E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

TERRITORIO #5:

DORADO

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

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

TERRITORIO EL DORADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE MONTERÍA

E.S.E. VIDASINÚ

2024

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

6620

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

1. **Desarrollar dos (2) jornadas educativas "Festivales de la salud ambiental" mensuales, en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable) donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y las familias, realizar 500 CARACTERIZACIONES SOCIO AMBIENTAL**

6621

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

Montería 04 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

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

Día: 10/07/2024

Lugar: parque Sector 2 Eldorado

Hora: 4:00pm

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

Atentamente

PAOLA VERA C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Julia Batista H
Quién recibe.

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 04 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa de la lider julia Batista 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 Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Programar la actividad "festival de la salud ambiental" gestionando fecha, lugar y población necesaria para dicho fin. para conocer la descripción de la actividad mencionada.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Dentro del Festival se desarrollan mini charlas que propiciaran a su vez espacios de participación de la comunidad, se organizara el grupo en sub grupos para que compartan, debatan y luego socializan una lectura reflexiva. se realizara una sopa de letras para concluir.

COMPROMISOS:

- Extender invitación a la comunidad
- Establecer sitio, hora, y cantidad con anticipación
- Realizar las actividades de manera organizada y completa
- contar con los insumos necesarios para la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Julia Batista H	Firma:
Nombre: Julia Batista	Nombre:
C.C. N° 35144703	C.C. N°:
No. Teléfono : 3225331751	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VELEZ CERMEÑO.	Firma:
Nombre: PAOLA VELEZ C.	Nombre:
C.C. N° 1067843380	C.C. N°:
No. Teléfono : 3147614568.	No. Teléfono:

6623

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Parque El dorado Sector #2	Hora de Inicio 04:00PM
Fecha 10/07/2024	Hora de Finalización 07:00 PM
Actividad o tema Festival de la salud ambiental.	

Objetivo de la Reunión

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

Desarrollo de la Reunión

como primer punto se le dio la bienvenida a todos los asistentes los cuales a su vez se presentaron y dieron su puntode vista inicial sobre los conceptos salud ambiental, a partir de lo anterior la encargada de la actividad realizo un resumen de todas sus intervenciones y dio una charla inicial con los conceptos básicos sobre el tema. luego organizo a los asistentes en diferentes grupos y les proporciono unas lecturas reflexivas de las cuales los asistentes debian dar su opinión, nuevamente la encargada tomo todas las opiniones e hizo una conclusión o resumen y pasa a explicar el concepto de huella de carbono y su importancia con el ambiente dando ejemplos especificos para luego terminar con una sopa de letras para los asistentes de los conceptos más relevantes dentro del evento.

Conclusiones y/oCompromisos

se le hace el llamado a la comunidad asistente para que ponga en practica el proceso de las 3R's proporcionandoles bolsas para aprender a reciclar dentro de cada hogar.

Responsable

PAOLA LUZ CERVANTES.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	10	07	2024	MONTERÍA	2	El Dorado #2	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
5	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 cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	TI	1068424 689	Lauren Nova Causil	3001201123	14		X											X	X							X			Lauren Nova causil
2	TI	1068429 973	Emilia Nova Causil	3001201123	12		X												X							X			Emily Nova Causil
3	CC	1003035 696	Sara Gómez	3114131561	22		X													X					X				Sara Gómez A.
4	CC	1063982 701	Juan Sebastián Peralta	3202113117	21	X														X						X			
5	TI	1106213 975	Keisy Montes Martinez	3022113117	15		X												X				X						Keicy Montes
6	TI	1062979 510	Wiliam David Montes	3022113117	11	X														X					X				William David
7	TI	1138026 904	Yeiner Caballero	3126670132	13	X														X							X	Salud total	Jeiner Caballero
8	TI	1067844 678	María José Bermúdez	310358 7476	16		X												X								X	Caprecom	MariaJBermudez
9	TI	1067906 060	Mateo Camargo Bermúdez	3103587476	15	X														X							X	Salud total	Mateo C.
10	TI	1062434 972	Adrian López Padilla	3117138609	17	X													X						X				Adrian lopez
					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).

6299

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano: X | Rural: | Rural Dispersa:

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)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS							21. EAPB		23. FIRMA
							Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	T.I	1062969 664	Gabriela Atencia	3042420367	14		X												X						X				Gabriela Atencio.
2	T.I	1067939 460.	Matias Barbas Perez.	3042420367	11	X													X						X				Matias Barbas.
3	C.C	1137974 160.	Juan Pablo Martinez.	3125312956	19	X													X								X	Salud Total.	
4	cc	1067965 518.	Maria fernanda Cuitiva.	3234409322	25		X													X								X	Salud Total.	Maria fernanda Cuitiva.
5	CC	1068419 848	Leila Pereira C.	3004305631	18		X													X						X				Leila Esther Pereira C.
6	T.I	1068420 495	Valeri Pereira C.	3004305631	16.		X													X						X				Valeria Pereira Cantero
7	CC	1009999 8663	Luisa Cantero Hoyos	3006705690	27		X													X				X						Luisa Cantero
8	cc	104366 0687.	Ana Victoria Hernandez.	3145669676	22		X													X							X			Ana Hernández C
9	T.I	1169463 369	Yuliana Beltran	3127803460	13		X													X							X			Yuliana Maria Cela Beltran Diaz
10	T.I	39917 13	Gabriela Brizuela	3016454196	13		X													X						X				Gabriela Brizuela.
					24. TOTALES		2	8												9	1			1		5	2			

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

5299

6626

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 1 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: PEQUEÑO PARQUE SECTOR N°2

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 10/07/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







6628

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

Montería 04 de 07 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

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

Día: 24/07/2024

Lugar: Iglesia Evangélica Monte Horeb

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

PAOLA VELEZ C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Ana Monsalve
Quién recibe. cc. 50.890.583

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 04 del mes de 07 del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa de la lider Ana Monsalve 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:

Programar la actividad "Festival ambiental de la salud" gestionando fecha, lugar y población necesaria para dicho fin dar a conocer la descripción de la actividad mencionada.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Dentro del Festival se desarrollaron mini charlas que propiciaran a su vez espacios de participación, se organizara el grupo entre 5 o 4 grupos para que en grupo hagan una lectura concientizadora y luego sea socializada a modo de resumen

COMPROMISOS:

La persona que atiende se hace el compromiso de extender la invitación a toda la comunidad para poder hacer la actividad de igual forma el sitio, por otro lado el responsable de la visita queda comprendida a realizar todas las actividades mencionadas y proveer de la información necesaria al igual que el material.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Ana Monsalve	Firma:
Nombre: Ana Monsalve	Nombre:
C.C. N° 50.890 585	C.C. N°:
No. Teléfono: 302 301 2277	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VELEZ C.	Firma:
Nombre: PAOLA VELEZ C.	Nombre:
C.C. N° 1067843380	C.C. N°:
No. Teléfono: 3147617568.	No. Teléfono:

6630

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Iglesia Evangelica Monte Horeb	Hora de Inicio 02:00pm
Fecha 24/07/2024	Hora de Finalización 08:00pm
Actividad o tema Festival de la salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

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

Desarrollo de la Reunión

Como primer punto se dio la bienvenida a todos los participantes de la reunión, los cuales a su vez se presentaron y dieron su punto de vista inicial sobre conceptos salud y ambiente, a partir de lo anterior la profesional encargada de la actividad realizo un resumen de todas sus intervenciones y dio paso a una charla inicial con los conceptos básicos y claves sobre el tema. Luego se compartio una lectura concientizadora en donde los asistentes dieron su opinion y aportes. Nuevamente la encargada hizo un resumen de todo lo Planteado y a modo de conclusión y como un llamado a la acción explicó las recomendaciones que se deben seguir desde la casa para que la relación ambiente-salud mejore. Finalizando con la entrega de una sopa de letras para conocer conceptos relevantes.

Conclusiones y/oCompromisos

se hace el llamado a la comunidad asistente para que ponga en practica el proceso de las 3 R's Proporcionando les bolsas para aprender a reciclar de manera sostenible dentro de cada hogar.

Responsable

PAOLA VELEZ CERMEÑO.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	promover conductas saludables para la prevención de enfermedades		24	07	2024	MONTERÍA		El Dorado	X		

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD (CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	4555360 9	Yeimy Martinez Casa	3113324879	40		X											X					X					Yeimy Martinez
2	CC	34991375	Ena Luz Martinez lopez	3126730633	65		X												X						X				Ena martinez
3	CC	34992780	Martha Cecilia Hernandez	3117341292	64		X											X						X					Martha Holz
4	TI	1062540548	Matias Martelo Naranjo	311734 1292	6	X													X							X	Saludtotal	Matias
5	CC	1067865873	Claudia Florez	3013374938	36		X											X								X	Saludtotal	Claudia Florez
6	CC	1067845439	Lilia Iglesia	3137567819	37		X												X						X				~~Iglesia~~
7	CC	42652368	Bienvenida Navarro	3219024260	65		X											X							X				Bienvenida Navarro
8	CC	10783443	Wilman Tres Palacios	3042024110	44	X													X			X							wilman Arrepalacios
9	CC	1063274950	Onerda Maria Padilla	3113728411	46		X											X						X					
10	CC	1067879440	Sindy Atencia	3117615321	33		X												X							X	Sumitas	Sindy Atencia
					24. TOTALES	2	8											5	5			1	1	2	3	3		

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

6621

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades		24	07	2024	MONTERÍA		El Dorado	X		
		9.Equipo básico	5	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO					

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				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	CC	1003027067	Elizabeth Montes López	3011451893	28		X							X					X					X					Elizabeth Montes
2	TI	1067964540	Kiara Sofia Hernandez	3011451893	7		X												X					X					Kiara
3	CC	78689538	Victor Diaz	3043551648	60	X																X			X				Victor Diaz
4	CC	1067877984	Marleys Pérez	3135563262	36		X													X						X			Marleys Pérez
5	CC	50890583	Ana Monsalve	3023012277	56		X												X							X			Ana Monsalve
6	CC	1003403739	Ana Ruiz	3206284881	24		X												X							X			Ana Ruiz
7	CC	50842766	Nelly Espitia	3204902951	56		X												X							X			Nelly Espitia
8	CC	6570204	Armando Ruiz	3206284881	84	X														X							X	Salud total	
9	CC	1067899184	Jorge Ruiz	3206284881	33	X													X							X			Jorge Ruiz
10	CC	1067848838	Karen Ruiz	3017027147	38		X												X								X	Salud total	Karen Ruiz
					24. TOTALES	3	7												7	2		1		2	1	5	2		

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

6632

6633

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 2 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: IGLESIA MONTE HOREB N°3

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 24/07/2024





6634

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







635

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

Montería 03 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente la invitación al evento "Festival de la Salud ambiental" mediante este escrito formal

Día: 05/08/2024

Lugar: Casa de la Señora Felicidad Extremor
Calle 23 Carrera 18W35

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

PAOLA VERA C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Felicidad Extrema
Quién recibe.

6636

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 03 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa de la Sra. Felicidad Extremor 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 Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Programar la actividad "Festival de la Salud Ambiental" acordando fecha lugar y Poblacion Receptora Para dicho Fin, y dar a Conocer la descripción de la actividad

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas Impartidas por expertos en temas de Salud ambiental
- Actividades Interactivas para enseñar a la Comunidad a adoptar habitos saludables.

COMPROMISOS:

- Quien atiende: Permitir el uso del espacio Para realizar el Festival y Colaborar Con la difusion de la actividad.
- Responsable: Organizar y Coordinar toda la actividad, gestionar permisos e insumos Necesarios y garantizar la limpieza del lugar

Persona quien atiende la visita.

Firma: Felicidad E	Firma:
Nombre Felicidad Extremor	Nombre:
C.C. N° 1047382051	C.C. N°:
No. Teléfono: 3127426858	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VERTC.	Firma:
Nombre: PAOLA VERTC.	Nombre:
C.C. N° 1067843380	C.C. N°:
No. Teléfono: 3147614568.	No. Teléfono:

6637

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Calle 23 Carrera 18W 35	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 05/08/2024	Hora de Finalización: 4:00 pm
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

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

Desarrollo de la Reunión

Como primer punto se dio bienvenida a todos los asistentes, se hizo la presentacion del equipo y la Ing. Paola velez que exponiendo los temas relacionados con salud ambiental y Vivienda saludable, a su vez iba preguntando a sus participantes sus opiniones y Comentarios deacuerdo a la tematica. luego se hicieron en grupos y realizaron una lectura reflexiva, a cada grupo le tocó socializar su lectura y por ultimo la ingeniera dio las recomendaciones para llevar a Casa

Conclusiones y/oCompromisos

La actividad se Considera exitosa por la aceptacion entre todos los asistentes, sin embargo se le hace la recomendacion de poner en practica todo lo visto en el festival dentro de sus Casas y en su diario Vivir.

Responsable

PAOLA VELEZ CERMEÑO.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	05	08	2024	MONTERÍA		Dorado

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
	X		

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

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 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	T.I	1068420134	Cesar Oviedo	3108358591	16	X												X							X			. Cesar Oviedo G.
2	C.C	1003824116	Jose Cuadrado	3146941837	21	X												X				X						Jose Cuadrado
3	C.C	1045382051	Felicidad Extremor	3127426858	34		X		X										X							X	Salud Total	Felicidad Extremor.
4	T.I	1233035318	Gabriel Martinez	3145059594	9	X												X						X				. Gabriel
5	T.I	1062542014	Matias Echeverria.	3235288391.	6	X												X						X				. Matias
6	C.C	50921029	Yenis Hernandez C	3148352090	51		X								X			X							X			. Yenis Hdez
7	C.C	1063149570	Edgar Suarez	3215622894	35	X			X										X							X	Salud Total.	. Edgar
8	T.I	1068437008.	Samuel Martinez	3147338997	9	X														X						X	Militar.	Samuel
9	T.I	1233342254.	Zaira Suarez	3215622894	8		X		X										X							X	Salud Total.	- Zaira Estre
10	C.C	1062984969	Milagros Martinez	3147338987	6		X													X						X	Militar	Milagros
				24. TOTALES	6	4		3							1			5	3	2		1		2	2	5		

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

6698

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover habitos ambientales saludables para prevenir enfermedades		05	08	2024	MONTERÍA		Dorado	X		

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

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																											
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	34959 696	Amelia Paez	3123394159	74		X										X	X						X				Amelia
2	CC	12333 39740	Maira Diaz	3147325209	27		X											X						X				Maira Alejandra Diaz G
3	CC	50895 927	Glenys Niño	3116921774	52		X												X					X				Glenys Niño
4	CC	10687 78710	Ana Hoyos	3147338997	40		X											X							X				Ana Hoyos
5	TI	106442 4271	Javier Galindo	3217853147	14		X											X							X				Javier Galindo
6	TI	11380 38039	Yostin Sevilla B	3135905749	13	X												X							X				Yostin Sevilla Benitez
7	TI	106296 5749	Camilo Hernandez	3235274421	17	X												X								X	Salud Total		Camilo
8	CC	68835 06	Julio Miranda	3205679249	70	X												X					X						
9	CC	106433 1022	Agustin Pitalua	3245934685	18	X												X							X				Agustín Elías Pitalua Cordero
10	CC	50916 026	Policarpa Durango	3145478854	56		X											X							X				Policarpa Durango F
					24. TOTALES	4	6										1	9	1				1	3	5	1			

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

6629

6640

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 3 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: CALLE 23 CARRERA 18W-35

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 05/08/2024





6641

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







6642

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

Montería 03 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende la invitacion mediante este escrito para que la Comunidad participe de la actividad llamada "Festival de la Salud ambiental"

Día: 10/08/2024

Lugar: Institución Educativa El Dorado

Hora: 7:00 am

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

Atentamente

FAIDA VERGARA C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Alexander pacheco.
Quién recibe.

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 03 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institución Educativa el Dorado 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:

Programar la actividad "Festival de la salud ambiental" acordando fecha, lugar y población necesaria para dicho fin. Dar a conocer la descripción de la actividad mencionada

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

-Mini charlas que propiciaran a su vez espacios de participación de la Comunidad -Actividades ludicas con 5 grupos que constan de lecturas, socializaciones y dinamicas -Realizacion de Sopa de letras.

COMPROMISOS:

-Extender Invitacion a la Comunidad
-Establecer sitio, hora y Cantidad con Anticipación
-Realizar las actividades de manera organizada
-Contar Con los medios e insumos necesarios para la actividad

Persona quien atiende la visita.

Firma: Alexander Pacheco	Firma:
Nombre: Alexander pacheco	Nombre:
C.C. N° 1192785941	C.C. N°:
No. Teléfono: 314 7082885	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VELEZ C.	Firma:
Nombre: PAOLA VELEZ C.	Nombre:
C.C. N° 1067843380	C.C. N°:
No. Teléfono: 3147614568.	No. Teléfono:

6644

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: I.E El Dorado	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha: 10/08/2024	Hora de Finalización: 10:00 am
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la prevencion de Enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales del proceso Salud-enfermedad dirigido a las Comunidades y las Familias

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida - 2. Presentacion del equipo - 3. Intervención por parte de la Ingeniera a cargo - 4. Actividades Interactivas - 5. Intervenciones de los asistentes - 6. Cierre.

Se dio Inicio al festival con todo lo contemplado en la planeación y con la Poblacion dispuesta a participar, la Ingeniera Paola Velez Comenzo dando los Conceptos basicos sobre la relacion ambiente Salud, luego se dieron Varias lecturas reflexivas las Cuales se Socializaron a manera grupal y donde los asistentes hicieron sus Intervenciones, algunas Relevantes Sobre el Cuidado especial del agua. se explico tips de Vivienda Saludable y se dieron Recomendaciones para tener encuesta en Casa

Conclusiones y/oCompromisos

Los Comentarios de los asistentes dejan evidenciar el exito del festival y los asistentes quedan Comprometidos a replicar la Información aprendida y a hacer uso del proceso de las 3R's en su Vida diaria acompañado de todos los Ciudadanos al medio ambiente.

Responsable

PAOLA VELEZ CERMEÑO.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			10	08	2024	MONTERÍA		Dorado			
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales que prevengan enfermedades	9.Equipo básico	5	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	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 arqueo, entre los cuales mencionados hasta la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1067869487	Madelxn Argumedo	3106347517	36		X												X								X	Familiar de Colombia.	Madelyn Argumedo P.
2	TI	1026227136	Estefany ferrer	3126442967	16		X												X				X						Estefany Ferrer
3	CC	1085 0086758	Lilis Salas	3217535723	32		X												X								X	Sanitas	Lilis Salas P
4	CC	1063 141811	Karen Genes	3212920330	21		X												X							X			Karen Genes
5	CC	46649 233	Yulieth Carrillo	3146861603	39		X													X							X	Sanitas	
6	CC	1002691 452	Liceth Trujillo	3016589503	21		X													X							X	Sanitas	Lizeth trujillo
7	CC	1010131 402	Adriana Espitia	3105479221	25		X													X						X			Adriana espitia
8	CC	106789 5656	Yina Vertel	3107335057	33		X												X								X	Sanitas	Yina vertel
9	CC	1067 425594	Kelly Ramos	3135398681	36		X												X								X	Salud total	Kelly Ramos
10	CC	1001030 679	Michel Asprilla	3114163169	20		X												X							X			Michell Asprilla
					24. TOTALES		10												7	3			1		2	1	6		

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

6945

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental
2. OBJETIVO	Promover conductas saludables ambientales que prevengan enfermedades

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	10	08	2024	MONTERÍA		Dorado	X		

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, acudo 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 extranjeria Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1067927609	Kelly Ruiz Orozco	3136420417	30		X										X	X			X						Kelly Ruiz
2	CC	1063652824	Angelica Marquez	3218214837	27		X										X								X	Salud total.	Angelica Marquez
3	CC	1007285416	Ines Cogollo	3137834929	29		X										X					X					Ines Cogollo
4	CC	1020470591	Mary toro	3226723178	35		X										X	X						X			Mary toro M
5	CC	25957186.	Yesabel Muñoz	3145145734	29		X									+		X							X	Familiar de Colombia	Yesabel Muñoz
6	CC	1067882288	Mary Cruz Ortiz	3208775476	34		X												X						X	Salud Total	Mary Ortz Gonzalez
7	CC	1067849684	Victor Montalvo V.	3113907378	38	X													X						X	Salud total	Victor Montalvo
8	CC	1032252631	Ana Balsoo	3127418435	36		X										X	X									Ana Balsoo
9	CC	1067897464	Yesica Medrano	3233296396	33		X											X						2			Yesica Medrano
10	CC	78688806	Antonio Sanchez R.	3007314181	59	X													X						X	Salud total.	Antonio Sanchez
					24. TOTALES	2	8									1	2	7	3			2	1	2		5		

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

666

6647

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 4 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: I.E. DORADO SEDE PRIMARIA

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 10/08/2024





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







6649

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

Montería 26 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

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

Se le extiende respetuosamente la invitación al "Festival de la Salud ambiental" mediante este escrito

Día: 27/08/2024

Lugar: CDI El Dorado

Hora: 2:00 pm

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

Atentamente

PAOLA VERA C.
Nombres y Apellidos
Contratista

Sindy Durango
Quién recibe.

6650

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 26 del mes de 08 del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar un acuerdo formal para definir terminos y Condiciones para realizar la actividad "festival de la salud ambiental". Coordinar la logistica y garantizar la Colaboración

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas Impartidas por expertos sobre relacion salud y ambiente
- Actividades Interactivas para enseñar y mostrar a la Comunidad Como adoptar habitos saludables

COMPROMISOS:

- Quien atiende: Permitir el uso del espacio para realizar la actividad y Colaborar con la difusion de la actividad.
- Responsable: Organizar y Cordinar toda la actividad, gestionar permisos e insumos necesarios.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Sindy Durango	Firma:
Nombre: Sindy Durango Sotelo	Nombre:
C.C. N° 50 933932	C.C. N°:
No. Teléfono 310872 7102	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VERTZ C.	Firma:
Nombre PAOLA VERTZ C.	Nombre:
C.C. N° 1067843380	C.C. N°:
No. Teléfono 314 761 45 68.	No. Teléfono:

6651

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI El Dorado	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha: 27/08/2024	Hora de Finalización: 4:00 Pm
Actividad o tema: Festival de la Salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables para la prevencion de enfermedades Relacionadas con el habitat y otros determinantes Sociales de Proceso Salud-enfermedad dirigido a las Comunidades y familias.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida. - 2. Presentación de equipo y el proyecto 3. Intervención por parte de la Ingeniera a Cargo. - 4. Actividades Interactivas. - 5. Intervenciones de los asistentes. - 6. Cierre.

Se dio Inicio al festival con todo lo contemplado en la planeación y con la poblacion dispuesta a participar, la Ingeniera Paola Velez Comenzo explicando los Conceptos basicos Sobre la relación ambiente-Salud luego Se dieron Varias lecturas reflexivas las Cuales se socializaron de manera grupal donde los asistentes hicieron sus Comentarios y opiniones destacando la Importancia de tener una Vivienda saludable por Ultimo Se dieron las recomendaciones y se hizo el cierre

Conclusiones y/oCompromisos

los Comentarios y opiniones de los asistentes dejan en evidencia el exito de la actividad. Se deja claro el Compromiso de aplicar y replicar todo la Información aprendida dentro del festival haciendo uso de las 3R's y Cuidado de todos los recursos naturales dia a dia

Responsable

PAOLA VELEZ CEDEÑO.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	27	08	2024	MONTERÍA	3	Dorado	X		

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 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: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	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	1	CC	34977 647	Maria Isabel De Horos Piatta	3145154601	63		x													x					x						María Isabel
2	CC		2	CC	78700 002	Luis negrete	3127883569	60	x													x								a	salud total	
3	CC		3	CC	26174 031	Maria Mausa		70		x												x							x				María Mausa
4	CC		4	CC	1003062 359	Maria cristina Perez	3217985517	40		x												x								x			María Perez
5	CC		5	CC	50916 239	Luz Helena Villalba	3177756835	53		x												x				x							Luz Elena Villalba
6	CC		6	CC	50906 294	Marta Martinez	3004098152	55		x												x							x	salud total	
7	CC		7	CC	1067838 929	Carmen olea salcedo	3106501833	42		x												x				x							
8	CC		8	CC	1067852 860	Ingris Sanchez Pereira	3207897939	38		x												x						x					Ingris Sanchez P.
9	CC		9	CC	1067948 372	Lorena Negrete	3047703239	28		x												x								a			
10	CC		10	CC	10765 537	Edilberto Vergara	3106681825	47	x													x								x			Edilberto.
								24. TOTALES	2	8												10										

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

6552

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	27	08	2024	MONTERÍA	3	Dorado	X		

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

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

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	34960 649	Emilia Pestana		77		X										X							X			Emilia Pestana
2	CC	25796 493	francia floret	3023347477	62		X										X								X	Salud total	
3	CC	50910 416	Ena luz Ruiz	3206723623	50		X											X						X			
4	CC	50896 721	Enideth del Carmen Suarez Alvarez	3127975534	52		X										X							X			
5	CC	9260 255	Norato Amaris	3153028366	77	X												X							X	Salud total	
6	CC	39309 896.	Diana Vergara	3113600784	54		X											X					X				Diana Vergara
7	CC	22211 116	Belarmina Gómez	3145818245	72		X											X							X	Sanitas	Belarmina Gómez
8	CC	687580 8	Carlos Beltrán	3145850272	68	X												X							X	Sanitas	
9	CC	31423 582	Olga Rojas	3205007769	49		X										X							X			Olga Rojas A
10	CC	34961 396	Luz Marina Banque	3146255060	74		X										X				X						
					24. TOTALES	28												55										

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

6653

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 5 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: CDI EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 27/08/2024 A LAS 2:00PM





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







6656

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

Montería 03 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.

se le extiende la invitación para participar a la actividad "Festival de la salud ambiental" de forma respetuosa mediante este escrito.

Día: 7 - Sep - 2024

Lugar: Calle 28 # 18w 34

Hora: 02:00 pm

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

Atentamente

PAOLA YEITH C.
Nombres y Apellidos
Contratista

María Velasquez
Quién recibe.

6657

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 03 del mes de Sep del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

- Establecer un acuerdo Formal para definir terminos y condiciones para realizar el Festival de la salud ambiental.
- Coordinar la logistica y garantizar la colaboración mutua.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas impartidas por expertos en la tematica ambiental.
- Actividades interactivas para enseñar y mostrar a la comunidad como adoptar habitos saludables.

COMPROMISOS:

- Quien atiende: permitir el uso del espacio para realizar la actividad y colaborar con la difusión de la actividad.
- Responsable: organizar y coordinar toda la actividad, gestionar permisos e insumos necesarios.

Persona quien atiende la visita.

Firma: María velasquez	Firma:
Nombre: Maria velasquez	Nombre:
C.C. N° 34 966 357	C.C. N°:
No. Teléfono 320 589 7826	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VELEZ C.	Firma:
Nombre: PAOLA VELEZ C.	Nombre:
C.C. N° 1067 843 380	C.C. N°:
No. Teléfono: 314 761 45 68	No. Teléfono:

6658

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Calle 28# 18w 34	Hora de Inicio: 02:00 Pm
Fecha: 07-09-2024	Hora de Finalización: 04:00 Pm
Actividad o tema: Festival de la salud ambiental	

Objetivo de la Reunión

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

Desarrollo de la Reunión

Se dio inicio a la reunión con un saludo de bienvenida y la presentación del proyecto, la ingeniera dio a conocer los conceptos principales del medio ambiente y vivienda saludable, haciendo enfasis en la contaminación del aire, suelo y agua. Los asistentes hicieron diferentes preguntas y opiniones sobre la tematica las cuales fueron aclaradas y tomadas por la ingeniera, quien hizo una lectura reflexiva para todos y esperando las opiniones del publico quien resalto la importancia de cuidar todo el medio, por ultimo se dieron las recomendaciones para llevar a casa.

Conclusiones y/oCompromisos

Los comentarios de los asistentes dejan evidenciar el exito del Festival, quedando los asistentes comprometidos a replicar toda información aprendida o hacer uso de la 3R's y uso responsable de todos los recursos del medio.

Responsable

PAOLA VELEZ CERMEÑO.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

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

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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 ciudadania TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjeria Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	1003140267	Karen Nisperuza	3135726230	36		X											X								X	Salud total	·Karen NISPERUZA
2	CC	1102844539	Yenis Diaz	3004841153	32		X											X								X	Salud total	Yenis Diaz
3	CC	1067948372	Lorena Negrete	3042703239	28		X											X							X			Lorena Negrete Perez
4	CC	50903942	Naiduth Negrete P.	3145211740	54		X											X						X				Naiduth Negrete perez
5	CC	1067957941	Cindy Solipa	3245878851	26		X											X								X	Salud total	·CINDY SOLIPA N.
6	CC	34980299	Sixta Negrete	3013349152	61		X											X						X				Sixta Julia Negrete
7	CC	1073817314	Elizabeth Urango	3012730535	24		X											X							X			ElizabetH Urango H.
8	CC	1073817313	Adriana lucia Urango	3042426055	23		X											X							X			Adriana Urango
9	CC	50902457	Gloria Ruiz	3133539948	55		X											X						X				·Gloria E Ruiz
10	CC	50917975	Carolina Chantaca	3214249659	49		X											X								X	Salud total	Carolina Chantaca
					24. TOTALES		10																								

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

6659

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

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

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

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
5		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)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																													
1	CC		1038125666	Isseth Rivera	3143038847	30		X												X				X						Liseth Ribera
2	CC		78753885	Alex Burgos N	3148985226	47	X													X								X	Salud total	Alex Burgos Negrete
3	CC		1067853803	Dulfa Saavedra	3124432048	37		X												X					X					Dulfa Saavedra López
4	CC		34962617	Marlene Hernandez	3219241465	74		X												X							X			Marlene H.L
5	CC		1067949883	Lucia Diaz Hernandez	3219241465	40		X												X							X			
6	CC		1063151753	Osleidis Oquendo R	3022476082	35		X												X						X				Osleidis
7	CC		6867388	Jorge M. Ruiz	3205897826	75	X													X							X			Jorge Ruiz H
8	TI		1233343491	Adan Vilora	3233539948	7	X													X							X			ADAN VILORIA
9	CC		1067940214	Taliana Bello	3146956715	11		X													X				X					Taliana Bello
10	CC		1063649451	Yuri López Ramirez	3225034966	22		X												X							X			Yuri Lopez Ramirez
						24. TOTALES	3	7																						

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

6666

6661

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 6 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: CASA DE LA SRA MARIA VELASQUEZ, CLL 28 N°18W 34 B/ EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL

FECHA: 07/09/2024 A LAS 2:00PM







6662

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





6663

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

CARACTERIZACIÓN SOCIO AMBIENTAL

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: APOYO A LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SOCIO AMBIENTALES.

LUGAR: TERRITORIO DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD GENERAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Búsqueda de sintomáticos respiratorio territorio el DORADO





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





6668

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

2. **Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, cada uno de cuatro (4) horas por día, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.**

6671

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

Montería 9 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.

Invitamos a una Jornada de educacion de 4 horas de duracion sobre temas establecidos pr la secretaria de Salud y seguridad social, relacionado con el autocuidado prevencion y deteccion temprana de las ECNT, incluido el cancer y las alteraciones de la Salud oral, visual auditiva y Comunitaria, dirigida a los lideres Comunitarios y Comunidad en general. con un minimo de 20 personas.

Día: 12-07-24

Lugar: Iglesia Sabaot - El dorado

Hora: 3:00PM

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

Atentamente

Adriana Carvajalino T.
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6692

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 9 del mes de Julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) colegio el dorado. 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 todos y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT. incluida el cancer y las detecciones alternativas en salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Un ciclo educativo de 4 horas de duración para población general sobre ECNT. incluida el cancer y alternativas en salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

COMPROMISOS:

Reunir minimo 20 personas.
Organizar sitio y hora para la reunion.
Los profesionales se comprometen en realizar la jornada educativa entregar de certificado y cuadrillo a los participantes.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Wilmer Trespalacios	Nombre:
C.C. N° 10783943.	C.C. N°:
No. Teléfono: 3047029110.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Sheyla Suarez Jimenez	Firma: Adriana Carvajalino T.
Nombre: Sheyla Suarez Jimenez	Nombre: Adriana Carvajalino T.
C.C. N° 1140838154	C.C. N°: 52'409.290
No. Teléfono: 3045920467.	No. Teléfono: 3146869523

6673

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Iglesia Sabaot	Hora de Inicio 3:00 pm
Fecha 12-07-24	Hora de Finalización
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión

Educar a lideres y comunidad general sobre la deteccion temprana de ECNT, includa el conar y alteraciones de Salud oral.

Desarrollo de la Reunión

La actividad se realizo en el lugar y hora acordada se contto con la participacion de la poblacion convocada la charla estuvo a cargo de los profesionales (medico- odontologo) Se hablo sobre autocuidado prevencion y deteccion temprana de las ECNT, incluido el conar y las alteraciones en Salud oral, la importancia de tener habitos de vida Saludable y buena higiene oral.

Se realizo entrega y socializacion de cuadernillos asignados en esta actividad y entega de certificados.

no se presento ninguna alteracion.

Conclusiones y/oCompromisos

Se realizo la actividad estipulada, la poblacion estuvo receptiva y participativa

hay falencias en la informacion sobre los temas tratados.

Se estimulo a los participantes a tener habitos de vida Saludable, buena higiene oral.

la comunidad quedo satisfecha.

Responsable

Adriana Carvajalino T - Sheyla Ivana Jimenez.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	CICLO EDUCATIVO, SOBRE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES INCLUIDO EL CANCER, Y LAS AFECTACIONES DE SALUD ORAL.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			12	Julio	2024	MONTERÍA	3	Dorado			
2. OBJETIVO	EDUCAR A LIDERES Y COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA DETECCION TEMPRANA SOBRE E.C.N.T INCLUIDO EL CANCER Y LAS AFECTACIONES DE SALUD ORAL.	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		NO						
		5	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																												23. FIRMA
		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)						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																												
1	CC	50915342	Maria Teresa Coneo	3133953412	50		X											X								X	Salud Total						. Maria T. Coneo
2	CC	50868317	Edilthdis Padilla	3023440080	58		X												X							X	Salud Total						. Edilthdis Padilla.
3	CC	78709065	Jhon Jairo Salgado	3155791766	51	X												X							X								. Jhon Salgado
4	CC	35010337	Margeny Garces	3232873100	63		X												X						X								. Margeny Garces
5	CC	1067949182	Lenis Causil E	3117261004	24		X							X				X							X								. Lenis Causil
6	CC	78716559	Elkin Gustavo Salgado	3105465642	50	X													X						X								. Elkin G. Salgado
7	CC	34999422	Nuit Salgado Pestana	3136113510	56		X												X						X								Nuri Salgado.
8	CC	78032031	Guillermo Genes Garcia	3116133723	46	X													X						X								. Guillermo Genes G
9	CC	64696737	Carmen Gomez Vilorio	3245501154	42		X												X							X	Sanidad Policía						. Carmen Gomez V.
10	CC	10783943	Wilmer Hespalacio	3042027110	44	X														X		X											. Wilmer Hespalacio
					24. TOTALES																												

6624

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

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	CICLO EDUCATIVO, SOBRE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES INCLUIDO EL CANCER Y LAS ALTERACIONES DE SALUD ORAL.	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	EDUCAR A LIDERES Y COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LA DETECCION TEMPRANA SOBRE E.C.N.T INCLUIDO EL CANCER Y LAS ATENCIONES DE SALUD ORAL.		12	Julio	2024	MONTERÍA	3	Dorado			
		9.Equipo básico: 5	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los 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 ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjeria; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	CC	50890583	Ana Monsalve	3023012277	56		X												X						X				Ana Monsalve.
2	CC	34885712	Elena Pestana	3136113510	79		X												X					X					Elena Pestana.
3	CC	50918413	Esmeralda Cavadia	3202976293	50		X													X					X				. Esmeralda Cavadia
4	CC	50899960	Katia Rosa Martinez	3202012126	51		X											X	X							X			. Katia Rosa Martinez
5	CC	50911969	Neila Polo Martinez	3135370663	48		X												X					X					. Neila Polo
6	CC	1067906627	Pedro Sanchez Casilla	3023012277	56	X														X						X			. Pedro Sanchez C.
7	CC	50906860	Enilsa Padilla Lopez	3235027853	55		X													X					X				. Enilsa Padilla L.
8	CC	50898090	Alicia Arrieta Delgado	3006781793	60		X													X						X			. Alicia Arrieta Delgado
9	CC	34981429	Roquelina Ibañez Sibaja	3114607432	66		X													X						X			. Roquelina Ibañez
10	CC	32292281	Derlys Mora Portillo	3126870839	47		X													X				X					. Derlys Mora
					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).

5697

6676

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMER CICLO EDUCATIVO, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA

FECHA: 12 DE JULIO, 2024

LUGAR: IGLESIA CRITIANA SABAOT, BARRIO EL DORADO

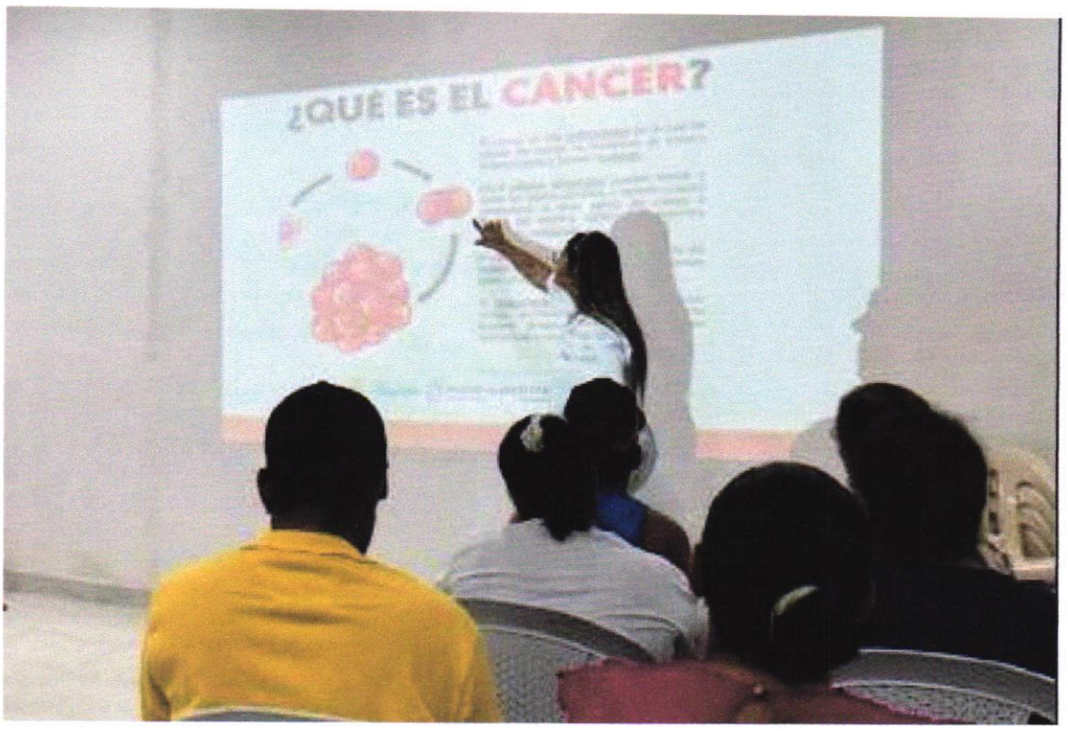




6677

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





6678

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.

Invitamos a una jornada de educación de 4 horas de duración sobre temas establecidos por la Secretaria de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cancer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a lideres comunitarios y comunidad en general, con un minimo de 20 personas.

Día: 21-08-24

Lugar: Cll 28#18W-34 frente a la tienda La bendición sector 1 el dorado

Hora: 2:30 pm

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

Atentamente

Shayla Suarez Jaimes.

Adriana Carvajalino T.
Nombres y Apellidos
Contratista

Maria Vergara
Quién recibe.

6679

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 19 del mes de Agosto del año 2024

Se reunieron en (lugar) Cll 28H 12W-34 Sector 1 El dorado 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 líderes y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT, incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

Un ciclo educativo de 4 horas de duración para población general sobre ECNT incluido el cancer, y alteraciones en salud oral, visual, auditiva y comunicativo.

COMPROMISOS:

Reunir un minimo de 20 personas.
organizar sitio y hora de la reunión
El profesional se compromete a realizar la jornada educativa entrega de certificados y cuadernillo a los participants.

Persona quien atiende la visita.

Firma: María Vanegas	Firma:
Nombre: María Vanegas	Nombre:
C.C. N° 34966357	C.C. N°:
No. Teléfono : 3205897826.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Adriana Carvajalino T.	Firma: Sheyla C. Suarez Jimenez
Nombre: Adriana Carvajalino Torres	Nombre: Sheyla Suarez Jimenez
C.C. N° 52409.290	C.C. N°: 1140838154
No. Teléfono : 3126869523	No. Teléfono: 3045920467

6680

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar Sector 1 El Dorado Cll 28 #18W-34 Frente a lotendo La bendición	Hora de Inicio 2:30 pm
Fecha 21-08-24	Hora de Finalización 6:30 p.m

Actividad o tema
Ciclo educativo sobre ECNT, incluido el cancer y alteraciones en salud oral.

Objetivo de la Reunión
Educar a lideres y comunidad en general sobre la detección temprana de los ECNT, incluido el cancer y los alteraciones en salud oral.

Desarrollo de la Reunión
La jornada educativa se hizo en la fecha estipulada, se contó con la participación de la población invitada, la realizaron los profesionales correspondientes (medico-odontologa) se hablo sobre el autocuidado prevención y detección temprana de los ECNT, incluido el cancer y los alteracions en salud oral.
La importancia de tener habitos de vida saludables, tener una buena higiene oral y su interrelación.
Se hizo entrega de cuadernillos asignados a la población que asistio y entrega de certificados.

Conclusiones y/oCompromisos
Comunidad estuvo receptiva y participativa a la charla
Se detectaron falencias en cuanto a estos temas por parte de la población.

Quedaron comprometidos y estimulados en cambiar habitos de vida saludables en cuanto a la salud general como la salud oral, empezar a ponerlos en practica.

Responsable
Adriana Carvajalino T - Sheyla Suarez Jaramillo.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Ciclo educativo sobre enfermedades crónicas no transmisibles incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.	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	Educar a lideres y comunidad en general sobre la deteccion temprana de las ECNT incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.		21	08	2024	MONTERÍA	3	Dorado			

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, subscrito a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000957341, 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																													
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA				
1	CC	1003140267	Karen Nisperuza	3135726230	36		X											X									X	Salud Total	Karen Nisperuza				
2	CC	1102844539	Yeniz Diaz Campo	3004841153	32		X											X									X	Salud Total	Yenis Diaz				
3	CC	50902457	Gloria Ruiz	3233539948	55		X											X							X				Gloria E Ruiz				
4	CC	3491626 17	Marlene Hernandez L	3219241465	74		X											X								X			Marlene H L				
5	CC	1067949883	Lucia Diaz Hernandez	3219241465	39		X											X								X			Lucia Diaz H				
6	CC	1073817314	Elizabeth Urango H.	3012730523	24		X											X								X			Elizabeth Urango H.				
7	CC	1073817313	Adriana C. Urango H	3042426055	23		X											X								X			Adriana Urango				
8	CC	1067948372	Lorena Negrete	3042703239	28		X											X								X			Lorena Negrete perez				
9	CC	50903942	Naiduth Negrete	3145211740	54		X											X							X				Naiduth Negrete perez				
10	CC	1067957941	Sindy Solipa Negrete	3245878851	26		X											X									X	Salud Total	CINDY SOLIPA N.				
					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).

1899

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ciclo educativo sobre enfermedades cronicas no transmisibles incluido el cáncer y las alteraciones en salud oral
2. OBJETIVO	Educar a líderes y comunidad en general sobre la detección temprana de las ECNT incluido el cancer y las alteraciones de salud oral.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	08	2024	MONTERÍA	3	Dorado			

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	NO	
5	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					
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación																													
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	50917975	Carolina chantaca	3214249659	49		X											X									X	Salud Total	Carolina chantaca
2	CC	34980299	Sixta Negrete Perez	3013349152	61		X											X							X				Sixta Feria Negrete
3	CC	1038125666	Lizeth Rivera Mendoza	3148350598	30		X											X					X						Liseth Ribera
4	CC	1078753885	Alex Burgos Negrete	3128985226	47	X												X									X	Salud Total	Alex Burgos N.
5	CC	34966357	Maria Augusta Velasquez	3205897826	70		X											X					X						Maria Velasquez
6	CC	6867388	Jorge Manuel Ruiz Hawaly	3205897826	75	X												X								X			Jorge Ruiz H
7	CC	1067894386	Jorge Ruiz Velasquez	3205897826	34	X												X							X				Jorge A. Ruiz.
8	CC	1063853953	Osleidis Monica Oquendo	3022476082	35		X											X							X				Osleidis
9	CC	1067853803	Dolfa Saavedra Lopez	3124932048	37		X											X	X					X					Dolfa Saavedra Lopez
10	CC	1067854808	Viviana Benquett Madrid	3223802057	38		X											X	X									Salud Total	Viviana BM
					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).

2882

6683

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

ACTIVIDAD: **SEGUNDO CICLO EDUCATI VO,** AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA

FECHA: 21/08/2024

LUGAR: CALLE 28 #18W-34 FRENTE A LA TIENDA LA BENDICION SECTOR 2 EL DORADO





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA





6685

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

Montería 21 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.

Invitamos a una jornada de educación de 4 horas de duración sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cancer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general, con un mínimo de 20 personas.

Día: 23-09-24

Lugar: CDI El dorado.

Hora: 8:30 am

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

Atentamente

Sheyla Jimenez Jimenez

Adriana Carvajalino T.
Nombres y Apellidos
Contratista

Miranda Alvarez
Quién recibe.

6686

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 21 del mes de Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) CDI El dorado 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 lideres y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT, incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Un ciclo educativo de 4 horas de duración para población general, sobre ECNT incluido el cancer, alteraciones en salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

COMPROMISOS:

Reunir un minimo de 20 personas
Organizar sitio y hora para la reunión
El profesional se compromete a realizar la jornada educativa entrega de certificados y cuadernillos a los participantes.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Miranda Acuña	Firma:
Nombre: Acuña Miranda.	Nombre:
C.C. N° 50916678	C.C. N°:
No. Teléfono : 3135933789	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Adriana Carvajalino T.	Firma: Sheyla Suarez Jimenez
Nombre: Adriana Carvajalino Tolles	Nombre: Sheyla Suarez Jimenez
C.C. N° 52409.270.	C.C. N°: 1140828154
No. Teléfono : 3126869523	No. Teléfono: 3045920467.

6687

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: CDI El dorado.	Hora de Inicio: 8:30 am
Fecha: 23-09-24	Hora de Finalización: 12:30 am
Actividad o tema: Ciclo educativo sobre ECNT, incluido el cancer y alteraciones en salud oral.	

Objetivo de la Reunión

Educar a lideres y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT, incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.

Desarrollo de la Reunión

La actividad se realizó en el lugar y hora acordada.
Se contó con la participación de la población convocada,
La charla estuvo a cargo de los profesionales (med-odont)
se habló sobre el autocuidado prevención y detección temprana de los (ECNT), incluido el cancer y las alteracions en salud oral, la importancia de tener habitos de vida saludable y una buena higiene oral.
Se hizo entrega y socialización de cuadernillos asignados en esta actividad y entrega de certificados.
Todo transcurrio en normalidad.

Conclusiones y/oCompromisos

Se realizó la actividad estipulada, la población estuvo receptiva y participativa.

Hay falencias en la información sobre los temas tratados.

Se estimuló a los participants a tener habitos de vida saludable, buena higiene oral.

Comunidad quedo satisfecha.

Responsable

Adriana Cavajalino T - Sheyla Jaramillo Jimenez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
Ciclo educativo sobre enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) incluido el cancer y las alteraciones en salud oral.		23	09	2024	MONTERÍA	3	Dorado			

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
Educar a lideres y comunidad en general sobre la detección temprana de (ECNT) incluido el cancer y las alteraciones de salud oral.	5	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 8906807441, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB				
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	34977 647	Mª Isabel De hoyos P.	3145154601	63		X											X					X					María isabel
2	CC	50916 026	Poly Durango F.	3145478854	56		X											X							X			Poly D F
3	CC	31423 582	Olga Pojos	3205007769	49		X											X							X			Olga lucia Pojos. A
4	CC	1067839 801	Betty Cultiva	3126551751	47		X											X				X						BETTY Cultiva
5	CC	26174 031	Maria Maussa		70		X											X						X				Maria
6	CC	39309 896	Diana Vergara	3113600784	54		X												X					X				Diana Vergara
7	CC	42657 787	Mª Eugenia Hernandez	3218233483	48		X											X						X				Maria Hernández
8	CC	22211 116	Belarmina Gomez	3145818245	72		X												X							X	Sanitas	Belarmina Gómez
9	CC	6875 808	Carlos Bethan	3145850272	68	X													X							X	Sanitas	
10	CC	34961 396	Luz Marina Banquett	3146255060	74		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).

8889

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ciclo educativo sobre enfermedades cronicas no transmisibles (ECNT) incluido el cancer y las alteraciones de salud oral	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			23	09	2024	MONTERÍA	3	Dorado			
2. OBJETIVO	Educar a lideres y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT incluido el cancer y alteraciones de salud oral.	9.Equipo básico	5	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO					

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

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadania TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjeria PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1067852860	Inglis Sanchez P.	3207897939	38		X											X						X				Inglis Sanchez P.
2	CC	25796493	Francia Fiolet	3023347477	62		X											X							X			Francia Fiolet
3	CC	50910416	Ena Luz Ruiz	3206723623	50		X												X						X			Ena Luz Ruiz
4	CC	78700002	Luis Fco Negrete	3127883569	60	X												X								X	Salud Total	
5	CC	34989316	Ana Vergara Barón	3127123462	59		X												X							X	Salud Total	Ana Vergara Barón
6	CC	1067948372	Lorena Negrete	3042703239	28		X										X	X							X			
7	CC	1003062359	Mª Cristina Perez	3217985517	40		X										X	X							X			Maria Perez
8	CC	23182074	Alcira Viloria	3015098680	64		X												X			X						Alcira de viloria
9	CC	10765537	Edilberto Vergara	3106681825	47	X												X							X			Edilberto Vergara
10	CC	9260255	Nonato Amaris	3153028366	77	X													X							X	Salud Total	
					24. TOTALES																							

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

6689

6690

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: TERCER CICLO EDUCATIVO, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA

FECHA: 23/09/2024 A LAS 8:30AM

LUGAR: CDI ELDORADO





6691

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

3. **Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.**

6693

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.

Desarrollar un taller Dirigido a personas Adultas y Adultos Mayores con enfermedades crónicas no trasmisibles, Diabetes, hipertension arterial, para la sensibilizacion al respecto de la adherencia al tratamiento farmacologico y no Farmacologico, control de conductas de riesgo para la prevencion de la Condicion de su patologia a estudio Sujetos y Complicaciones.

Día: 23/07/2024

Lugar: CDI - El Dorado

Hora: 2:00 - 6:00 pm

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

Atentamente

Shayla Jaimes Jaimes
Nombres y Apellidos
Contratista

Miranda Acuña
Quién recibe.

6694

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 22 del mes de julio del año 2024

Se reunieron en (lugar) CPI El Dorado 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:

Desarrollar un taller dirigido a personas adultos y adultos mayores, con enfermedades crónicas no trasmisibles, Diabetes e Hipertensión arterial.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizar por medio de un taller respecto a la adherencia al tratamiento Farmacologico y no Farmacologico, control de conductas de riesgo para la prevención de la aparición de su patologia y efectos adversos y complicaciones.

COMPROMISOS:

-Realizar la actividad en lugar, hora y dia pactado
-Concientizar a la comunidad sobre las complicaciones de esta patologia Sino cambian sus estilos de vida
-Resolver dudas e inquietudes.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Miranda Audith
Nombre: AUDITH MIRANDA
C.C. N° 50916678.
No. Teléfono 3135833789

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Sheyla Lucas Jimenez
Nombre: Sheyla Lucas Jimenez
C.C. N° 1140832114
No. Teléfono : 3045920469

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

6695

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar CDI Dorado	Hora de Inicio 2:00 PM
Fecha 23-07-2024	Hora de Finalización 6:00 PM
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos Mayores con enfermedades crónicas no transmisibles, Diabetes e hipertensión arterial.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad acordada en el lugar y la hora, acuden un total de 20 personas donde se encontraban Adultos y Adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles en diferentes estadios, se socializa el tema para la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Se brindan pautas para la prevención de complicaciones y se explican de forma clara signos de alarma y la importancia acerca Controles de forma periódica, la actividad estuvo a cargo de Medico y Nutricionista, se repartieron a los participantes Cuadernillos anillados con los temas socializados.

Conclusiones y/oCompromisos

- Los participantes estaban muy participativos y receptivos.
- desconocían muchos de los temas socializados.
- Se aclararon dudas e inquietudes.
- la comunidad quedo satisfecha.

Responsable Sheyla Suarez Jimenez.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilización Por medio de un taller respecto a la adherencia al tto farmacologico y no farmacologico control de conductas de riesgo para la Prevencion de sospatologias a estadios superiores
2. OBJETIVO	Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con ECNT diabetes e hipertension arterial

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
	23	07	2024.	MONTERÍA		DORADO	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
5	9	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				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																								
1	CC	1003006666	Yoenis Ruiz	3145395014		x											x	x						x				Yoenis Ruiz
2	CC	50926031	Daira Senca	3135814012		x											x	x								x	salud total	Daira senca
3	CC	1007866994	LeyVi Martinez	3043907693		x												x					x					LeiVis
4	CC	1062954411	Norelis Mendez	3011651864	x													x						x				Norelis mendez
5	CC	1067947095	Ivan Rosario	3108369054	x														x					x		x	S. total	IVAN ROSARIO
6	CC	1007885391	Darlis Pinzon	3114198993		x												x							x			Darlis Pinzon A
7	CC	25775253	Maria Eugenia Caviria	3145574939		x									*			x							L			maria Eugenia Caviria
8	CC	50914484	Cielo Racinio	3234698243		x													x					x				Cielo Racinos
9	CC	25784810	Leidis Cordoba	3217163752		x												x							x			
10	CC	50937741	Alba Martinez	3122407702		x													x							x	salud total	Alba Martinez
				24. TOTALES	2	8																						

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

6696

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilización por medio de un taller respecto a la adherencia al tto farmacologico y no farmacologico control de conductas de riesgo para la Prevención de sus Patologias a estadios superiores
2. OBJETIVO	Desarrollar un taller dirigido a Personas adultas y adultos mayores con ECNT diabetes e hipertension alterial

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	23	09	2024	MONTERÍA		DORADO	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	NO	
5	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					22.CUÁL (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		
1	CC	1065004551	Said Jose Cogollo Ayala	3186476830	30	X												X	X						9				Said Jose Cogollo Ayala
2	CC	1003140101	Rocio Vidal	3148119255	35		9												X							1			Rocio Vidal Roatan
3	CC	50937901	Aidy Riquame	3106926486	45		X												X					X					Aidy Riquame
4	CC	1067932770	Olga Gomez	3232993956	30		9												X							9			Olga Gomez
5	CC	1067925042	Astrid Canchila	3012118203	30		9												X							9			Astrid Canchila
6	CC	50985232	Georgina Alvarez	3145367880	42		X												X								1	Salud total	
7	CC	1063141138	Javier Ballesteros	3127284916	38	X														X					X				
8	CC	26028649	Mirta Solomayor	3205471140	59		X												X							9			Mirta Solomayor
9	CC	2672823 9	Olgas Mendez	3113473463	49		1												X							1			Olga Mendez B.
10	CC	1003145107	Julianis Padilla	3215828 74	39		X												X					X					Julianis Padilla
					24. TOTALES	28																								

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

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: PRIMER TALLER DIRIGIDOS A PERSONAS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, DIABETES E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PARA SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

FECHA: 23 DE JULIO 2024

LUGAR: CDI, EL DORADO





6699

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







6700

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

Montería 13 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 un taller dirigido a personas Adultas y Adultas Mayores con enfermedades cronicas no transmisibles, diabetes, hipertensión arterial, para la sensibilización al respecto de la adherencia al tratamiento Farmacologico y no Farmacologico, con tal de conductas de riesgo para la prevención de la condición de su patología y complicaciones

Día: 16/08/2024

Lugar: colegio - El dorado

Hora: 02:00 pm

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

Atentamente

Sheyla Suarez Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Felicidad Extremor.
Quién recibe.

6701

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

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 13 del mes de Agosto del año 2024

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

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles, diabetes e hipertensión arterial.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizar por medio de un taller respecto a la adherencia al tratamiento Farmacologico y no Farmacologico, control de conductas de riesgo para la prevención de su patologia y complicaciones.

COMPROMISOS:

- Realizar las actividades en lugar, hora y dia pactado
- Concientizar a la comunidad sobre las complicaciones de esta patologia si no cambian su estilo de vida.
- Resolver dudas e inquietudes

Persona quien atiende la visita.

Firma: Felicidad E.	Firma:
Nombre: Felicidad Estevez	Nombre:
C.C. N° 1047382057	C.C. N°:
No. Teléfono: 3127426852	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Sheyla Suarez Jimenez	Firma:
Nombre: Sheyla Suarez Jimenez	Nombre:
C.C. N° 1140838154	C.C. N°:
No. Teléfono: 3045920967	No. Teléfono:

6702

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar colegio el dorado	Hora de Inicio 2:00PM
Fecha 16-08-24	Hora de Finalización 6:00 PM
Actividad o tema	
Objetivo de la Reunión Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles, diabetes e hipertensión arterial.	

Desarrollo de la Reunión

se da inicio a la actividad acordada en el lugar y la hora, acuden un total de 20 personas donde se encontraban Adultos y Adultos mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles, se socializa el tema para la concienciа al tratamiento farmacológico y no farmacológico, se brindan pautas para la prevención de complicaciones y se les explica de forma clara signos de alarma y la importancia de acudir a los controles de forma continua, la actividad estuvo a cargo de medico y Nutricionista, se repartieron a los participantes cuadernillos anillados con los temas socializados.

Conclusiones y/oCompromisos

- los participantes estaban muy participativos y receptivos
- desconocian muchos de los temas socializados
- se aclaran dudas e inquietudes
- La comunidad quedo satisfecha

Responsable Sheyla Suarez Jimenez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	sensibilización por medio de un taller respecto a la adherencia al alto Farmacológico y no farmacológico control de conductas de riesgo para la prevención de su patología a estadios superiores
2. OBJETIVO	desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con ERNT diabetes e hipertensión arterial.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA	MONTERÍA		Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	08	2024	X			X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	X	NO
5			

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

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB				
	Tipo de Documento	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		1067840332	Juliney padilla.	3148523180	39		X												X					X				± Julineys Padilla
2		1067944265	Kelly Lopez Cordoba	3005150407	28		X											X							X			×Kelly lopez
3		1063719351	Yenifer tapia P.	3225231966	26		X											X							X			Yenifer Tapia
4		1041259886	Yeard jarabe	3243397136	29	X												X							X			Yeard jarabe.
5		1507994 57	Narciso Argumedo	3226127454	43	X												X							X			Narciso Argumedo
6		10767333	Ronal david mejia	3218270614	45	X													X							X			
7		1007866994	Keivis Martinez	3043907693	27	X												X					X					Keivis
8		1007844448	Maria perez de Hoyo	3178946119	37		X											X								X	Sanpeis	Maria Pérez
9		1077100 96	Franklin pairo	3012149442	43	X												X							X			
10		1007852860	Ingris Sanchez	3207897939	38		X											X						X				Ingris sanchez
					24. TOTALES																							

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

6703

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	sensibilización por medio de un taller respecto a la adherencia al alto farmacológico y no farmacológico control de conductas de riesgo para la prevención de su patología a estados superiores.
2. OBJETIVO	desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores con ECNT, diabetes e hipertensión arterial.

DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	16	08	2024	MONTERÍA x		Dorado	x		

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
5	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	13. Tipo de Documento 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		1003006666	Yoenis María Ruiz	3145395014	29		x												y							x			x Joenis Ruiz.
2		50926031	Dalia Sena.	3135814012	57		x											x	x								x	Salud Total	x Dalia Sena
3		1007866914	Leidy Martínez	3043907693	28		x												x					x					x Leidy
4		1062954411	Norys Mendez	3015551864	28.		x												x							x			x Norys Mendez
5		1067947045	Juan Rosario	3108369054	28.	x													x					x					x Juan Rosario
6		1007885391	Darlis pinzon	3114198993	60		x														x						x		x Darlin Pinzon t
7		25775253	María Eugenia G.	3145574939	29		x												x							x			x María Eugenia
8		1001243100	Norledis Petro	3022976026	33		x												x							x			Norledis petro
9		1067895075	Yoana Contreras	3146507778	59		x														x						x		x Yohana Contreras
10		26078649	Mirta Sotomayor	3205471140	29		x												x								x		Mirta Sotomayor
					24. TOTALES																								

1069

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

6705

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: SEGUNDO TALLER MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNO, DIRIGIDOS A PERSONAS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, DIABETES E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PARA SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

FECHA: 16/08/2024 A LAS 2:0PM

LUGAR: I.E EL DORADO





6706

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







6707

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

ACTA ACLARATORIA

El día del 16 de agosto del presente año se realiza la siguiente acta aclaratoria, de acuerdo al desarrollo de la actividad N. 03 del contrato Interadministrativo N. CD-SSSM-669-2024, que reza lo siguiente:

"Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones".

De lo anterior, se deja constancia, que, muy a pesar de haberse realizado reunión de concertación establecida con la líder del territorio del Dorado y de haberse extendido la invitación, llegado el día y la hora establecido, no se hicieron presente al desarrollo de la jornada de la actividad N. 03, el total de personas requeridas, por lo cual no se logró el aforo establecido

Cabe resaltar, que se llevó a cabo, el traslado de los profesionales asignados, mediante el servicio de transporte, así como los profesionales de apoyo, el diseño e impresión del material educativo a utilizar, material logístico, diseño y publicación de infografías, por lo anterior y teniendo en cuenta todo el traslado y esfuerzo realizado, la actividad educativa se realizó con las personas que asistieron.

Para mayor constancia se firma en el territorio del Dorado a los 16 días del mes de agosto del presente año.

Shayla Suarez Suarez

Felicidad Extremor

6708

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

Montería 09 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 un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores, con enfermedades cronicas no trasmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para la sensibilización al respecto de la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la condición de su patología a estados superiores y complicaciones

Día: 13/09/2024

Lugar: CDI El parado

Hora: 08.00am

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

Atentamente

Sheyla Suarez Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

6709

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 09 del mes de Sep. del año 2024

Se reunieron en (lugar) CDI el Dorado 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:

Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles, diabetes e hipertensión arterial.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizar por medio de un taller respecto a la adherencia al tratamiento farmacologico y no farmacologico, control de conductas de riesgo para la prevención de la condición de su patologica y estados superiores y complicaciones.

COMPROMISOS:

- Realizar la actividad en el lugar, hora y dia pactado.
- concientizar a la comunidad sobre las complicaciones de estas patologias si no cambian sus estilos de vida.
- Resolver dudas e inquietudes.

Persona que en atiende la visita.

Firma: Miranda Audith	Firma:
Nombre: AUDITH MIRANDA	Nombre:
C.C. N° 50916678	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135833789	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Sheyla Suarez Jimenez	Firma:
Nombre: sheyla suarez J	Nombre:
C.C. N° 1.140.838.154	C.C. N°:
No. Teléfono: 3045920467	No. Teléfono:

6710

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar CDI - El Dorado	Hora de Inicio 08:00 Am
Fecha 13 - 04 - 2024	Hora de Finalización 12:00
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión

Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles, diabetes e hipertensión arterial.

Desarrollo de la Reunión

se da inicio ala actividad acordada en el lugar y la hora. acuden un total de 20 personas donde se encontraban adultos y adultos mayores con enfermedades cronicas no trasmisibles en diferentes edades, se socializa el tema para la adherencia al tratamiento Farmacológico y no Farmacológico, se brindan pautas para la prevención de complicaciones y se expiica de forma clara signos de alarma y la importancia adecuada de los controles de forma periodica; la actividad estuvo a cargo del medico y Nutricionista. se reparticron a los participantes cuadernillos anillados con los temas socializados

Conclusiones y/oCompromisos

- Los participantes estaban muy participativos y receptivos.
- Desconocian muchos de los temas socializados
- Se aclararon dudas e inquietudes.
- La comunidad quedo satisfeha.

Responsable Sheyla Suarez Jimenez

6211

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilizacion por medio de un taller respecto a la adherencia al alto Farmacológico y no Farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de su patologia a estados
2. OBJETIVO	Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con ECNT, diabetes e hipertension arterial.

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	Dorado	X		

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

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

CONSECUTIVO	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		1003005021	Jennifer Jimenez	314 515 7835	23		X										X				X						
2		34983749	Cecilia Trujillo	301 759 9342	63		X										X							X			
3		34976 203	Nedis Urango M	314 575 1157	66												X				X						
4		1063 149 570	Edgar Suarez	321 562 2894	35	X												X							X	Salud total		
5		32212572	Johana Martinez	3226552397	43		X										X							X			
6		10679 29238	Karen Vesga	321 530 1646	30												X							X			
7		1067846521	Asiris Ruiz	313 522 2908	40		X										X							X			
8		19 281 793	Luis A. Diaz	321 649 8034	68	X											X							X			
9		1003 654 632	Diana C. Garcia	321 502 2427	23		X										X						X				
10		30 583 306	Janiris Seña	3105435365	36		X										X				X						
					24. TOTALES																						

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

6712

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilización Por medio de un taller respecto a la adherencia al alto Farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo Para la prevención de su patología a estados superiores.
2. OBJETIVO	Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores con ECNT, diabetes, hipertensión arterial.

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	3	barrado	X		

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
Esa SP.	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): 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 | DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO | 19. ENFOQUE DIFERENCIAL* | 20. SGSSS | 21. EAPB | | |

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: TERCER TALLER MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNO, DIRIGIDOS A PERSONAS ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, DIABETES E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PARA SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

FECHA: 13/09/2024 A LAS 2:0PM

LUGAR: CDI EL DORADO





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

4. **Desarrollar (6) Jornadas lúdico - educativas, en las Instituciones Educativas públicas del territorio, de cuatro (4) horas de duración cada una, para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dichas instituciones educativas del municipio de Montería, concertado con secretaría de educación. La actividad se realizará con la participación de al menos (20) estudiantes por jornada. Se les aplicará un cuestionario fantástico para identificar los factores más relevantes de estilos de vida saludable en la población estudiantil adolescente y así, posterior a las jornadas, realizar el seguimiento y entrega de resultados a las diferentes instituciones educativas visitadas y seleccionadas por la secretaria de salud municipal articulado con la secretaría de educación.**

6716

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

Montería 10 de 07 del 2024

Señores (a)
I.E El Dorado
Montería - Córdoba

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.

Invitación a desarrollar (6) jornadas lúdico - educativa en la I.E. El Dorado para la promoción de hábitos saludables en niños, niñas y adolescentes de dicha institución.

Día: 13-07-2024

Lugar: I.E. El Dorado - Sede primaria.

Hora: 08:00 am

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

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.