E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 22 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Diani Marcela Gomez Coronado representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Gustavo Baron representante de Institución Educativa San Jose Bellacohila de la zona rural del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Socialización Plan Pedagogico Para la Promocion de la alimentacion saludable con pertinencia territorial y cultural. Para la ruralidad	Seguridad alimentaria y nutricional	25/11/2024		Nutricionista	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Gustavo Baron	Nombre:	Diani Marcela Gomez
Cedula de ciudadanía:	78.693.252	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Institución Educativa San Jose	Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	310 4955152	Numero de contacto	3212070408
Firma:	Gustavo Baron	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Plan Pedagogico Para la Promoción de la alimentación saludable Con Pertinencia territorial y cultural Para las ruralidades

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San José de Bellacheta, Montitos	ZONA:	rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Juan Camilo Durango Gonzalez	CC	1067915883	3114330304	32	M	M		X										X		X				Juan C. Durango G.
2	Luis Martinez	CC	1063719528	3233375596	38	M									X				X						Luis Martinez
3	Toribio Castellar		10937840	3104721514	63	X																			Toribio Castellar
4	Rafael Villamil Polo	CC	1064983840	3135231646	37	M									X				X		X				Rafael Villamil P.
5	Pedro Antonio Bustillo	CC	10979441	3146874923	59	M	M		X										X		X				Pedro A. B.
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Plan Pedagógico para la Promoción de la alimentación saludable con Pertinencia territorial y cultural para las ruralidades.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San José de Belkacahita, Moñitos	ZONA:	rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	JAIR ALBERTO MARTINEZ AULA	CC	10.779.401	321869 3169	41	M			X										X						
2	Ubaldo Murillo	CC	10.940230	3148290634	54	M									X				X						
3	Albert M. Correa	CC	1103699[illegible]	3132[illegible]	47										X				X						
4	Danilo D. Pérez M.	CC	1066081764	3187730182	32	M									X				X						
5	Kelly Johanna Páez Zuleta	C.C	1.067.888.599	3103478[illegible]	34	f									X				X						
6	Jose A. Espitia H.	C.C	1143.360.561	3226276195	32	M									X				X						
7	Silvio Lora Herrera	CC	10[illegible]	3215[illegible]	48	M									X				X						
8	Edwin Guillermo Lugo D.	CC	1070[illegible]	3225[illegible]	44	M							X						X						
9	Leoner Genes Gordon	CC.	1067959675	3215483317	26	M			X										X						
10	Deisy Escobar Daza	CC	1063726701	3006[illegible]	28	f			X										X						

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institución Educativa San Jose de Bellacohita - Montitos, Cordoba.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 25/11/2024.	Hora de Finalización: 12 m

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar con los educadores socialización del Plan Pedagogico Para la Promoción de la alimentación saludable con Pertinencia territorial y Cultural Para las ruralidades en el marco de la Operación del PAE.

Desarrollo de la Reunión

la Nutricionista encargada de la actividad da la bienvenida al cuerpo de docentes de la IESJoBe., Presentación y orden del dia. Acto seguido se inicia la sesión dando explicación de la importancia del Plan Pedagogico en la Promoción de la alimentación Saludable, que es, Para que sirve como instrumento, Ruta Metodologica Para el diseño del Plan Pedagogico, las tematicas Prioritarias del Plan Pedagogico y finalmente los materiales didacticos que utilizarán como forma ludica-Pedagogica con los estudiantes. los docentes se muestran Participativos y conocer del tema, manifestando que a inicios del año 2024 ya habian tenido una Jornada similar a la actual. NOTA: No se hace uso del video beam porque no habia fluido electrico en el colegio

Conclusiones

Docentes manifiestan inconformidad Por la estrategia ya que refieren que a las familias tambien se les debe realizar ese tipo de Jornadas, hay docentes que están realizando huertas Caseras con la Población.

Recomendaciones

se recomienda Colocar en Practica lo aPrendido en la Jornada implementando las diferentes estrategia.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado Nutricionista Dietista

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Gustavo Baron, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78.693.252, en Representación del Institución Educativa San José Bellavista, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Plan Pedagógico Para la Promoción de la alimentación saludable., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella Vista. a los 25 días del mes de noviembre del 2024

FIRMA: Gustavo Baron
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78.693.252
CELULAR: 310 4955152

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Diani Marcela Ganes Coronado representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Neivis Ganes Julio representante de Institución Educativa San José de la zona Urbana del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Plan Piloto para la promoción de la alimentación saludable.	Seguridad alimentaria y nutricional	03-12 2024	Si.	Nutricionista	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Neivis Ganes Julio	Nombre:	Diani Marcela Ganes
Cedula de ciudadanía:	26 147 898	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Ins. Educ. SanJosé	Entidad:	ESE CAMUS
Numero de contacto	310 640 2039	Numero de contacto	3172010408
Firma:		Firma:	

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Plan Pedagogico Para la Promoción de la alimentación Saludable.

DIA:	03	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Institución Educativa San José	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ada Luz Morales	CC	50988264	3026850910		F									X	X		X	X		X		X		Ada Luz M.
2	Nancy Ospino H.	cc.	50899303	3122354190		F									X	X		X	X		X		X		Nancy Ospino
3	Nereyda de la Barrera	CC	26146014	3114291200	96	F									X	X		X	V		X		X		
4	Jairo Alonso Jiménez	CC	7965355	3011152811	56	M									X	X		X	X		X		X		
5	Kevin Márquez Luna	C.C	1.102802605	3004202607	30	M									X	X		X	X		X		X		
6	María Camila Rosso Bravo	C.C	1143137226	3127149438	24	F									X	X		X	X		X		X		M. Camila Rosso
7	Alvaro Perez Atencia	CC	1102864491	3004157881	29	M									X	X		X	X		X		X		
8	Wilmer Salcedo Quiroz	CC	92642071	3043519313	39	M									X	X		X	X		X		X		Wilmer Salcedo
9	Jose Muñoz	CC	1.067915534	3042196141	32	M									X	X		X	X		X		X		
10	Enrique A. Andrade R	CC	92540829	3118026639	42	M									X	X		X	X		X		X		Enrique Andrade

E.S.E. CAMU Montelíbano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Plan Pedagogico para la Promoción de la alimentación Saludable

DIA:	03	**MES:**	12	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	Institución Educativa San Jose	**ZONA:**	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cesar Luis Smith.	cc.	15033545	3103849203	51	M.									X		X		X		X		X		Cesar Smith Pupo
2		cc	11.171036	3136867796	50	M									X		X		X		X		X		
3	Omar Avila C.	cc.	78693.960		52	M									X		X		X		X		X		
4	JAIVER BELLON	cc	1117644		56	M									X	X	X		X		X		X		
5	Gregorio A. Diaz Ruiz	C.C.	1092-259.395	3126299091	32		M			X							X		X		X		X		Gregorio Diaz Ruiz
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD

E.S.E. CAMU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institucion educativa San José	Hora de Inicio: 08:30 Am
Fecha 03-12-2024	Hora de Finalización: 12:30

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Socialización del Plan Pedagogico Para la Promoción de la alimentación Saludable

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la socialización con Presentación de la jornada, y los integrantes de la actividad.
acto seguido la nutricionista encargada da inicio a la explicación de la tematica, utilizando ayudas visuales, y mostrando material didactico, junto con la mochila, se hace demostración de los nutridesafios y las estrategias que Pueden ser de gran utilidad Para los estudiantes.

Conclusiones

los docentes manifiestan colocar en Practica los Nutridesafios.

Recomendaciones

Promocionar en Alimentación Saludable
Incluir en la tienda escolar más frutas y alimentos saludables

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado Nutricionista Dietista

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Neini Ganes Julio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26 147898, en Representación del Institución Educativa San Jose, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Jornada Plan Pedagogico Para la Promoción de la alimentación en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos a los 3 días del mes de DIC. del 2024

FIRMA: Neini Julio
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26 147898
CELULAR: 310 640 2039

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 6 del mes octubre. del año 2024 se reunieron Darlly Marcela Olier Mangones representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Mirledis Muñoz coa representante de Lider B Avenida Brasil de la zona urbana del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Cuidados e importancia de la lactancia materna	Seguridad alimentaria y nutricional	8-OCT 2024.		Enfermera Jefe.	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Mirledis Muñoz coa	Nombre:	DARLLY OLIER M.
Cedula de ciudadanía:	50 864 680	Cedula de ciudadanía:	53.010. 087
Entidad:	Lider B Avenida brasil	Entidad:	ESE CAMU MONITO
Numero de contacto	3024388145	Numero de contacto	3217424385.
Firma:	Mirledis Muñoz	Firma:	Darlly Olier M.

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia de lactar de Manera Exclusiva Durante los Primeros 6 meses y hasta los 2 años de Edad

DIA:	8	MES:	oct	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Avenida Brasil.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Madelis Hernandez	C.C	1063718708	3145515819	27										X							X			Madelis Hernand
2	Shamira correa	CC	1063774431	3117037880	18										X							X			Shamira correa
3	Jania melendez Ortes	CC	1063724999	3243975042.	31				X													X			Jania.
4	Gabriela Sibaja	CC	1063726754	3001374561	28										X							X			Gabriela S.S.D
5	Daniela Ramos	CC	1003018359	3115326675	24					X												X			Daniela Ramos
6	Sandra Lopez	CC.	1047475222	3175214454	34										X							X			Sandra Lópe
7	Sandy López	CC	1047491530	3144352100	28										X							X			
8	Maria José Pacheco	CC	1003892562	3148228487	23										X						X				Maria
9	Bertha mariño Berio	CC.	1063727557	3042112523	29				X													X			Bertha M.B
10	Wendy Rivera Teron		1003100785	3135984134	23										X						X				Wendy R

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° N° SS-019-2024	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Importancia de lactar de Manera Exclusiva Durante los Primeros 6meses y hasta los dos Años de Edad.

DIA:	8	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Avenida Brasil	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Shanid Martinez H.	CC	1063774492	3145078166	20	F									X							X			Shanid M.
2	Santiagu Isabel moreno	CC	1124805516	3127858485	18	F									X							X			Santiago M
3	Angelica Diaz Anaya	CC	1063728157		26	F			X													X			Angelica.
4	Luz Angelica Alvarez	CC	1063136555		29	F			X	X												X			Luz Angelica
5	Saidid Monterrosa	CC	1063718570	3105437188	19	F				X												X			Saidid.
6	Daniela Patiño M.	CC	1003100112	3114889913	24	F									X							X			Daniela Patiño
7	KATTY JUJO D	CC	1063772395	3013383444	33	F									X							X			KATTY
8	Elizabeth Arrieta S.		1063770325	3043075833	27	F									X						X				Elizabeth
9	Mirici Distrado	CC	1067729028	3135710126	25	F									X						X				mirici Dis
10	Kelly Yohana Castro	CC	1063721088	3004677601	24	F			X													X			Kelly Castro

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos	**EVALUACION DE UNA TOMA** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Shaid Martinez Hernandez

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho.

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

+. Angelica Ovin Anaya

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Wendy Rivera Teran

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Karina Nariño Berrío

E.S.E. CAMU Montitos	**EVALUACION DE UNA TOMA** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

+Luz Angelica

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Daniela Ramos.

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Sandra Lopez Reyes

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es en Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

x Sarayi Lopez

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

* María José Pulido Madrid

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Gabriela Sibaja Delgado

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Santiaga Isabel moreno gonzalez

E.S.E. CAMU Monitos	**EVALUACION DE UNA TOMA** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

x Kathy Yuleth Julio Diaz

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Gladis Padilla morales

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

xDaniela Patiño.

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

XJania melendez Genes.

E.S.E. CAMU Moñitos	**EVALUACION DE UNA TOMA** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Madelis Hernandez

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Elizabeth Arrieta Salgado

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X Kelly Castro

E.S.E. CAMU Montelíbano	**EVALUACION DE UNA TOMA** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

X mirleidis Tirado Avila

Evaluación de una toma al pecho

Signos de amamantamiento eficaz/ineficaz	
Signos de amamantamiento adecuado	**Signos de posible dificultad**
Postura de la madre y del bebé	
Madre relajada y cómoda Bebé en estrecho contacto con su madre Cabeza y cuerpo del bebé alineados, frente al pecho La barbilla del bebé toca el pecho Cuerpo del bebé bien sujeto El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón Contacto visual entre la madre y el bebé	Hombros tensos, inclinados hacia el bebé Bebé lejos del cuerpo de la madre Cabeza y cuello del bebé girados La barbilla del bebé no toca el pecho Solo se sujetan la cabeza y el cuello del bebé El bebé se acerca al pecho con el labio inferior/barbilla frente al pezón No hay contacto visual madre-bebé
Lactante	
Boca bien abierta Labios superior e inferior evertidos La lengua rodea el pezón y la areola* Mejillas llenas y redondeadas al mamar Más areola visible por encima del labio superior Movimientos de succión lentos y profundas, con pausas Puede verse u oírse tragar al bebé	Boca poco abierta Labios apretados o invertidos No se ve la lengua* Mejillas hundidas al mamar Más areola por debajo del labio inferior Movimientos de succión superficiales y rápidos Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos
Signos de transferencia eficaz de leche	
Humedad alrededor de la boca del bebé El bebé relaja progresivamente brazos y piernas El pecho se ablanda progresivamente Sale leche del otro pecho La madre nota signos del reflejo de eyección** El bebé suelta espontáneamente el pecho al finalizar la toma.	Bebé intranquilo o exigente, agarra y suelta el pecho intermitentemente La madre siente dolor o molestias en el pecho o en el pezón El pecho está rojo, hinchado y/o dolorido La madre no refiere signos del reflejo de eyección** La madre ha de retirar al bebé del pecho .

EUNUTNET. Infant and young child feeding: standard recommendations for the European Union. 2006. [Traducido al español por Belén .Disponible en Español en la página www.ihan.es Disponible en inglés en www.burlo.trieste.it/old_site/Burlo%20English%20version/Activities/research_develop.htm

Sonia Montenegro.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Mirledis Muñoz coa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50864680, en Representación del Baño Avenida Brasil., certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó importancia de la lactancia Materna Exclusiva desde los 6 mes hasta 2 Años. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos - Cordoba a los 8 días del mes de Oct del 2024

FIRMA: Mirledis Muñoz coa
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50864680
CELULAR: 3024388145

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. CAMU Moñitos	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Diana M Gines Coronado representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Neiris Gines Julio representante de Colegio San José de Moñitos de la zona urbana del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	15/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	15/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	16/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos	seguridad alimentaria y nutricional	16/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	17/10/2024		Nutricionista	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Neiris Gines Julio	Nombre:	Diana Marcela Gines C.
Cedula de ciudadanía:	26147898	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Colegio San José - Moñitos	Entidad:	ESE CAMUS - Moñitos
Numero de contacto	310 640 2039	Numero de contacto	3212010408
Firma:		Firma:	

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	15	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Camila Balcenas castro	T.I	1.063724.923	3006867665	13	F									X	X				X		X	X		Camila B.C.
2	sebastian andre elorianom	t.i	1063723952	3176078872	13	M									X	X				X		X	X		sebastian elorian·m
3	Julian camilo Pacheco	T.I	1063745971	3024435213	14	M									X	X				X		X	X		Julian Pacheco
4	Angelica Maria Seña.C	T.I	1.063.724.946	3126298369	13	F									X	X				X		X	X		Angelica maria seña
5	Dulce Maria Macias	T.I	1.063.724.888	3106402039	13	F									X	X				X		X	X		Dulce Maria Macias
6	Anilkar sanchez Arava	T.I	1063761148	3126500201	14	M									x	X				X		X	X		Anilkar sanchez.
7	Josue Ramirez	T.I	1.063.725.792	3126707213	13	M									Y	X				X		X	X		Josue R
8	Daniel Arrieta Pinto	T.I	1.063.736.541	3219975919	15	M									X	X				X		X	X		Daniel A
9	Mana Angel Salas	T.I	1063725181	3044941886	13	F									X	X				X		X	X		Mana Angel S
10	Nina Marcela chamorro	T.I	1077459726	3113467190	13	F									X	X				X		X	X		Nina Marcela ch.r.

E.S.E. CAMU Monitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	15	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José- Monitos	ZONA:	urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Karoluy Arrieta Arroyo	Ti	1063162376	3762270133	13	f									X	x				X		x	X		Karoluy Arrieta
2	Luis Mario lagares	Ti	1063725573	3015917456	12	M							X			X				X		X	X		luis Mario lagares
3	Emilia Herrera Palacio	Ti	1063724986	3247942298	13	F									X	x				X		x	X		Emilia Herrera
4	Lisner Martinez	ti	1063129[illegible]	32[illegible]	14	M									X	x				X		x	X		lisner martinez
5	Osneider murdinez	ti	1063724666	37.187577	13	M									X	X				X		X	X		Osneider Leal
6	Siara Bautistas	ti	1063725275	3167684649	13	F									X	x				X		x	X		Siara Gómez
7	Mateo TOPIA RUIZ	Ti	1063722143	321.546.7715	13	M									x	x				X		x	X		Mateo TOPIA RUIZ
8	Geremias Tordecilla	Ti	1063728187	3243074410	13	M									X	X				X		X	X		Geremias Tordecilla
9	Jesus David Martinez	T:	1063124833	3104876586	13	M									X	X				X		X	X		Jesus Martinez
10	Sofia Oviedo	Ti	1066606389	3135578090	13	F									X	X				X		X	X		Sofia Oviedo

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San Jose de Moñitos	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 15/10/2024.	Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar 01 taller teorico practico para el manejo higienico Practico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfección equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA.)

Desarrollo de la Reunión

Se realiza Taller teorico Practico a estudiantes del grado 11-dos, en acompañamiento de la docente. dando la Bienvenida y Presentación. los estudiantes se muestran muy emocionados. Acto seguido los estudiantes realizan división del grupo en 2. explicando la metodologia de un juego denominado "Adivina la frase", donde el grupo B derrota el grupo A.
Continuando se desarrollan los 5 Puntos de la agenda utilizando ayudas visuales y dando explicaciones por medio de ejemplos.

Conclusiones

Participantes que Pondran en Practica en su vida cotidiana, ya que están Proximos a tomar grado.

Recomendaciones

No descongelar las Carnes a temperatura ambiente lavar las manos constantemente al momento de Preparar alimentos.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Cano Coronado - Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM JESUM

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico).

DIA:	15	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Colegio San José- Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Andrea Mendoza Julio	TI	1067164365	3235129005	16	F									x	x				x			x		Andrea MJ.
2	Ana Gabriela Fuentes Diaz	TI	1063722296	3058403633	16	F									x	x				x			x		Gabriela Fuentes
3	Maria Camila Perez Diaz	TI	1063722553	3237949697	16	F									x	x				x			x		Maria camila. P.
4	Yulisa lopez santacruz	TI	1033371763	3127288102	17	F									x	x				x			x		Yulisa L.
5	Maria Isabela lopez	TI	1063722756	3104211156	16	F									x	x				x			x		Maria I.
6	Jesus Barrios Romero	TI	1063722333	3242197179	16	M									x	x				x			x		Jesus B.
7	Natalia Ruiz Fuentes	TI	1063722592	3218904915	16	F									x	x				x			x		Natalia Ruiz
8	Maria Teresa Alvarez	TI	1067165230	3215606726	16	F									x	x				x			x		Maria Alvarez
9	Yarledis Morelo Julio	TI	1068737194	3017078270	18	F									x	x				x			x		Yarledis M.
10	Luis Fernando Hernandez	TI	1063721627	3186830494	17	M									x	x				x			x		Luis F Hernandez

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico).

DIA:	15	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Melisa Barrios Cabrera	TI	1063723484	3107468788	15	F									X	X				X			X		melissa barrios
2	Nikol Andrea Correa P	TI	1063721582	3008534650	15	F									X	X				X			X		Nikoll Andrea.
3	Yair Jose Arteaga Guzman	TI	1063771422	3107004613	15	M									X	X				X			X		Jair Jose
4	Rafael Andres Castro Gil	TI	1063723281	3106813516	15	M									X	X				X			X		Rafael Andres C
5	Juan Jose Urango Fuentes	TI	1062439669	3148875361	15	M									X	X				X			X		
6	Juan Pablo Blanco Arroyo	TI	1063722899	3233753780	15	M									X	X				X			X		Juan Pablo
7	Jesus Javier Sevallo sevilla	TI	1062437733	3001203508	16	M									X	X				X			X		
8	Karoll Rodriguez Diaz	TI	1063722615	3135742120	16	F									X	X				X			X		Karoll
9	Maria Angel Avila H.	TI	1067166643	3105115760	15	F									X	X				X			X		María Ángel A.
10	Malbis Rios Nuñez	TI	1070827180		15	F									X	X				X			X		Malbis Nuñez

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San José de Montitos	Hora de Inicio: 10:30 AM
Fecha 15-10-2024.	Hora de Finalización: 12:30 PM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar segundo taller teorico practico para el manejo higienico de alimentos. (Almacenamiento, limpieza y desinfección de equipos y utencilios en el entorno educativo (con el objetivo de prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación a los estudiantes del grado 11-2, Acto seguido se explica Actividad ludica llamada "Adivina la frase" en compañia de la Profesora. utilizando Palabras relacionadas con los temas.

Continuando con la jornada se desarrolla la explicación de los temas. haciendo ejemplos Claros y realizando Preguntas Para determinar la comprensión de los Puntos. Metodos visuales utilizados.

Conclusiones

Estudiantes con mucho interes Por los temas y refieren desconocer los manejos correctos de la cadena de temperatura.

Recomendaciones

Rescatar Cada Punto de la cadena Alimentaria.

Aplicar en la vida Cotidiana.

Responsables de la Actividad

Diani Maryela Cones Coronado - Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (Taller teorico Practico)

DIA:	16	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yoselin Sofia Arteaga Guzman		1097067068	3103004613	13	F									X	X				X			X		
2	Camila Gomez Castro		1020304865	3136830125	15	F									X	X				X			X		Camila
3	Karoll Silgado rivera		1063724107	3147886936	14	F									X	X				X			X		Karoll
4	Lina de Arco Bravo		1068738666	3182213733	15	F									X	X				X			X		Lina
5	Dionel Andres Hantez M		1063723883	3006656428	14	M									X	X				X			X		Dionel
6	Orlando Contreras T.		1137528708	3216211430	15	M									X	X				X			X		Orlando
7	Valeria Comas Fonseca		1063724143	3146390729	14	F									X	X				X			X		Valeria
8	Shalom Villalba Diaz		1062440671	3235095349	15	F									X	X				X			X		Shalom Villalba
9	Brendy Perez Cogollo		1063723691	3205203705	14	F									X	X				X			X		Brendy Perez
10	Danna Cantero Madera		1067168577		13	F									X	X				X			X		Danna

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo adecuado de alimento (Taller teorico practico).

DIA:	16	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Meilly Mar cabrera Fuentes		1105373194	3175630138	16	F									X	X				X			X		Meilly Mar C.F
2	EILY Kalaira Aldana		1063723235		15	F									X	X				X			X		Eily K. Aldana A.
3	Juliana Bello Julio		1063723485	3116085178	15	F									X	X				X			X		Yuliana Bello.
4	Kelly Johana Mendoza R		1063720723	3122157922	15	F									X	X				X			X		Kelys Johana
5	Nohemi Suriy Escobar M		1063723903	3164263129	14	F									X	X				X			X		Nohemi escobar
6	Jose David Guerra G		1063722444	3206770469	16	M									X	X				X			X		Jose David Guerra G.
7	Yanith Segura Morelo		1063722110	3116082791	16	M									X	X				X			X		Yanith
8	Camilo Andres Coneo C		1067166745	3167962580	15	M									X	X				X			X		Camilo Coneo
9	Amelia Calleja Anaya		1063721176	3154761407	17	F									X	X				X			X		Amelia Calleja
10	Emmanuel Perez Castro		1063728716	3009959632	16	M									X	X				X			X		

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San Jose de Monitos	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 16-10-2024.	Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar tercer taller teorico Practico Para el manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfeccion, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación en compañia de un docente al grado 09-uno.
Continuando el equipo se divide en dos Para realizar actividad "Adivina la frase" utilizando frases de los temas. los estudiantes se muestran emocionados Por el juego.
Posteriormente se desarrolla la explicación de los 3 temas. dando como ejemplos el servicion de Alimentación ya que estaba al lado del salón.

Conclusiones

Aplicaran la información, Para el correcto uso y manejo de la Preparción y consumo de alimentos.

Recomendaciones

Utilizar Protocolos de lavado Correcto de Mano y Aplicarlo en la vida cotidiana.

Responsables de la Actividad

Diana Marcela Gomez Coronado, Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (Taller teórico Practico).

DIA:	16	MES:	OCT.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montito	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Juan Andres Madariaga M	TI	1063721959	3206868388	17	M									x	x				x			x		Juan A. Madariaga Martinez
2	Yalixo Jose Alvarez M	TI	1063722452	3215271819	17	M									x	x				x			x		Yalixo Alvarez
3	Jesus David solera Martinez	TI	1063722235	3003353202	16	M									x	x				x			x		Jesus M.
4	Keiner ASSIA Salgado	TI	1063722626	3002294238	16	M									x	x				x			x		Keiner A.
5	Elias Maraver Castro	TI	1102825130	3182947320	16	M									x	x				x			x		
6	Maria Camila Anaya G.	TI	1063722391	3011288420	16	F									x	x				x			x		Maria Anaya
7	Luisa Julio Mejia	II	1063718304	3106717463	19	F									x	x				x			x		Luisa Julio
8	Luis Alejandro Mercado S.	TI	1063721687	3025572015	17	M									x	x				x			x		Luis Alejandro
9	Adrys Fernanda Ramos	TI	1063185767	3174127952	16	F									x	x				x			x		Adrys Ramos R.
10	Dulce Maria Pabuena M	TI	1063721843	3114396164	17	F.									x	x				x			x		Dulce Maria P.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	16	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montito	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Natoly Villalba Garzabal	TI	1063722859	3122415971	16	F									x	x				x			x		Natoly V.G
2	Melany Orozco Gonzalez	TI	1063722317	3145774724	16	F									x	x				x			x		Melany Orozco G.
3	Ana Gabriel Fuentes Diaz	TI	1063722059	3136304255	16	F									x	x				x			x		Ana Fuentes
4	Eduardo Padilla Ceren	TI	1063155437	3239181036	15	M									x	x				x			x		Eduardo P.C
5	Dilson Arteaga Rios	TI	1063722073	321.5685079	16	M									x	x				x			x		Dilson A. R
6	Rocio de la hoste Mercado	CC	1063718619	3207085054	19	F									x	x				x			x		Rocio V. De la Hoste
7	Juan Camilo Perez Helendis	TI	1064311446	3144663923	17	M									x	x				x			x		Juan Camilo Perez.
8	Yesit Andres Perez Bravo	TI	1063722113	3113546449	16	M									x	x				x			x		Yesit Perez.
9	Manuel Diaz Sanchez	TI	1063722618	3207812732	16	M									x	x				x			x		Manuel Caballero Diaz
10	Gabriel Martinez Banda	TI	1063722588	3238937121	16	M									x	x				x			x		Gabriel Martinez

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E. CAMU Montitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San José de Montitos.	Hora de Inicio: 10:15 am
Fecha 16-10-2024.	Hora de Finalización: 12:15 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar cuarto taller de el Manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA.

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación. Se cuenta con la compañia de un docente en el grado 09-01os el grupo se divide en dos y la nutricionista explica el juego "llamado adivina la frase" utilizando Palabras de los 3 temas. Posteriormente desarrolla la explicación de los puntos y los estudiante realizan Preguntas y colocan ejemplos del servicio del colegio la Profesional utiliza metodos visuales. el docente manifiesta que le Parece interesante la jornada y solicita otro taller sobre alimentación saludable,

Conclusiones

El docente se muestra interesado en toda la actividad, manifestando que los estudiantes deben ser capacitados de igual manera en Buenos habitos de Alimentación

Recomendaciones

Replicar información con sus Padres

No consumir excesos de alimentos ultra Procesados.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Cuneo Coronado, Nutricionista Dietista

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo adecuado de Alimento (taller teorico Practico)

DIA:	17	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luis Angelo Blanquicet	TI	1063722727	3243459884	16	M									X	X				X			X		. Luis Blanquicet P
2	Eider David Hernandez R	TI	1063722543	3136338753	16	M									X	X				X			X		Eider D.
3	Catalina Almanza Milanéz	TI	1015417044	3135744120	16	F									X	X				X			X		Catalina Almanza
4	Maibely Diaz Sambrano	CC	1067969990	3005620264	18	F									X	X				X			X		Maibely Diaz
5	Sonia Seña Anaya	TI	1063722726	3243094760	16	F									X	X				X			X		Sonia Seña.
6	Mabel Rodriguez Diaz	TI	1063720300	3205885634	17	F									X	X				X			X		Mabel Rodriguez
7	Maria Peña Ramos	TI	1063722818	3242750555	15	F									X	X				X			X		Maria Peña.
8	Sara Isabel Mendoza	TI	1063722269	3114003779	16	F									X	X				X			X		Sara Mendoza.
9	Kaleth Torres Hernandez	TI	1067891022	3170935929	16	M									X	X				X			X		Kaleth Torres.
10	Shven Vega Morelo	TI	1063722649	3156259508	16	M									X	X				X			X		Steven. VM

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (taller teorico practico)

DIA:	17	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mary Mar Rodriguez M	TI	1068816501	3234616265	14	F										x	x			X			X		Mary Mar Rodriguez
2	Joham Mayor Blanco	TI	1068845 53	3003314925	16	M										x	x			X			X		Joham
3	Luis Fabian Coadrado A.	TI	1060818366	3215647668	14	M										x	x			X			X		Luis Fabian C.
4	Matias Ramos Ortega	TI	1070817893	3052079906	15	M										x	x			X			X		Matias
5	Mathew Moises Doria D	TI	1067166287	3107170666	15	M										x	x			X			X		Mathew
6	Valentina Gorgona G.	TI	1063723862	3015369741	14	F										x	x			X			X		Valentina G.
7	Samir Gutierrez Romero	TI	1044920493	3160886791	15	M										x	x			X			X		Samir
8	Maria Angel Ravel Morales	TI	1028005581	3114248889	14	F										x	x			X			X		Mariangel
9	Carlo Eduardo Perez C	TI	1063728030	3225797748	15	M										x	x			X			X		Carlos
10	Leonel David Deanz Palencia	TI	1063723551	3245314357	15	M										x	x			X			X		Leonel Deanz

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San Jose de Moñitos.	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 17-10-2024	Hora de Finalización: 10:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Quinto taller teorico Practico Para el manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfeccion equipos, y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de prevenir la ocurrencia de ETA)..

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación de la Jornada del dia. a los estudiantes del grado 08- uno.
se explica Actividad ludica llamada "Adivina la frase" los estudiantes se muestran activos y receptivos con la actividad.
acto seguido se Explica los 3 temas dando ejemplos claros y haciendo Preguntas Para medir la comprensión del taller. se maneja ayudas visuales.

Conclusiones

Estudiantes Activos y Participativos, manifestando que Para ellos es un tema totalmente Nuevo.

Recomendaciones

Consumir alimentos inocuos y que no represente riesgos en la salud.

Responsables de la Actividad

Dani Marcela Cuncs Coronado, Nutricionista Dietista.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Neris Elena Julio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26147898, en Representación del Colegion San Jose de Moñitos, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó 05 talleres teorico practicos en el manejo adecuado de A, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Monitos - Cordoba a los 17 días del mes de octubre. del 2024

FIRMA: Neris Julio
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26 147 898
CELULAR: 310 640 2039

2.7 Rural.

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Diani Marcela Cenes Coronado representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Jose manuel Gonzales Acosta representante de IES JOBE de la zona RURAL del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Taller teorico Practico En el manejo higienico de alimentos.	Seguridad alimentaria y nutricional	01/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico Practico en el manejo higienico de alimento	Seguridad alimentaria y nutricional	02/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico Practico en el manejo higienico de alimento	Seguridad alimentaria y nutricional	02/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico Practico en el manejo higienico de alimento	Seguridad alimentaria y nutricional	03/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico Practico en el manejo higienico de alimento	Seguridad alimentaria y nutricional	03/10/2024		Nutricionista	

Se da por terminada la reunión con la firma de los participantes:

Nombre:	Jose manuel Gonzalez A.	Nombre:	Diani M. Cenes C.
Cedula de ciudadanía:	92553107	Cedula de ciudadanía:	1070825711
Entidad:	IES JOBE	Entidad:	ESE CAMUS
Numero de contacto	3126180798	Numero de contacto	3212010408
Firma:	Jose M Gonzalez.	Firma:	Diani Marcela Cenes C.

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento taller teorico Practico

DIA:	01	MES:	Octubre.	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Bellacohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Estefani Narvaez Garcia	TI	1070452136	3127497460	14	F	F								X	X				NO				NO	Estefani Narvaez garcia
2	Taliana sofia Hernández Hernandez	TI	1067522436	3126895616	13	F	F								X	X				X				X	Taliana Hernandez.
3	Camila Sofia Zuñiga altamiranda	TI	1063452857	3217126343	15	F	F								X	X				no				no	Camila Sofia
4	Sara Sofia Murillo Babilonia.	T.I	1070817427	3176454865	14	f	f								X	X		✓		X				X	Sara M.b
5	Camila Andrea Padilla	T.I	1.143.236.714	3234885243	16	F	F								X	X				X				X	Camila
6	Jazmin Johana Navarro Avila	T.I	1.068.739.049	3107094840	12	F	F								X	X				X				X	Jazmin N.
7	Daniela Feria Licona	T.I	1063724756		15	F	F								X	X				X				X	Daniela Feria
8	Lisseth ortiz murillo	T.I	1063754827	3235038659	14	f	f								X	X				NO				no	Lisseth ortiz
9	Angelica vitar correa	T.I	1063584B	3186053516	14	F	F								X	X				NO				no	Angelica V.C.
10	Sebastian Mercado V	T.I	1067162337	3147500388	14	M	M								X	.	X			No				No	Sebastian M.V

E.S.E. CAMU Monitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	1	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Ballacha	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luis Alfonso Lopez Llamas	T.I	1.063.723.845	3044747607	17	M									X	X						X			
2	María José Herrera Avila	T.I	1.068.738.310	3236310868	16	F									X	X						X			María Herrera
3	Irleza Oquendo Perez	T.I	1063165489	3226866059	16	F									X	X						X			Irleza Perez
4	Aura Cristina paternina	T.I	1063722024	3203065482	16	F							X			X						X			Aura Paternina
5	Lina Maria padilla M	T.I	1063727837	3164764462	17	F										X						X			Lina Mañor.
6	Elizabeth Sevilla	T.I	1063723534	3148238784	16	F										X						X			Elizabeth.S
7	Jesus Daniel Vargas	T.I	1063722488	3147403002	17	M			X							X						X			JESUS
8	Ruben diaz cuadrado	T.I	1063723102	3122478604	15	M									X	X						X			Ruben
9	Juan David Hernandez	C.C	1063777988	3103603288	20	M			X							X						X			Juan David
10	Keiner david arteaga	T.I	1063721929	3176583644	17	M			X							X						X			

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institución Educativa San José de Bellacohita	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 01-10-2024	Hora de Finalización: 10: AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar 01 taller teorico Practico para el manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza taller teorico Practico a estudiantes del grado 09 uno, dando la Bienvenida y Presentación, acto seguido se da la agenda de la Jornada con 5 temas a desarrollar antes de iniciar con el desarrollo de los temas la Profesional en Nutrición realiza actividad ludica Para romper el hielo tomando como nombre "adivina la frase" se divide el salon en 2 grandes grupos, donde los estudiantes se muestran Participativos, animados, y receptivos. durante la explicación de los 5 temas se utilizán ayudas visuales, durante el encuentro se brindan espacios de Preguntas y Respuestas Para reconocer lo aprendido.

Conclusiones

los estudiantes manifiestan que desconocián la información y que fue de mucho interes el adquirir conocimientos Para la aplicación de la Prevención de ETA en el entorno educativo.

Recomendaciones

Se recomienda replicar, y aplicar la información suministrada en el entorno educativo, y en sus hogares Para Prevenir enfermedades transmitidas Por alimentos.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado, Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	02	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Bellacoh.to	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Valerin Agamez Cogollo	T.I	1.010.816532	3127792246	15	F			X							X						X			
2	Cristian Camilo padilla	CC	1.063625718	3204555977	18	M									X	X						X			
3	Andrés Felipe padilla	T.I	1.070815580	3136377231	16	M			X							X						X			
4	Vilma Rosa Meza	C.C	1.33.809.058	3005556857	18	f									X										
5	Maria camila vargas	T.I	1063723447	3146750839	16	f			X							X						X			
6	Ana Lucia Doria #	T.I	1063729918	3166708113	17	F			X							X						X			
7	Carmen E. Marimón L.	T.I	1063722210	3104262845	15	F			X						X	X						X			
8	Dager camilo Contreras	TI	1.221337745	3764997906	26	M			X							X						X			
9	Mariana Hernandez	T.I	1.063738245	3145774782	16	F			X							X						X			
10	Daniela Florez Lluvia	T.I	1063722796	3207712722	16	F			X											X						

E.S.E. CAMU Montelíbano	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	02	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Ballachita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Rafael Martinez T.	T.I	1063723676	3116045543	15	M									X	X						X			Rafael M.
2	María Lucia Montes	T.I	1070818812	3126349749	15	F									X	X						X			María L.
3	Abelinar Benitez Vargas	T.I	7063727	3707046959	76	M									X	X						X			ABelinar
4	Ana Alicia Antonio D.	T.I	1070815413	3184551975	15	F									X	X						X			Ana Alicia
5	Denver Luis Padilla Pineda	T.I	1063243711	318 4542523	17	M									X	X						X			Denver
6	Andres felipe López	T.I	1063722[illegible]	3206776780	16	M									X	X						X			[illegible]
7	Iván Andrisaraza	T.I	1066742578	3776878445	18	M									X	X						X			Iván
8	Breiner Hernández pacos	T.I	1063722898	3114300981	16	M									X	X						X			Breiner
9	Marledis Cuadrado	T.I	1068738206	3116804381	16	F									X	X						X			Marledis
10	Luis Eduardo Licona	T.I	1668745878	3178460493	16	M									X	X						X			Luis

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E. CAMU Montitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institución Educativa San Jose de Bellacohita.	Hora de Inicio: 7:30 am.
Fecha 02/ OCT/ 2024.	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar segundo taller teorico Practico a estudiantes de la IES JoBe, Para el manejo higienico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorn educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Iniciando taller teorico Practico a estudiantes del grado 09 dos, dando Bienvenida y Presentación.
Posteriormente se da la agenda con los temas que se abordaran durante la Jornada; acto seguido se realiza achividad ludica Para romper hielo y brindarles confianza. Actividad denominada "adivina la frase", se divide el salón en 2 grupos, donde los estudiantes muestran su interes Por la actividad, ganando el grupo A, durante la explicación uno de los estudiantes coloca como ejemplo el negocio de su Progenitora, se utiliza ayudas visuales, se brinda estacio de interactividad Por medio de ejemplos. los estudiantes manifiestan comprender los temas explicados.

Conclusiones

Se observa una Población estudiantil con desconocimiento frente a los temas, Pero que tendran Presente Para llevarlo a la Practica.

Recomendaciones

Se recomienda replicar, y aplicar información suministrada en el entorno educativo y en sus hogares, Para Prevenir enfermedades transmitidas Por alimentos.

Responsables de la Actividad

Dani Marcela Gomes Coronado
Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	02	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Monitos	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Andrés Felipe Mayolón Vargas	T.E	1070816731	3207854906	16	M			X							X						X			Andrés
2	Aida Vanessa Ticora Gomez	T.I	1068724112	3235152575	15	f			X							X						X			Aida
3	Rosalba Movillo Martinez	T.I	1068725132	3219979664	15	f			X							X						X			Rosalba
4	maria isabel Correa	T.I	1067227027	3137313784	16	F			X							X						X			
5	Yoelis Rubiela Doria	T.I	1070814799	3027424977	16	F			X							X						X			Yoel
6	Eliana Patricia Agamez Anaya	T.I	1063723983	3215675678	16	f			X							X						X			
7	Luis Mario Miranda	T.I	1063727239	3205190278	17	M			X							X						X			
8	Yorlis Acosta Martinez	T.I	1068722704	3128320390	16	F			X							X						X			Yorlis
9	Daniel Jose madrid Burgos	T.I	1063.153.875	3747830468	16	M			X							X						X			Daniel
10	Samuel Agamez Rosso	TI	1067165704	3146407369	16	M			X							a						a			Samuel Rosso

E.S.E. CAMU Morillos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico)

DIA:	02	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento san jose de Montitos	ZONA:	RuRal

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Loisa M perez Padilla	TI	1070820110	3134490584	13	F									X	X						X			Luisa mariasa
2	Sebastian J. Julio	T.I	1067504874		12	M									X	X						X			sebastian
3	Evangelista Marimon	T.I	1067233133	3105245824	12	M									X	X						X			evangelista
4	Ismael Cuadrado	TI.	1066233589	3226420184	17	M									X	X						X			Ismael
5	Roiner A. Olaz	TI	1067320134		12	M									X	X						X			Roiner
6	Isela López.	TI	1067345134	3235232256	11	F									X	X						X			Isela.
7	Luis DIAZ	TI	1067355134	3107111462	11	m									X	X						X			Luis
8	Marisol cuadrado	TI	1067342354	3116804389	13	F									X	X						X			Marisol
9	Melisa Montalvo	TI	106745213		12	F									X	X						X			Melisa
10	Javier Cantero	T.I	1067445088	3126567507	13	m									X	X						X			Javier

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E. CAMU Moñitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institución Educativa San Jose de Bellacohita	Hora de Inicio: 10:00 am.
Fecha 02/oct/2024	Hora de Finalización: 12: 41

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar tercer taller teorico Practico para el manejo higienico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA)

Desarrollo de la Reunión

Dando inca a la actividad de taller teorico Practico a estudiantes del grado 10-dos. se hace Presentación y Bienvenida.
Acto seguido se da la agenda con los tema a desarrollar durante la jornada.
5 temas, pero antes los intregrantes realizán actividad rompe hielo denominada "adivina la frase", dividendo el Curso en 2 grupos donde el grupo A derrota al equipo contrario, Continuando con la agenda se explica cada tema haciendo explicaciones aterrizadas a la realidad.
se refleja Participación Por Parte de los estudiantes.

Conclusiones

Curso activo, Participativo.
desconocian los temas pero aseguran aplicarlo en su vida cotidiana.

Recomendaciones

Se recomienda aplicar y replicar información suministrada en el entorno educativo y en sus hogares para Prevenir enfermedades transmitidas Por alimentos.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Cunes Coronado
Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	03	MES:	octubre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Ballacohete	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Eisen Bozman	T.I	1063545732	3178285961	12	m									X	X						X			Eisen
2	Fedis licona	T.I	1065437827	3146620785	13	M									X	X						X			Fedis
3	Sandy Paola	T.I	1070845137	3212087496	12	F									X	X						X			Sandy
4	Jeidy Morino	T.I	1064536144	3234061331	12	F									X	X						X			Jeidy
5	Isabel maria	T.I	1063725296		13	F									X	X				X					Isabel
6	Carol Hernandez	T.I	1063725197	3235087099	13	f									X	X				X					Carol
7	Natalia Sofia Niño	T.I	1738027889	3173260879	13	F									X	X				X					natalia
8	Jhoan davin navarro	T.I	1074532145	3170866257	11	M									X	X				X					Jhoan
9	Yuris madera	T.I	1070783326	3126308768	14	F									X	X				X					Yuris
10	Romy Mora	T.I	1063725513	3128121147	13	F									X	X				X					Romy

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: _____

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento taller teorico Practico

DIA:	03	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Ballacolita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yeison Antres lopez f.	T.I	1.063.723.774	3116365387	15	M									X	X				X				X	Yeison
2	Juan Pablo Barios	T.I	1063457225	3136798237	14	M									X	X				X				X	JP
3	Luis David P.V	T.I	1063723593	3137873929	15	M									X		X			X				X	
4	Reiner Luis Mercado	TI	1063724859	3117296861	13	M									X	X				X				X	
5	Yeiner Hernandez M	TI	1.070.817.062	3006867547	15	M									X	X				X				X	Yeiner
6	Marlon AVila M.	TI	1068738123	3219236668	14	M									X	X				X				X	
7	Sebastian Jogo Ruiz	TI	1063148788	3146368883	18	M									X	X				X				X	Sebas
8	Esteban Mora Correa	TI	1070818992	3107747	14	M									X	X				X				X	Esteban Mora
9	Osnaider Padilla H.	TI	1.070.879.333	3153555807	14	M									X	X				X				X	Osnaiderp.
10	Bevin Navarro lopez	T.I	1.070 818195	3137468294	14	M									X	X				X				X	Kevin N.L

E.S.E. CAMU Montelíbano	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institucion Educativa San Jose de Bellacohita.	Hora de Inicio: 07:30 aaes.
Fecha 03/oct/2024	Hora de Finalización: 9:30 aaes.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar cuarto taller teorico Practico Para el manejo higienico de alimentos, (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Se realiza taller teorico Practico en el grado 10-1 de la IES JOBE. se da la Bienvenida y Presentación acto seguido se da la agenda con las tematicas que se desarrollaran con 5 Puntos Para abordar en la Jornada. antes de iniciar con la explicación de cada Punto. se realiza actividad ludica llamada "adivina la frase", se divide el salón en dos grupos, donde los estudiantes se muestran Participativos, animados y receptivos. durante la explicación se realiza espacios de Preguntas y Respuestas, se utiliza ayudas visuales.

Conclusiones

Población con conocimientos frente al manejo adecuado del uso correcto del uniforme de un manipulador de alimentos.

Recomendaciones

Se recomienda replicar, y aplicar información Suministrada en el entorno educativo y en sus hogares Para Prevenir enfermedades transmitida Por alimentos.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Genes Coronado
Nutricionista Dietista.

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico practico)

DIA:	03	**MES:**	octubre	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	Corregimiento San José de Moñitos	**ZONA:**	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carlos Alfonso mora Diaz	TI	1070818108	3116457885	16	M									X	X				X			X		Carlos Alfonso mora.
2	Diana Murillo Arteaga	TI	1063722057	3125574771	17	F									X	X				X			X		Diana Paola.
3	Luisa Fernanda Zarante	T.I	1063723962	3107094840	14	F									X	X				X			X		Luisa Fernanda
4	Javier José Fuentes	C.C	1063722204	3135525429 3117205	18	M									X	X				X			X		[illegible]
5	Edwin David Martinez	T.I	1.063722504	3217940439	16	M									X	X				X			X		Edwin D
6	Yeiner Hernandez Sevilla	T.I	1063722301	374 538 0867	17	M									X	X				X			X		Yeiner Hernandez-
7	Danelis Murillo Pacheco	T.I	1063722720	3113824631	16	F									X	X				X			X		Danelis Murillo.
8	Wendy Bohorquez	T.I	1063722418	3145583616	17	F									X	X				X			X		Wendy Bohorquez.
9	Yonathan vitar correa	T.I	1063722523	3122383582	16	M									X	X				X			X		Jonathan Vitar
10	Andres Felipe Mcguire	TI	1063722198	3243655603	16	M									X	X				X			X		Andres F.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Morritos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (taller teórico Practico)

DIA:	03	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corregimiento San Jose de Morritos	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sherie Yuliana Lucena Vargas	T.I	1070876131	3026010379	15	F									X	X				X					Sherie Lucena
2	Jesús Antonia Padilla	CC	1070855134	3104555577	18	M									X	X				X					Jesús Padilla
3	Danna Marcela Carrillo	T.I	1.065.620846	3135023199	16	F									X	X				X					Danna Carrillo
4	Julio cesar Sevilla Mercado	T.I	1063520108	3234604776	15	m									X	X				X					Julio Sevilla
5	Juan David NAVARRO arteaga	T.I	1.063723617	31708662 87	15	m									X					X					Juan David
6	JOSE david Bravo	T.I	1063745187	3135583337	16	m									.					X					JOSE david
7	Ronald Javier Fernandez M	T.I	1.063750586	321 743-5447	17	M									X					X					Ronald Fernandez M
8	Saida Michelle cuadrado	T.I	1068738545	314821 3643	15	F									X					X					Saida Avila.
9	Elder jose Martinez	T.I	1063721966	3104213396	17	M.									X	X				X					Elder josé
10	Daniela Martinez López	T. I	1063723499	3233521	15	F									X	X				X					Daniela

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E. CAMU Monitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Institución Educativa San José de Bellacobita	Hora de Inicio: 10:00 am.
Fecha 03/ octubre- 2024.	Hora de Finalización: 12:10 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar quinto taller teorico Practico Para el manejo higienico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Inicio de taller teorico Practico a estudiantes del grado 11-1 dando Bienvenida y Presentación de la Jornada. acto seguido la Profesional realiza actividad ludica rompe hielo denominada "Adivina la frase".
Continuando con la jornada se desarrolla la explicación de los 5 temas utilizando ayudas visuales los estudiantes colocan ejemplos del comedor del colegio y hacen comparaciones.
mientras se explica se abre espacionde Preguntas y respuestas.

Conclusiones

Estudiantes interesado en el tema manifiestan que no habian tenido un tipo de Preparación de esa magnitud.

Recomendaciones

Se recomienda aplicar y replicar la información suministrada.
con el objetivo de Prevenir ETA.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado
Nutricionista Dietista.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose Manuel Gonzales Acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del IES JOBE zona Rural, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Taller(5) sobre el manejo higienico de alimentos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 3 días del mes de OCT. del 2024

FIRMA: Jose M Gonzalez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 92553107
CELULAR: 3126140798