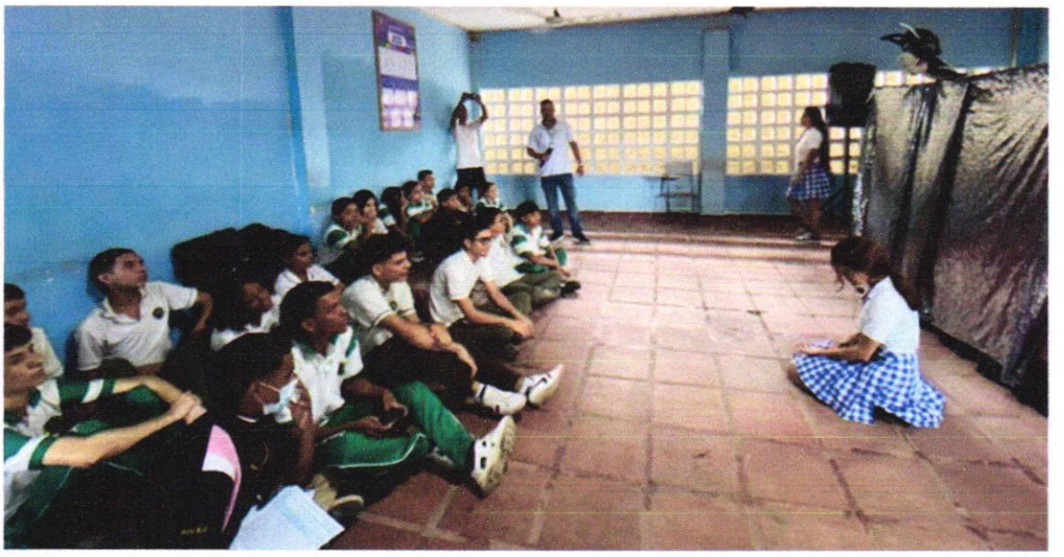
6260

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







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**

6262

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

Montería 11 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.

Realizar convivencias en la comunidad estudiantil de la I.E victoria manzur, con el objetivo de fortalecer la zona de orientación escolar (ZOE) para la prevención de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (SPA)

Día: 15 Julio 2024

Lugar: Ins educativa victoria manzur.

Hora: 08:00 Am

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6263

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 Jul. del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins Educativa Victoria Manzur 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:

Concertar (6) convivencias en la I.E. Victoria Manzur para la prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de los personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se realizan las convivencias en los grados 8-6 de la Ins Educativa Victoria Manzur.
- Se entregan las cartillas basadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

COMPROMISOS:

- Realizar las convivencias en la fecha y horario programado
- proveer información y material requerido en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: _____ Firma: _____

Nombre: Orlando Meza montes Nombre: _____

C.C. N° 6887518 C.C. N°: _____

No. Teléfono : 3114297960 No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E Firma: _____

Nombre: Angel Martinez Espinosa Nombre: _____

C.C. N° 1066744490 C.C. N°: _____

No. Teléfono : 3004048050 No. Teléfono: _____

6264

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa victoria Manzur.	Hora de Inicio 08:00 Am
Fecha 15/Jul/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema Prevención de los riesgos de exclusión y estigmación social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (SPA).	
Objetivo de la Reunión prevenir los riesgos de exclusión social y estigmación de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (SPA).	

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con los grados ~~8°~~ de la Ins Educativa victoria Manzur, con el Fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas y sensibilizar a la comunidad estudiantil sobre la NO discriminación hacia las personas que practican el consumo de drogas; Se entrega una cartilla basada en el tema con el Fin de que tanto alumnos como profesores profundicen un poco más en el tema tratado durante la actividad.

Conclusiones y/oCompromisos

Brindar apoyo a las personas que consumen sustancias psicoactivas o que se encuentren en proceso de superación, ya que el objetivo de esta actividad es disminuir o mitigar la discriminación hacia estas personas.

Responsable Angel Martinez E

8.6

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.
2. OBJETIVO	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social en las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

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

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)			
	SI	X	NO	
4				+

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 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		1063364743	Keidy johana Daval Pevalta	3108205414	13		✓											✓							✓			Keidy Haron *
2		1067892706	Angel Juan Gomez Hoyos	3126034236	17	✓												✓							✓			Angel Gómez
3		1067912777	Shirly vanesa Ballesta ortega	3026790825	14		✓																					Shirly Ballesta
4		1002972061	Diego Andres delgado gaviria	3215111799	13	✓																			✓	salud total	Diego Delgado G.
5		1067894622	Lucas Daniel Moreto perez	3106391414	15	✓																						Lucas Moreto P.
6		1062969564	Wilson Daniel villadiego Hoyos	3216825229	14	✓												✓							✓			Wilson villadiego
7		TI 1038079677	Juan Sebastian padilla teran	3008246830	16	✓																						Juan sebastian
8		1068421685	Michel llorente Suarez	3217451331	16		✓											✓							✓			Michell llorente
9		1567128787	Arrel Antonio Rodriguez baranoa	3205317021	56	✓																			✓	magisterio	
10		6887578	Orlando Meza Montes	3114299160	60	✓												✓							✓	Medicina integral	
					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).

626

8-6

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social en las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.		15	01	2024	X		Cotoclaro	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	X	NO	
4				

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB							
	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																									
1		1067890226	Jucevo Belen Yanez Morelo	3205756848	15	✓											✓							✓			Jucevo
2		TO6791 4729	Saheider Jose Pagarez Florez	3014899807	14	✓																					Saheider
3		TT3808 3868	Matias Bolaños Martinez	3128536464	12	✓																					matias
4		TO739 95244	Jonathan Salas Villar	3128691183	13	✓																					Jhonatan
5		TO6787 7996	Jhoibin Josue Alean cabrera	3017190881	17	✓																					Jhoibin alean
6		TO6789 1470	Jesus David Hernandez Morales	32444573	14	✓																					Jesus Hernandez
7		TT4843 8433	Luisa Fernanda. Villa Mendoza	3148153880	15	✓										✓								✓			Luisa Fern
8		TT3808 T204	Dairo Luis Pitalua Gonzalez.	3135747a97	14	✓																					Dairo pitalua
9		TO684 26056	Danna Lucia Hernandez Santos.	3013681516	13		✓										✓							✓			Danna Hernandez
10		TO6296 8773	Maria Atencio Guevara	3135142083	14	✓																			✓	sanitas	Maria Atencio
				24. TOTALES																									

6266

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

6269

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: ZOE Y SPA
FECHA: 15/07/2024
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia





6268

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





6269

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

Montería 02 de Agosto del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Realizar convivencia en la comunidad estudiantil de la I.E Victoria Manzur, con el objetivo de Fortalecer la Zona de orientación Escolar (ZOE) para la prevención de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (SPA).

Día: 06/Agost2024

Lugar: Ins Educativa Victoria Manzur.

Hora: 01:00pm

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6270

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 02 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins Educativa Victoria manzur. 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:

concertar (6) convivencias en la I.E victoria Manzur para la prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se realizan las convivencias en los grados 8-1 de la Ins Educativa victoria manzur.
- Se entregan las cartillas basadas en la prevención del consumo de sustencias psicoactivas (SPA).

COMPROMISOS:

- Realizar las convivencias en la fecha y horario programado.
- proveer información y material requerido en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Orlando Meza Montes	Nombre:
C.C. N° 6887578	C.C. N°:
No. Teléfono : 3114297960	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono : 3004048050	No. Teléfono:

6271

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa victoria manzur	Hora de Inicio 01:00 PM
Fecha 06/~~Agosto~~/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema Prevención de los riesgos de exclusión y estigmación social de las personas que usan o han usado sustancias Psicoactivas (SPA).	
Objetivo de la Reunión Prevenir los riesgos de exclusión social y estigmación de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.	

Desarrollo de la Reunión

se realiza la actividad con los grados 8-1 de la Ins Educativa victoria manzur, con el Fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas y sensibilizar a la comunidad estudiantil sobre la NO discriminación hacia las personas que practican el consumo de drogas; se entrega una cartilla basada en el tema con el Fin de que tanto alumnos como profesores profundicen un poco más en el tema tratado durante la actividad.

Conclusiones y/oCompromisos

Brindar apoyo a las personas que consumen sustancias psicoactivas o que se encuentren en procesos de superación, ya que el objetivo de esta actividad es disminuir o mitigar la discriminación hacia estas personas.

Responsable Angel Martinez E

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.
2. OBJETIVO	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

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

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
4	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 11. No	Tipo de Documento 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1123808 2727	Maria Alejandra Pacheco Espitia	3005920894	14		X												X								X			Maria alejandra pacheco
2	TI	1067944784	Mayte Vergara Arciria	3148568173	14		X												X							X				Mayte Vergara
3	TI	1062967896	Alejandra Rodriguez Rosario	3207725230	15		X												X							X				Alexandra Rodriguez
4	TI	1068428852	Tatiana Andrea Mercado Mestra	3103747010	12		X												X							X				Tatiana mercado
5	TI	1063293597	Junior Santiago Hernandez Martinez	3146953886	14	X													X							X				Junior Hernandez
6	TI	1068424500	Adan Joseje Soto lopez	3147958234	14	X													X					+						
7	TI	1062608799	Duvan Andres Chica Baron	3145469737	13	X													X								X			.Duvan chica
8	TI	1062936777	Yesney Sandrid Cogollo Carrascal	3246771718	16		X												X							X				Yesney
9	TI	1067922527	Jesos Adrian Velasquez falon	3135823567	13	X													X							X				Jesus Adrian
10	CC	6887578	Orlando Meza Montes	3174297960	60	X														X							X		Medicina integral.	
					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).

2229

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.	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	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.		06	Agosto	2024	MONTERÍA X		Cantaclaro	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
Y	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		1043684380	Jhosan Stiven Ossa Velojin		13	X												X						X				Jhosan ossa
2		1068585873	Jesus David Velasquez Gomez	3194412716	13	X												X							X			Jesus David velasquez
3		1041262324	Yeilis Johand Sanchez Romero	3005766152	16		X											X						X				Yeilis Sanchez Romero.
4		1068664158	Santiago Polo Morelo	3244398001	14	X												X						X				Luis Santiago Polo
5		1067965481	Cristian David Contrera Castillo	3126156924	14	X												X						X				CRISTIAN CONTRERAS
6		1067916427	Santiago florez lambertinez	3017697874	13	X												X							X			santiago
7		TO67891095Z	Yemaiid Yanez Contreras	3217972426	13		X											X						X				Yemaira yanez
8		TO6413145TQ	Wendy Johand Genes Hnandez	3135412516	15		X											X							X			Wendy Genes hernandez
9		TO6296457Q7	Sebastian Madrid Petro	3008385445	16	X												X						X				Sebastian madrid petro
10		TO67840629	Nadys Montes Pacheco	3017796787	39		X												X							X		
					24. TOTALES																							

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

629

6274

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: ZOE Y SPA
FECHA: 06/08/2024 a la 1:00pm
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia





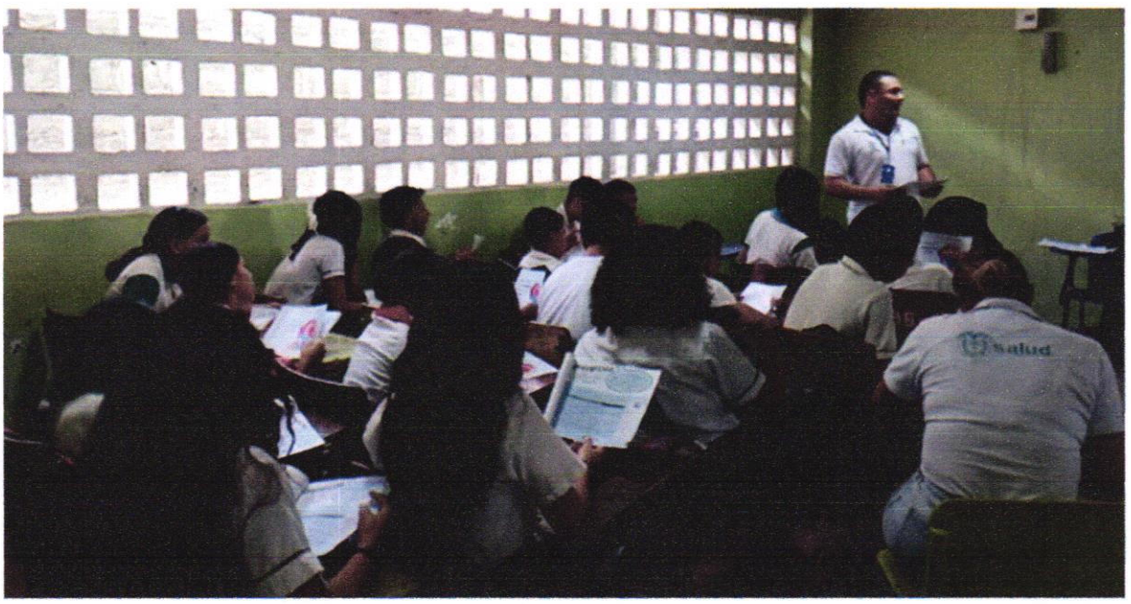
6275

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







6276

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

Montería 10 de Sep. 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.

Realizar convivencia en la comunidad estudiantil de la I.E victoria manzur, con el objetivo de fortalecer la zona de orientación escolar (zoe) para la prevención de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (spa).

Día: 13/Sep/2024

Lugar: Ins Educativa victoria Manzur.

Hora: 01:00pm

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6277

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de Sep. del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins Educativa Victoria Manzur. 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:

Concertar (6) convivencias en la Ins Educativa Victoria Manzur para la prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se realizan las convivencias en los grados 8-4 de la Ins. Victoria Manzur.
- Se entregan las cartillas basadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

COMPROMISOS:

- Realizar las convivencias en la fecha y horario programado.
- proveer información y material requerido en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Orlando Meza Mendoza	Nombre:
C.C. N° 6887518	C.C. N°:
No. Teléfono : 3114297960	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono : 3004048050	No. Teléfono:

6278

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Ins Educativa victoria manzur.	Hora de Inicio 01:00PM
Fecha 13/Sep/2024	Hora de Finalización
Actividad o tema prevención de los riesgos de exclusión y estigmación social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas (SPA).	

Objetivo de la Reunión

prevenir los riesgos de exclusión social y estigmación de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

Desarrollo de la Reunión

se realiza la actividad con los grados 8.4 de la Ins Educativa victoria manzur, con el fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas y sensibilizar a la comunidad estudiantil sobre la NO discriminación hacia las personas que practican el consumo de drogas; se entrega una cartilla basada en el tema con el fin de que tanto alumnos como profesores profundicen un poco más en el tema tratando durante la actividad.

Conclusiones y/oCompromisos

Brindar apoyo a las personas que consumen sustancias psicoactivas o que se encuentren en procesos de superación. ya que el objetivo de esta actividad es disminuir o mitigar la discriminación hacia estas personas.

Responsable Angel Martinez E

8=4

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.
2. OBJETIVO	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

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	Sep	2024	MONTERÍA X		Canta claro			

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

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			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	LGTBIIQ+	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		1066733873	Angelica Bervcal Pinillo	3116644457	16		X											X							X			Angelica Bervcal Pinillo
2		1068427627	Danid Margoth Peñata Tailld	3019017885	16		X											X				X						"Dania PEÑATA Toledo
3		1068422686	Juan Pablo Romero Velasquez	3011485430	15	X												X						X				Juan Pablo Romero
4		1067873872	Jose Camilo Ramos Perez	3216918806	16	X												X						X				José Camilo Ramos
5		1062437654	Luis Gabriel Lora Ramos	3009971171	15	X												X						X				Luis Lora
6		1062982600	Jesus David Causil Garcia	3215666458	16	X												X						X				jesus causil
7		TI 1048 245788	Juan Sebastian Villamil Ruiz		14	X												X						X				Juan Sebastián Villamil
8		1062438242	Carlos Andres Salcedo Ortega	3145640155	15	X												X						X				Carlos Andres Salcedo
9		TI 380 257427	Ariel Dario Sanchez Mestra	3106658524	15	X												X				X						Ariel Sanchez
10		1067926597	José Alfredo Torres Ochoa	3239138070	30	X													X							X	Mintegral	José Alfredo Torres Ochoa
				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).

6229

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención de los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.
2. OBJETIVO	Prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que usan o han usado sustancias psicoactivas.

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	Sep	2024	MONTERÍA		Contaclaro	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
4	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 11. No	Tipo de Documento 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1		1169273270	Sahara Nicol Reyes Naranjo	3005305496	14		X												X						X				Sahara reyes naranjo
2		1062970176	Adriana Michell Baltazar Yanez	3218910028	14		X												X						X				· Adriana Michell Baltazar.
3		1067894358	Taliana Martinez fernandez	3148641488	15		X												X							X			Taliana Martinez
4		1061928084	Dina luz Roqueme Padilla	3105079333	16		X												X				X						Dina luz Roqueme
5		1062530882	Marcela Julio Martinez	3103974286	15		X												X				X						Marcela julio.
6		1067890305	Roxana Simanca Padilla	3215970795	16		X												X							X			Roxana Simanca
7		1062968526	Daniela Andrea Pardo Ortiz	3247937100	15		X												X						X				· Daniela pardo
8		1068426954	Luisa Fernanda Campo Carrasca	3104547115	15		X												X							X			· Luisa Campo
9		1138025877	Antonella Lopez Cabrera	3136664388	14		X												X						X				Antonella lopez
10		6887518	Orlando Mora Mora	3114297960	60		X													X							X	Mediana Integral	
					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).

0829

6281

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: ZOE Y SPA
FECHA: 13/09/2024 a la 1:pm
LUGAR: Institución Educativa Victoria Manzur
POBLACIÓN: Adolescencia





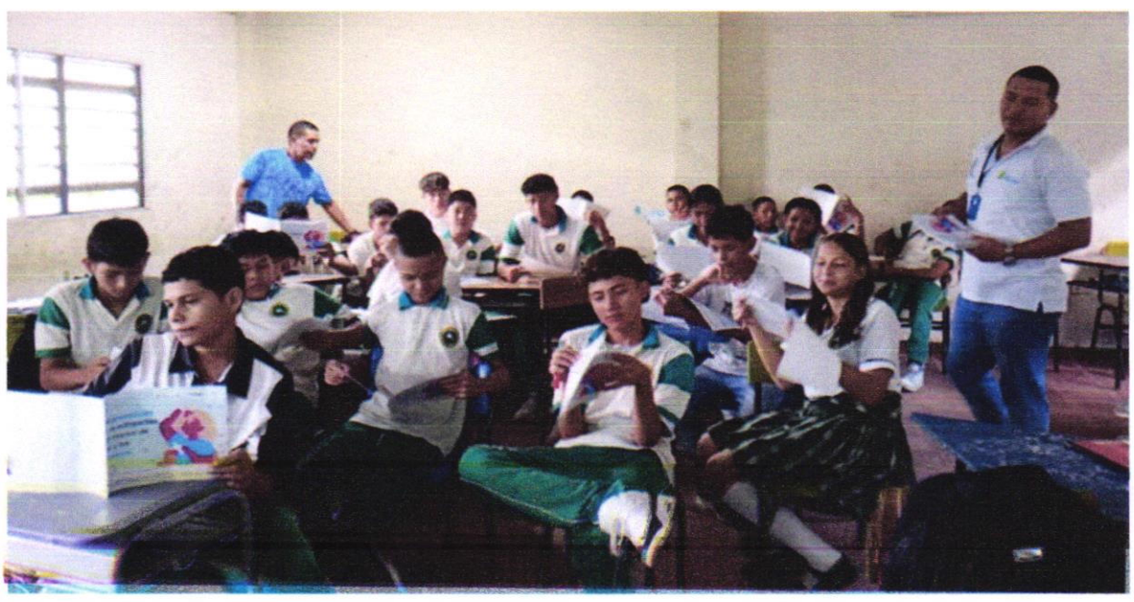
6282

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

9. **Realizar una (1) intervención 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.**

6284

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

Montería 19 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.

Realizar una intervención educativa y comunicativa mensual dirigido a grupos mínimos de 20 personas, que sean familiares o cuidadores de población adulta mayor, sobre temas de sensibilización en buen trato exclusión 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 y cuidado de afectados

Día: 20/07/2024

Lugar: IE BASECAN

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Angel Martinez E
Nombres y Apellidos
Contratista

Juan Luis Ubarnes
Quién recibe.

6285

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 dia 19 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) I.E BASECAN 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:

Educar a los cuidadores o familiares de personas de edad avanzada, promoviendo una cultura de respeto, cuidado y protección hacia ellos, garantizando su bienestar físico y emocional.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Intervención educativa y comunicativa mensual, dirigida a grupos numerosos de 20 personas que sean familiares o cuidadores de población adulta mayor, sobre sensibilización en buen trato.

COMPROMISOS:

Continuar educando a los cuidadores y familias, sobre la importancia de un trato digno a nuestra población adulta mayor, para seguir garantizando su bienestar, físico y mental

Persona quien atiende la visita.

Firma: Jhan Luis Ubarnes	Firma:
Nombre: Jhan Luis Ubarnes	Nombre:
C.C. N° 1067927742	C.C. N°:
No. Teléfono : 3026501255	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angel Martinez E	Firma:
Nombre: Angel Martinez Espinosa	Nombre:
C.C. N° 1066744490	C.C. N°:
No. Teléfono : 3004048050	No. Teléfono:

6286

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

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	I.E. BASECAN	Hora de Inicio	8:00 AM
Fecha	20/07/2024	Hora de Finalización	12:00 m.
Actividad o tema	Sensibilización en buen trato a las personas de la tercera edad.		

Objetivo de la Reunión

Realizar una intervención educativa y comunicativa dirigida a familiares y cuidadores de población adulta mayor, sobre temas de sensibilización en buen trato.

Desarrollo de la Reunión

- Saludo de Bienvenida.
- Presentación de la actividad.
- Se educa a las personas cuidadoras, en buen trato e inclusión social, Promoviendo el respeto y el cuidado digno hacia nuestros pobiacionales de tercera edad.
- Se entrega manual de sensibilización.
- Se logra la acogida y acoplación de la actividad
- Despedida y agradecimientos.

Conclusiones y/oCompromisos

- Continuar educando a los cuidadores y familiares, sobre la importancia de un trato digno a nuestra población adulta mayor, para seguir garantizando su bienestar físico y mental.

Responsable Angel Martinez E

4°4/8°2

E.S.E. vidasinú

(1)

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención educativa y comunicativa mensual dirigido a grupos de 20 personas que sean familias y/o cuidadores de población adulta mayor sobre buen trato!	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 20 MM: 07 AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/VEREDA/ SECTOR: Carta clara	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano: X; Rural; Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover una cultura de respeto, cuidado y protección hacia las personas adultas mayores para garantizar su bienestar.		9.Equipo básico: 4	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, usted da la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8200137-1, como Responsable para tratar sus datos personales conforme a su Política de Tratamiento disponible en www.monteria.gov.co, para dar cabal ejecución a la finalidad descrita en este formato. Esta dirección tratamiento de datos será almacenamiento, uso, circulación, supresión, acceso y análisis, todos los datos serán usados bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la inscripción de cursos, ferias y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del objeto o razón social de la misma, la cual es el envío de información, en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos automáticos e incluso de datos relacionadas con los eventos y relaciones de dependencia que los rige en la misma. Con el fin de mejorar nuestra calidad de servicio, somos responsables y cumplimos con los deberes de conocer, actualizar, rectificar y suprimir la información solicitada durante el tiempo en el cual sea necesario para el cumplimiento de los fines para los cuales fueron recolectados. Contacto: Secretaría de la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 4-10 Montería, Edificio Antiguo de la Torre) y/o correo electrónico habilitado para tal fin: atencionalciudadano@monteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y firmar el presente documento, bien sea de manera manual o la mediante el uso de firma electrónica adoptada en el caso de ser firmado digitalmente por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUAL (EAPB)	
11. Nº	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1		1102826179	Deison Aroca	3007177996	17	X												X								Sew 1 total	Deison.
2		1071434084	Luis Mateo Ibarra	3177008466	17	X											X						X				Luis
3		1067890427	Carolina Viloria	3015032623	16		X										X							X			Carolina
4		1237080	Jorgels Cardina Lucena	3127867153	18		X												X								Carolina Lucena
5		1068479907	Oscar Naranjo	3046945870	17	X											X							X			OSCAR
6		1068581748	Ledis Hernandez	3174262584	38	X											X							X			Ledis
7		1029727592	Javier De hoyos	3045546373	17	X											X					X					Javier
8		1068422520	Pedro Jose Arizal	3146554058	16	X												X							X	Salud total.	
9		1068420938	Marcos Torres Caballa	3235970759	16	X											X							X			marcos
10		1062428977	Angy Morzola	3148585870	19		X										X			X							Marzola
				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).

6287

E.S.E. vidasinú

(1)

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

904/802

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención educativa y comunicativa mensual dirigida a grupos de la poblacion que sean familia, gestantes y lo adultos mayores bajo el buen trato.	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 una cultura de respeto, cuidado y protección hacia los personas en edad avanzada para garantizar su bienestar.		20	07	2024	MONTERIA		Conta Claro	X		
		9. Equipo básico: 4				10. Entrega de material pedagógico: (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI		NO			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y con plena libertad, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300139341, como responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para las finalidades indicadas en este banner. Para ejercer mis derechos de rectificación, almacenamiento, uso, circulación, supresión y acceso a mis datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería de realizar la focalización, con el fin de asignación de beneficios y/o subsidios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de las finalidades del objeto o razón social de la organización a la que pertenezco o represento, en el formato diligenciado, toda información podrá ser almacenada en un medio que garantiza la seguridad de los datos suministrados con los mismos fines y mantenerse de la dependencia que los cita a la sesión. En esta 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, las que podrán hacerse a través de los canales habilitados en www.monteria.gov.co, Centros de Servicios o la Ventanilla Única (Dirección: Calle 27 N° 4-15 Montería D.E. Antioquia, la Torre y Manilla) al correo electrónico habeasdata@alcaldiademonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y firmar el presente documento, bien sea de manera impresa o mediante el uso de firma electrónica o cualquier otro mecanismo idóneo por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1			11380 79886	Natasha Nicholl varilla Duran	3005591996	15		X													X								salud total	
2			10455 11826	Iris Johana cogollo Polo	3232059275	16		X																X							Iris Cogollo
3			10629 66824	Juan David Arrieta Sibasa	3004693822	15	X														X							X			Juan david arrieta
4			10678 94250	Mauricio Restrepo Gonzalez	3205309891	16	X														X							X			Mauricio Gonzalez
5			10684 22313	Sihivens altamiranda	3103712911	16	X														X					X					
6			10629 57516	Elvis Brango	3147056926	20	X																	X							
7			10738 13494	Yuliana cogollo	3106047713	18		X													X							X			Yuliana
8			10446 11279	Ronny Chica	3232902459	19	X														X							X			Ronny
9			10629 66715	Camilo Andres Espitia	3223217018	15	X															X							X	Sanitas	
10			10678 84940	Breiner David Miranda Galindo	3008932291	17	X														X					X					Breiner.
						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).

6282