E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llovente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Yoadis Gomez Villa representante de Pueblito 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
Educacion en Signos de Alarma y Alerta tempran en el Embarazo	promocion Derechos Sexuales y reproductivos	23-10-24 Hora: 9 AM	Instalacion Equipo de Oxigeno	Medicos y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Yoadis Gomez	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1193528052	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3223111071	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Yoadis	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción derechos sexuales y reproductivos - Equidad de Genero - prevención y Atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alerta temprana - Importancia de Adherir al control prenatal

DIA:	23	**MES:**	octubre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	pueblito	**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	Youdis Gomez Villa	cc	1193528052	3122122574	27	F		x								x				x			x		
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: Pueblito	Hora de Inicio: 9 AM
Fecha 23-10-24	Hora de Finalización: 9:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar riesgo y signos de complicacion para la madre y el Hijo.

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, toma de signos vitales, revision de oidos, garganta, saturacion de oxigeno normal, se verifica en carnet prenatal la asistencia clos controles, se educa sobre alimentacion adecuada, signos de Alarma temprana, tension Arterial alta, Edema de miembros inferiores, dolor de cabeza Mareos, con el fin de Evitar complicaciones y Atencion oportuna, importancia de Asistir a su Ata programada con medico general, Ginecologia, odontologia, Vacunacion y Examenes.

Conclusiones

El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo.
se clasifica un riesgo obstetrico para vigilar salud madre - Hijo

Recomendaciones

Asistir puntual a controles prenatales
Dieta saludable
caminar periodicamente
Realizar Exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Duarte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yoadis Gomes, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193528052, en Representación del Pueblito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó visita Domiciliaria y Valoracion del Embarazo en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Pueblito a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Yoadis Gomez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.093 528 052
CELULAR: 322 311 1071

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Montes representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Navis Rosso Estrada representante de V/ Dellarobleda 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
Educacion en signos de Alerta temprana en el Embarazo	promocion derechos sexuales y reproductivos	23-10-24 Hora: 8 AM	papeleria Equipo de oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Navis Estrada	Nombre:	Anibal Mendoza M
Cedula de ciudadanía:	1063726894	Cedula de ciudadanía:	79465740
Entidad:		Entidad:	ESE camu moñitos
Numero de contacto	3106703367	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Navis Rosso Estrada	Firma:	

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos - Equidad de Género - Prevención y Atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alarma y Alerta temprana - Importancia de Asistir al control prenatal

DIA:	23	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Bellacolita	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	Navis Estrada.	CC	1063726899	3106703367	28	F		X								X				X			X		.Navis Rosso E.
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: Bellacohita	Hora de Inicio: 8:AM
Fecha 23-Octubre/24	Hora de Finalización: 8:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar signos y riesgos de complicacion para la madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, toma de signos vitales, valoracion de oido, garganta, saturacion de oxigeno, se verifica asistencia a su control prenatal, Educamos sobre Alimentacion Adecuada, Signos de Alerta temprana, tension Arterial Alta, Edema de miembros inferiores dolor de cabeza, marcos con el Fin de evitar Complicaciones.
Se Educa sobre importancia de Asistir puntual ala control con medico general, Ginecologia, odontologia vacunacion y Realizar examenes oportunos.

Conclusiones

El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo.
Te clasifica riesgo Obstetrico para vigilancia madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a controles
Dieta Saludable
Consumir Agua
examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Navis Rosso Estrada, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063726899, en Representación del V/ Bellakohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Navis Rosso Estrada
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.063.726.899
CELULAR: 310 670 33 67

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 16 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Montes representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Irina Sevilla M representante de Bellavista 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
Educacion en signos de Alerta temprana en el Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	22 de octubre/24 Hora: 10:30 AM	Portafolio Equipos de Oficina	Medico y Aux de enfermeria	

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

Nombre:	Irina Sevilla Madera	Nombre:	Anibal Mendoza M
Cedula de ciudadanía:	1003564119	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3218497288 24	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Irina Sevilla	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Género, prevención y Atención Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alarma y Ruta Temprana - Importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	22	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	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	Irina Sevilla Madera	CC	1003564119	3219472824	25	F		Y								Y				Y			Y		Irina Sevilla
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bellacohita	Hora de Inicio: 10:30 AM
Fecha 22-10-24	Hora de Finalización: 11:10 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicaciones para la madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la gestante, toma de signos vitales revisamos oidos, garganta, saturacion de oxigeno nasal, se verifica en su carnet materno asistencia a Controles, se Educa sobre Alimentacion adecuada, signos de Alarma tempranas, Tension Arterial Alta, Edema de Miembros Inferiores, dolor de cabeza, con el fin de Evitar complicacion y Atencion oportuna.
se Educa sobre la importancia de Acudir a los controles con Medico general, Ginecologia, Vacunacion Odontologia y Examenes.

Conclusiones

- El control prenatal es Importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo
- Te Clasifica Un Riesgo obstetrico, Bajo

Recomendaciones

Acudir puntual a los Controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
realizar Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Moverte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Irina Sevilla Madera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003564119, en Representación del N/ Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoracion del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 22 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Irina sevilla
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003564119
CELULAR: 3215912824

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Elsy Murillo sevilla representante de Cerro Arriba 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
Educacion en signos de Alerta Temprana en el Embarazo	promocion Derechos, sexuales y rep reducti VSJ	22-10-24 Hora: 8:15 AM	refrigerio Equipo de oficina	Medico y Auxiliar de Enfermeria	

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

Nombre:	Elsy Murillo Sevilla	Nombre:	Anibal Mendoza M.
Cedula de ciudadanía:	1063720182	Cedula de ciudadanía:	7946524o
Entidad:		Entidad:	ESE CAMU Moñitos
Numero de contacto	3148765906	Numero de contacto	3137603389
Firma:	Elsy Murillo	Firma:	

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos Sexuales y Reproductivos, Equidad de Género, prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	22	**MES:**	Octubre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Corpoj Arriba	**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	Elsy Murillo Sevilla	CC.	1063720182	3148265906	21	F		X								X				X			X		Elsy Murillo.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

E.S.E. CAMU Montitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Corpus Arriba	Hora de Inicio: 8:15 AM
Fecha 22-octubre/24	Hora de Finalización: 8:50 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos, y Signos de complicaciones para la Madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se Realiza valoracion a la Gestante, toma de signos vitales, Revisamos oidos, garganta, Saturacion de oxigeno normal, se verifica carnet de control prenatal, para Asistencia puntual, se Educa sobre Alimentacion adecuada, Signos de Alarma Temprana, Tension Arterial alta, Edema de Miembros Inferiores, dolor de cabeza, Mareos, con el fin de Evitar complicacion y Atencion Oportuna.
Importancia de Asistir a su Cita con Medico general Ginecologia, Odontologia, vacunacion y Examenes.

Conclusiones

* El control prenatal es importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo
* Clasificar en Riesgo obstetricio para vigilar Bienestar Madre - Hijo

Recomendaciones

Asistir a control puntual
Dieta saludable
comunes diarios
Realizar Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elsy Murillo Sevilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063720182, en Representación del Corpus Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpus Arriba a los 22 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Elsy murillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063720182
CELULAR: 3146765906

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Monte representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Luz Elena Murillo representante de Copa Arriba 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
Educacion en Signos de Alerta Temprana en el Embarazo	promocion Derecho Sexuales y reproduct.	22-10-24 Hora: 9 AM	rotafolio Equipo de sonido	Medico y Aux. de Enfermeria	

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

Nombre:	Luz Elena Murillo B.	Nombre:	Anibal Mendoza Monte
Cedula de ciudadanía:	1070813865	Cedula de ciudadanía:	7946746
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3132136607	Numero de contacto	3137763389
Firma:	luz elena Murillo	Firma:	

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

DIMENSIÓN: Derechos Sexuales y Reproductivos, Equidad de Género, prevención y Atención Integral desde SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	22	MES:	octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Campo Alegre	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	Luz Elena Murillo Babilonia	CC	1070833865	3132136607	35	F		X								X				X			X		Luz elena Murillo
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 9:15 AM
Fecha 22-10-24	Hora de Finalización: 9:50 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicaciones para la Madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, toma de signos vitales, revisamos oidos, garganta, saturacion de oxigeno final, se verifica carnet prenatal para comprobar Asistencia, Educamos sobre Alimentacion adecuada, signos de Alarma Temprana, tension Arterial Alta, Edema de Miembros Inferiores dolor de cabeza, Mareos, con el fin de Evitar Complicacion y Atencion oportuna.

Importancia de Asistir a su cita puntual con Medicina general Ginecologia, odontologia, vacunacion y Exámenes

Conclusiones

El control prenatal es importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo

clasifica el riesgo Obstetrico para vigilar el bienestar Madre-hijo

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta saludable
caminar diario
Realizar exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Navarro

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Elena Murillo Babilonia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1070813865, en Representación del Copas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Copas Arriba a los 22 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: luz elena Murillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1070813865
CELULAR: 3132136607

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Aponte representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Leidis Mangones representante de Coa Abogo 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
Educacion en Signos de Alerta Temprana en el Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	22-10-24 Hora: 2 PM	portatil Equipo de Sonido	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Leidis Mangones	Nombre:	Anibal Mendoza M
Cedula de ciudadanía:	1063146842	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3135104285	Numero de contacto	3137803389
Firma:	Leidis Patricia Mangones	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Género, previncion y Atencion Integral ciclo SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion en Signos de Alarma y Ruta temprana. Importancia de Asistir a control prenatal

DIA:	22	MES:	octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Coq Abajo	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	Leidis Mangones G.	CC	1063146542	3135164235	18	F		x								x				x			x		Leidis Mangones
2																									
3																									
4																									
5																									
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: Coq Abajo	Hora de Inicio: 2 PM
Fecha 22-Octubre/24	Hora de Finalización: 2:35 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y Signos de complicaciones para la Madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la gestante, toma de signos vitales, valoracion de oidos, garganta, saturacion de oxigeno, nasal, se verifica carnet prenatal asistencia a controles se educa sobre Alimentacion Adecuada, signos de Alarma Temprana Tension Arterial, alta, Edema de Miembros Inferiores, dolor de cabeza y Mareos, con el Fin de evitar complicacion y Atencion oportuna,

se Educa sobre la Importancia de Asistir a los controles con Medico General, Ginecologia, Odontologia, vacunacion y Examenes.

Conclusiones

El control prenatal es Importante para Identificar Riesgo durante el Embarazo.

clasifica en Riesgo obstetrico para control de Riesgo Materno-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a controles
Dieta Saludable
Consumo Diario
Asistir examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Moviente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Leidis Patricia Mangones, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063146842, en Representación del Coa Abajo, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Coa Abajo a los 22 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Leidis Patricia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063146842
CELULAR: 3135164235

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Anibal Tenorio Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Johana Sofía Hernandez representante de pueblito 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
Educacion en signos de Alerta temprana en El Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	22-10-24 Hora 11:20 AM	Portatil Equipo de Oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Johana Sofía Hernandez	Nombre:	Anibal Tenorio II
Cedula de ciudadanía:	1063722462	Cedula de ciudadanía:	79467240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3004580844	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Johana Sofía H.	Firma:	

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: pueblito	Hora de Inicio: 11:20 AM
Fecha 22-10-24	Hora de Finalización: 11:45 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicaciones para la Madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su Domicilio se realiza valoracion a la Gestante, toma de signos vitales, valoracion de oidos, garganta, saturacion de Oxigeno normal, se Verifica carnet asistencia a Controles se Educa sobre Alimentacion adecuada, signos de Alarma, temperatura, tension Arterial alta, edema de Miembros inferiores, dolor de cabeza severo, con el Fin de evitar complicacion y Atencion oportuna.
Se Educa sobre la importancia de Asistir a los Controles con Medico General, Ginecologia, Odontologia Vacunacion y Examenes.

Conclusiones

El control prenatal es Importante para identificar Riesgos durante el Embarazo.
Clasifica en Riesgo Obstetricio → bajo Riesgo

Recomendaciones

Asistir puntual a los Controles
Dieta saludable
cumplir Diagnó
Realizar Exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Florente

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Género, prevención y Atención Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir a Control P.

DIA:	22	MES:	octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Publito	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	Johana Sena Hernandez	CC	1063722462	3004580444	34	F		X								X				X			X		Johana Sena
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Johana Sofia Herrera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063722462, en Representación del publito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en publito a los 22 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Johana Sofia H
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063722462
CELULAR: 3004580844

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Ibarate representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Ana Burgos Cogollo representante de Pueblito 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
Educacion en Signos de Alerta temprana en el Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	22-10-24 Hora: 7:30 AM	Hotapolis Equipo de oficina	Medico y Auxiliar de Enfermeria	

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

Nombre:	Ana Burgos Cogollo	Nombre:	Anibal Mendoza Ibarate
Cedula de ciudadanía:	1067462092	Cedula de ciudadanía:	79465740
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3116074834	Numero de contacto	3137763789
Firma:	Ana Burgos Cogollo	Firma:	Anibal M

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y Reproductivos - Equidad de Genero - prevencion y Atencion integral ciclo de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion en Signos de Alarma y Ruta Temprana - importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	22	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	pueblito	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	Ana C. Burgos Cogollo	CC	1067402092	3116074834	19	F		X								X				X			X		Ana Burgos Cogollo
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: pueblito	Hora de Inicio: 7:30 Am
Fecha 22 - octubre / 24	Hora de Finalización: 8:10 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolución del Embarazo, detectar riesgos, y signos de complicaciones para la madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signo vitales, respiratorio, oido, garganta, saturación de oxigeno normal, se verifica carnet prenatal la Asistencia a su controles, se educa sobre Alimentación Adecuada, signos de Alarma temprana, tension Arterial Alta, Edema de miembros superiores, dolor de cabeza con el fin de Evitar complicación y Atención oportuna. Educamos sobre importancia de Asistir a su Cita programada con medico general, Ginecologia, Odontologia, vacunación y Examenes

Conclusiones

- El control prenatal es Importante para Identificar riesgos durante el Embarazo
- Te clasifica en riesgo obstetrico para vigilar Bienestar Bienestar Madre Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
Realizar exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Novinte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Burgos Cogollo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067402892, en Representación del V/ publito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó visita domiciliaria, valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puebllito a los 22 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Ana Burgos cogollo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067402092
CELULAR: 3116074834

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Montes representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Liney padilla licona representante de Corpas Arriba 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
Educación en Signos de Alarma y Alerta Temprana/Embarazo	promoción derechos sexuales y reproductivos (DSyR)	22-10-24 Hora: 11 AM	Refrigerio Equipo de Oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Liney Padilla Licona	Nombre:	Anibal Mendoza M
Cedula de ciudadanía:	1063719235	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3106168021	Numero de contacto	3137603389
Firma:	LINEY PADILLA	Firma:	

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Coroza Arriba	Hora de Inicio: 11 AM
Fecha 23-10-24	Hora de Finalización: 11:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgo y signos de complicaciones para la madre y el Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza Valoracion a la gestante, toma de signos Vitales, valoracion de oido, garganta, se verifica la asistencia puntual a los controles, y se Educa sobre Alimentacion adecuada, Signos de Alarma tempranas, Tension Arterial Alta, edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, mareos, con el fin de evitar complicaciones, y Atencion oportuna.
Verificamos Valoracion de Oxigeno Normal
Educamos sobre importancia de Acudir a su cita programada con Medico General, Ginecologa, odontologia, VSC, Vacunacion y Exámenes

Conclusiones

- El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
- Se clasifica en riesgo obstetricos para Vigilancia y Bienestar Madre-Hijo

Recomendaciones

Asistir puntual al control
Dieta saludable
Consumo permanente
realizar ejercicios a diario

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Herrera

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promoción derechos Sexuales y Reproductivos - Equidad de Genero - Prevención y Atención Integral de SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Signos de Alarma y Dieta temprana - Importancia de Acudir al Control Prenatal

DIA:	23	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Corpo Arriba	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	Linet Padilla Licona	CC.	1053749235	3106168021	19	F	X	X								X				X			X		Linet Padilla
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liney Padilla Ucona, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719235, en Representación del Corpus Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpus Arriba a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: LINEY PADILLA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719235
CELULAR: 3106168021

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Monte representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Dany Osorio Vargas representante de Bellavista 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
Educación en Signos de Alarma y Ruta Temprana	Dimensión Derechos sexuales y reproductivos	23-10-24 Hora: 10 AM	Botafolio Equipo de órganos	Medico y Aux de Enfermería	

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

Nombre:	Dany osorio vargas	Nombre:	Anibal Mendoza Monte
Cedula de ciudadanía:	1068422438	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE camu Moñito
Numero de contacto	3148133456	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Dany Sofía osorio vargas	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de Derechos Sexuales y Reproductivos- Equidad de Género - Prevención y Atención Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en Signos de Alarma y Alerta temprana - Importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	23	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Dellachita	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	Dany osorio vargas	TI	1066422438	3148333486	15	F		X								X				X			X		Dany Sofia Osorio Vargas
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: Bellacohita	Hora de Inicio: 10 AM
Fecha 23-Octubre/24	Hora de Finalización: 10:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolución del Embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la Madre y El Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, revisión de oido, garganta, saturación de oxigeno normal, en control materno se comprueba asistencia a control prenatal, se educa sobre alimentación adecuada, signos de Alarma temporales Tensión Arterial Alta, Edema de Miembros Inferiores, dolor de cabeza, Mareos, con el Fin de Evitar complicaciones y Atención oportuna.
Importancia de Asistir a Cita programada en Medicina General, Ginecología, vacunación, odontología y Exámenes

Conclusiones

El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
clasificación Riesgo obstetrico para vigilar salud Madre - Hijo

Recomendaciones

Asistir puntual a los controles
Dieta saludable
caminar periodicamente.
realizar exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Lavinte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dany Osorio Vargas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068422438, en Representación del Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y Vslovacion del embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Dany Sofia Osorio Vargas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068422438
CELULAR: 3148733456

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Yoadis Gomez Villa representante de pueblito 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
Educacion en Signos de Alarma y Alerta Tempana	promocion Derechos sexuales y reproductivos	20/9/24 Hora: 1 PM	Notafolio Equipo de Sugonos	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Yoadis Gomez Villa	Nombre:	Anibal Mendoza Ll
Cedula de ciudadanía:	1193528052	Cedula de ciudadanía:	79465740
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3122122579	Numero de contacto	3137761189
Firma:	Yoadis	Firma:	

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

E.S.E. CAMU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Pueblito	Hora de Inicio: 3:pm
Fecha 20/ septiembre /24	Hora de Finalización: 3:35 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la Madre y El Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, toma de signos Vitales, revision de oidos, garganta, saturación de Oxigeno normal, se verifica en carnet Asistencia a controles prenatales, se Educa sobre alimentacion adecuada signos de Alarma temprana, tension arterial Alta, Edema de Miembros inferiores, dolor de Cabeza, con el fin de Evitar complicacion y Atencion oportuna Importancia de Asistir a cita programada con medico general, Ginecologa, Odontologia, Vacunacion y Exámenes.

Conclusiones

* El control prenatal es importante para Identificar riesgos durante el Embarazo
* Se clasifica con riesgo obstetrico para vigilar Madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a controles
Dieta saludable
Caminar periodicamente
Realizar Gestiones a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: promocion derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Genero - prevencion y Atencion Integral dela SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion signos de Alerta Temprana - Importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	20	MES:	septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	pueblito	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	Yoadis Gomez Villa	CC	1193529052	3122122571	27	F		Y								Y				Y			X		Yoadis
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yoadis Gomez villa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193528052, en Representación del publito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó visita domiciliaria y valoracion del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en publito a los 20 días del mes de septiembre del 2024

FIRMA: Yoads
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1193528052
CELULAR: 3122122579

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza II-Mtto representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Navis Rosso Estrada representante de V/ Bello Horizonte 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
Educacion en Signos de Alerta Temprana en el Embarazo	Promocion Derechos sexual y reproductivo	21-9-24 Hora: 10 AM	Refrigerio Equipo de Oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Navis Estrada	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1063726899	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3106703367	Numero de contacto	3137603789
Firma:	Navis Rosso E	Firma:	

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos - Equidad de Género - prevención y Atención Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	21	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	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	Navis Estrada	CC	1063726899	3106703367	28	F		X								X				X			X		Navis Russo E.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bellacohita	Hora de Inicio: 10 AM
Fecha 21- septiembre /24	Hora de Finalización: 10:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar signos y riesgo de complicaciones para la Madre y El Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la gestante, toma de signos vitales, valoracion de oido, garganta, saturacion de Oxigeno, se revisa Asistencia a sus Controles prenatales y Educamos sobre alimentacion adecuada, Signos de Alarma temprana, tension Arterial Alta, Edema de Miembros Inferiores dolor de cabeza, Mareos, con el fin de Evitar complicacion. se Educa sobre importancia de Asistir puntual a los Controles an Medico general, Ginecologia, Odontologia vacunacion y realizar Exámenes.

Conclusiones

* El control prenatal es Importante para Identificar riesgos durante el Embarazo
* Te clasifica un riesgo Obstetrico para vigilancia madre - Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a Controles
Dieta saludable
Caminar diario
Realizar Exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Navis Estrada, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063726899, en Representación del V/ Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 21 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Navis Rosso E
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063726899
CELULAR: 3106703367

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Irina Sevilla representante de Bellacohita 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
Educacion en signos de Alarma y Alerta Temprana	promocion derechos sexuales y reproductivos	20-9-24 Hora: 4 pm	notapolio equipo de oxigeno	medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Irina Sevilla	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1003564119	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu moñitos
Numero de contacto	3215972824	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Irina sevilla	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promocion derechos sexuales y reproductivos, Equidad de genero - prevencion y Atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion Signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Asistir al control prenatal

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bellucohita	ZONA:	

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	Irina Sevilla Madera	CC	1003564169	3215972824	25	F		X								X				X			X		Irina Sevilla
2																									
3																									
4																									
5																									
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: Bellacahita	Hora de Inicio: 4 PM
Fecha 20/septiembre/24	Hora de Finalización: 4:35 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicación para madre - Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, revision oido, garganta, saturación de oxigeno normal, se verifica su carnet Asistencia a sus controles prenatales, Alimentacion Adecuada, y signos de Alarma temprana, tension Arterial alta, Edema de miembros Inferiores, dolor de cabeza con el Fin de Evitar complicaciones y Atencion oportuna. Educamos sobre Importancia de Asistir a control programado con Medico general, Ginecologia, vacunacion, odontologia y Examenes

Conclusiones

* El control prenatal es Importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo
* Se clasifica Riesgo Obstetrico para vigilancia Madre/Hijo

Recomendaciones

Asistir puntual a los controles
Dieta saludable
Tomar periodicamente
Realizar Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Navarro

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Irina Sevilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003564119, en Representación del Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria, Valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizándo seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 20 días del mes de septiembre del 2024

FIRMA: Irina Sevilla
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003564119
CELULAR: 3215972824

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Hernandez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Elsy Morillo Sevilla y Coripo Arriba representante 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
Educacion en signos de Alarma y Alerta Temprana Embarazo	promocion derechos sexuales y reproductivos	21-9-24 Hora: 2:50 pm	Motopolco Equipo de Sonido	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Elsy Morillo Sevilla	Nombre:	Anibal Mendoza H
Cedula de ciudadanía:	1063720182	Cedula de ciudadanía:	7946524o
Entidad:		Entidad:	ESE camu Moñitos
Numero de contacto	3148765906	Numero de contacto	3137633389
Firma:	Elsy Morillo	Firma:	

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: promocion derechos sexuales y reproductivos, equidad de Genero - prevencion y Atencion integral ante la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion signos de Alarma y Ruta Temprana - Importancia de Asistir al control prenatal

DIA:	21	**MES:**	Septiembre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Corpas Arriba	**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	Elsy Murillo Sevilla	CC	1063720182	3148765906	21	F		✓								✓							✓		Elsy Murillo
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: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 2:50 pm
Fecha 21-Septiembre/24	Hora de Finalización: 3:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

* Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y Signos de complicaciones para la Madre y el niño

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se Realiza Valoracion ala gestante, Toma de signos Vitales, valoracion de oidos, garganta, se Verifica Asistencia a Controles y se Educa sobre Alimentacion adecuada durante el Embarazo, signos de Alarma temprana, peso, tension Arterial, Edema de Miembros Inferiores, dolor de cabeza, con el fin de Evitar Complicaciones para Madre-Hijo Se Educa sobre importancia de Acudir a su cita programada con medico gral y Ginecologia Vacunacion, odontologia y Examenes

Conclusiones

* El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
* Te Clasifica un riesgo obstetrico por vigilancia y Bienestar Madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
realizar Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elsy Murillo Sevilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063720182, en Representación del Corpo Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoracion del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpas Arriba a los 21 días del mes de septiembre del 2024

FIRMA: Elsy Murillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063720182
CELULAR: 3148765906

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Luz Elena Murillo B representante de Corpor Arriba 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
Educación en Signos de Alarma y Alerta temprana	promoción Derechos sexuales y reproductivos	20-09-24 Hora: 2pm	Material Didáctico y Equipo de cómputo	Medico y Aux Enfermería	

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

Nombre:	Luz Elena Murillo B.	Nombre:	Anibal Mendoza Ll
Cedula de ciudadanía:	1070813865	Cedula de ciudadanía:	79465 240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3232936603	Numero de contacto	3137733 89
Firma:	Luz elena MurilloB.	Firma:	

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

DIMENSIÓN: Promoción derechos sexuales y Reproductivos, y Equidad de Genero - prevención y Atención Integral de la SSR.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación signos de Alarma y Alerta Temprana - importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corpas Arriba	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	Luz Elena Murillo Barbosa	CC	1070813865	3132136607	35	F		✓								✓				✓			✓		luz elena Murillo
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: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 2 PM
Fecha 20/septiembre/24	Hora de Finalización: 2:45 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicaciones para la Madre y El Niño

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, revisamos oidos, garganta, saturacion de oxigeno normal, se verifica en carnet Asistencia controles prenatales, se Educa sobre Alimentacion Adecuada. signos de Alarma Temprana, Tension Arterial Alta, Edema de miembros Inferiores, dolor de cabeza con el fin de Evitar complicaciones y Atencion oportuna.
Educamos sobre importancia de Acudir a su cita programada con Medico general, Ginecologia, Vacunacion, odontologia, y Examenes

Conclusiones

- El control prenatal es Importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo.
- Se clasifica en Riesgo Obstetrico para Vigilancia y Bienestar Madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a los controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
Realizar Examenes a Tiempo

Responsables de la Actividad

Anibol Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Elena Murillo B., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1070813865, en Representación del Corpas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpas Arriba a los 20 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Luz elena Murillo B
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1070813865
CELULAR: 3232936603

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Herrera representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Leidis Mangones G representante de Coz Abajo 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
Educacion en signos de Alarma y Alerta Temprano Embarazo	promocion derechos sexuales y reproductivos	21-9-24 Hora: 3:40 pm	material Equipo de organos	Medico y Aux de enfermeria	

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

Nombre:	Leidis Mangones G.	Nombre:	Anibal Mendoza H
Cedula de ciudadanía:	1063146442	Cedula de ciudadanía:	79461240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3135164235	Numero de contacto	3137763784
Firma:	Leidis Mangones	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: promocion derechos sexuales y reproductivos, equidad de Genero - prevencion y Atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion signos de Alarma y Alerta Temprana - importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	21	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Coa Abajo	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	Leidis Mangones G.	CC	1063146842	3135164235	18	F		Y								X							Y		Leidis Mangones
2																									
3																									
4																									
5																									
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: Coa Abajo	Hora de Inicio: 3:40 pm
Fecha 21-septiembre/24	Hora de Finalización: 4:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, deteccion Riesgos y Signos de complicaciones para Madre-Hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la gestante, toma de signos Vitales, valoracion de oido, garganta, saturacion de oxigeno, se verifica asistencia a los controles y se Educa sobre signos de Alarma temprana, Alimentacion adecuada, control peso, Tension Arterial, Edema de Miembros Inferiores, dolor de Cabeza, con el fin de Evitar complicacion durante El Embarazo Se Educa sobre importancia de Acudir a Cita programada con Medico general, Ginecologia, odontologia, vacunacion y Exámenes

Conclusiones

* El control prenatal es importante para identificar Riesgos durante El Embarazo.
* Se clasifica en Riesgo obstétrico para Vigilancia y Bienestar Madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a los controles
Dieta saludable
Continuar periodicamente
Realizar Exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Leidis Mangones G., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063146842, en Representación del Coa Abajo, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Coa Abajo a los 21 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Leidis Mangones
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063146842
CELULAR: 3135164235

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 14 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Johana Seña Hernandez representante de Placetito 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
Educacion en signos de Alarma y Alerta Temprana Gestantes	promocion Derechos sexuales y reproductivos	21-9-24 Hora: 4:30 PM	Material Equipo de Oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Johana Seña Hernandez	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1063722462	Cedula de ciudadanía:	7946524O
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3004580844	Numero de contacto	3137633389
Firma:	Johana Seña	Firma:	

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Derechos Sexuales y Reproductivos - Equidad de Género - prevención > Atención Integral de la Salud S R

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación - Signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Asistir al control prenatal

DIA:	21	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Pueblito	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	Johana Seña Hernandez	CC	1063722462	3004580844	34	F		X								X							X		Johana Seña
2																									
3																									
4																									
5																									
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: Pueblito	Hora de Inicio: 4:30 pm
Fecha 21 - septiembre / 24	Hora de Finalización: 5:10 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolución del Embarazo, detectar signos y riesgos de complicaciones para la madre y el niño

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la Gestante, toma de signos vitales, valoración de oidos, garganta, oxigenación, se verifica Asistencia a controles prenatales y se Educa sobre Alimentación Adecuada, signos de Alarma Temprana, peso, Tensión Arterial Alta, dolor de cabeza, Edema de Tiembros importancia con el fin de Evitar Complicaciones para madre - Hijo.
Se Educa sobre Importancia de Acudir a su cita programada con medico general, Ginecologia, odontologia Vacunación y realizar sus Exámenes.

Conclusiones

- El control prenatal es importante para Identificar riesgos durante el Embarazo.
- Se Clasifica un riesgo obstetrico para Vigilancia madre-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta saludable
Caminar periodicamente
realizar examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Johana Seña Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063722462, en Representación del pueblito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Vacunacion Gripa Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en pueblito a los 21 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Johana Seña H
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063722462
CELULAR: 3004580844

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA PER IESUM FACTA SUNT GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Ibarra representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Ana Burgos Cogollo representante de vj Publico 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
Educacion en Signos de Alerta temprana en el Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	21-9-24 Hora: 11 AM	Refrigerio Equipo de oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Ana Burgos Cogollo	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1067402092	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3116074834	Numero de contacto	3137603389
Firma:	Ana Burgos cogollo	Firma:	

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

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos - Equidad de Género - prevencion y Atencion Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion en signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	21	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	pueblito	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	Ana Borgo Cogollo	CC	1067462092	3116074834	19	F		X								X				X			X		Ana Borgo Cogollo
2																									
3																									
4																									
5																									
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: Pueblito	Hora de Inicio: 11: AM
Fecha 21- Septiembre /24	Hora de Finalización: 11:35 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar riesgos y signos de complicacion para la Madre y el niño

Desarrollo de la Reunión

Se Realiza valoracion ala gestante, se toma signos Vitales, se valora oidos, garganta, se Educa sobre Alimentacion adecuada para la Gestacion. y signos de Alarma. para prevenir complicaciones. Importancia de Acudir a sus controles para su Valoracion periodica, vacunacion y valoracion Ginecologica.
Al momento Embarazo con Riesgo

Conclusiones

- El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
- Se Evita riesgo para la madre y el niño segun clasificacion del riesgo obstetrico

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
Realizar sus Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Burgos Cogollo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067402092, en Representación del vj publito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Pueblito a los 21 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Ana Burgos Cogollo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067402092
CELULAR: 3116074834

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Liney Padilla Licona representante de Corpas Arriba 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
Educación en signos de Alarma y Alerta temprana Embarazo	promocion derechos sexuales y reproductivos	19-9-24 Hora: 2 PM	notafolio Equipo de oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Liney Padilla Licona	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1063719235	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3106168021	Numero de contacto	3137633389
Firma:	LINEY PADILLA	Firma:	

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 2 PM
Fecha 21-septiembre-24	Hora de Finalización: 2:35 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el niño.

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, toma de signos Vitales, valoramos oido, garganta, se verifica asistencia puntual a sus controles prenatales, y se Educa sobre alimentacion adecuada, signos de Alarma temprana, Tension Arterial Alta, Edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, con el fin de Evitar complicaciones y Atencion oportuna. Verificamos saturacion de Oxigeno normal. Educamos sobre la importancia de Acudir a su cita programada con medico general, Ginecologia, vacunacion, odontologia y Examenes.

Conclusiones

El control prenatal es Importante para Identificar riesgos durante el Embarazo

Te clasifica en riesgo Obstetrico para Vigilancia y Bienestar madre-hijo

Recomendaciones

Acudir puntual ala, controles
Dieta saludable
caminar periodicamente
realizar examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendez Morente

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promocion derechos sexuales y reproductivos y Equidad de Genero - prevencion y Atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion Signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acudir al control prenatal

DIA:	21	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Corpas Arriba	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	Liney Padilla Lecona	CC	1063719235	3106165021	19	F		Y								X				Y			X		LINEY PADILLA
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liney Padilla licona, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719235, en Representación del Corpas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpas Arriba a los 21 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: LINEY PADILLA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719235
CELULAR: 3106648021

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Dany Osorio Vargas representante de Bellacobita 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
Educacion en Signos de Alarma y Alerta Temprana	promocion derechos sexuales y reproductivos	20/9/24 Hora: 5 PM	Portafolio Equipo de oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Dany Osorio Vargas	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1068422438	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3148133456	Numero de contacto	3133776333 89
Firma:	Dany Sofia Osorio Vargas	Firma:	

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

DIMENSIÓN: promocion de derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Genero - prevencion y Atencion Integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion signos de Alarma y Alerta temprana - importancia de Asudir al control prenatal

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	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	Dany Osorio Vargas	TI	1068422438	3148133456	15	F		✓								✓				✓			✓		Dany Sofia Osorio Vargas
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: Bellacohita	Hora de Inicio: 5 PM
Fecha 20/septiembre/24	Hora de Finalización: 5:35 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, detectar Riesgos y Signos de complicaciones para la Madre y el niño

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion ala gestante, Toma de signos vitales, revision de oidos, garganta, Saturacion de Oxigeno normal, en el cuarto materno se comprueba Asistencia a Controles prenatales, Se Educa sobre alimentacion adecuada, Signos de Alarma temprana, tension Arterial alta, Edema de miembros inferiores, dolor de Cabeza, con el Fin de Evitar Complicaciones y Atencion oportuna Importancia de acudir a su cita programada con Medico general, Ginecologia, vacunacion, odontologia y Exámenes.

Conclusiones

* El control prenatal es Importante para Identificar Riesgos durante el Embarazo
* Se clasifica en un Riesgo obstétrico para Vigilancia y Bienestar Madre - Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual alos controles
Dieta Saludable
Caminar periodicamente
Realizar Exámenes a Tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Moviste

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dany Osorio Vargas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068422438, en Representación del Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria y Valoración del Embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bellacohita a los 20 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Dany Sofia Osorio Vargas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068422438
CELULAR: 3148133456

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez Lucena representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Marlenis Espitia representante de Vereda Tinas Arriba 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
Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante.	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	18 Septiembre 2024 3:00 Pm	Refrigerio Saludable Vide beam	Enfermera medico	
Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	5 octubre 2024 2 Pm	Refrigerio Saludable Video beam	Enfermera medico	
mitos sobre planificación familiar	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	30 octubre 9:00 Am	Refrigerio Saludable Video beam	Enfermera medico	
mitos sobre Planificación familiar	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	5 Noviembre 3:00 Pm	Refrigerio Saludable Video beam	Enfermera medico	
Percepción del servicio de parto en la que fue atendida	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	16 Noviembre 2:00 Pm	Refrigerio Saludable Video beam	Enfermera medico	
Propuestas para el mejoramiento del servicio de parto en la que fue atendida.	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	20 Noviembre 10:00 am	Refrigerio Saludable Video beam	Enfermera medico.	

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

Nombre:	Marlenis Espitia	Nombre:	Stefanya Hernandez
Cedula de ciudadanía:	50972247	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	Vereda Tinas Arriba.	Entidad:	ESE CAMU moñitos
Numero de contacto	3173001905	Numero de contacto	3136156597
Firma:	Marlenis	Firma:	Stefanya Hernandez

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes septiembre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez Lucra representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Marlenis Espitia. representante de Vereda Tinas Arriba 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
Miedos, temores en la gestación	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	30 Noviembre 9:00 Am	Refrigerio Saludable Video Beam	Enfermera Medico	
Miedos, temores en la gestación	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	1 diciembre 8:00	Refrigerio Saludable Video Beam	Enfermera Medico	

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

Nombre:	Marlenis Espitia	Nombre:	Stefanya Hernandez
Cedula de ciudadanía:	50972247	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	Vereda tinas Arriba	Entidad:	E.S.E CAMU moñitos
Numero de contacto	3173001905	Numero de contacto	3136156597
Firma:	Marlenis	Firma:	Stefanya Hernandez.

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de atención a la gestante y Propuestas para su mejoramiento.

DIA:	19	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Maria Angelica Anaya	CC	1063720411	3176454283	30	F									X					X			X		María Angelica A
2	Sol Maria camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X					X			X		Sol Maria
3	Sindy Guerrero Lopez	CC	1063721484	3234061315	18	F									X					X			X		Sindy lopez
4	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F									X					X			X		Luz emerita arroyo
5	Karolay Daria	CC	1063716686	3135282940	23	F									X					X			X		Karolay Doria
6	Sildrey Martinez A.	CC	1003561744	3215891008	29	F									X					X			X		Sildrey Martinez
7	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127800067	24	F									X					X			X		Marcela Bravo
8	Ludis Madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	F									X					X			X		Ludis Madera
9	Glenedis Diaz Lopez	CC	1063724455	3128932123	28	F									X					X			X		Glenedis Diaz
10	Aura Maria Quintana L.	CC	1063726139	3026754085	29	F									X					X			X		Aura Quintana

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de atención a la gestante y Propuestas para su mejoramiento

DIA:	19	MES:	Septiembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Natalia Maria Lopez	TI	1063724471	3218150902	15	F									X	X			X			X	X		Natalia María
2	Ludis Diaz	Cc	50971781	3205161649	44	F									X	X			X			X	X		Ludis Diaz
3	Elin Rosa pitalua L.	Cc	1003097766	3209207927	26	F									X	X				X			X		Elia Rosa
4	Yolcidis Arroyo Arroyo	Cc	1070810903	3205977892	36	F									X	X			X			X	X		Yolcidis
5	Marlenis Espitia	Cc	50972247	3173001905	40	F									X	X			X			X	X		Marlenis
6	Lizeth López pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F									X	X			X			X	X		Lizeth
7	Kelis pajaro	Cc	1063723456	3107336029	33	F									X	X				X			X		Kelis
8	Lisaira López	Cc	1003099239	3168870 85	23	F									X	X			X			X	X		Josaira lopez
9	Enith Guerrero	Cc	1070806452	3234061315	39	F									X	X			X			X	X		Enith Guerrero
10	Claret Bravo	Cc	1070814311	3128811016	34	F									X	Y			X			X	X		Claret BRAVO

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha 5 octubre 2024	Hora de Finalización: 4:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar dialogo de saberes con gestantes, puerperas y mujeres en edad fertil

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 participantes, Se dialoga sobre propuestas de mejoramiento para los servicios de salud de atención a la gestante, hacen sus propuestas y las socializan teniendo en cuenta sus experiencias vividas.
Al finalizar se entrega un refrigerio Saludable
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se finaliza la sesion de manera satisfactoria, las Participantes se sienten escuchadas y Participan activamente.

Recomendaciones

Se recomienda hacer uso de los servicios de salud, y dar a conocer sus queja y reclamos para su mejoramiento

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Lucena
Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 19 días del mes de septiembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y propuestas para su mejoramiento.

DIA:	5	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Enith Guerrero	Cc	1070806452	3234061315	39	F									X	X							X		Enith Guerrero
2	Sildrey Martinez. A.	Cc	1003561744	3215891008	29	F									X	X							X		Sildrey Martinez
3	Lizeth López pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F									X	X							X		Lizeth
4	Kaiolay Doria	Cc	1063716686	3135282940	23	F									X	X							X		Karolay Doria
5	Marcelo Bravo	Cc	1003459674	3127280067	24	F									X	X							X		Marcela Bravo
6	Sol Maria Camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X	X							X		Sol Maria
7	Natalia Maria López	TI	1063724471	3218150902	15	F									X	X							X		Natalia Maria
8	Kelis pajaro	Cc	1063723456	3107336029	33	F									X	X							X		Kelis Pajaro
9	lidis Madera L.	Cc	1063717474	3135177393	20	F									X	X							X		Lidis Madera
10	Maria Angelica Anaya	Cc	1063720477	3176454283	30	F									X	X							X		Maria Angelica Anaya

E.S.E. CAMU Montelibano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción de los servicios de salud de atención a la gestante y Propuestas para su mejoramiento.

DIA:	5	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Sindy paola G.	CC	1063721484	3234061315	18	F			X													X			Sindy Lopez
2	Enith Guerrero	CC	1070806452	3234061315	39	F			X													X			Enith Guerrero
3	Harlem's Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F			X													X			Harlem's
4	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127280067	24	F			X													X			Marcela
5	Claredh Bravo	CC	1070814377	3128811066	34	F									X							X			Claredh
6	Elia Pitalua Lopez	CC	1003097766	3209607927	26	F			X													X			Elia Rosa
7	Kelis Pajaro	CC	1063723456	3073360 29	33	F			X													X			Kelis
8	Lizeth lópez pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F			X													X			Lizeth L.
9	Lidis Madera L	CC	1063717474	3135177393	20	F									X							X			Lidis Madera
10	Aura Maria Q. L	CC	1063726139	3026754285	29	F									X							X			Aura Q. L

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

E.S.E. CAMU Montitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 9:00 Am
Fecha 30-octubre-2024	Hora de Finalización: 11:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar un dialogo de saberes sobre mitos de la planificación familiar

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 participantes, se habla sobre mitos sobre la planificación familiar, se sienten identificadas con muchos mitos y expresan sus creencias.
Al finalizar se entregan refrigerios saludables
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad

Conclusiones

Se finaliza la actividad satisfactoriamente, las participantes expresan sus dudas y participan activamente.

Recomendaciones

Se recomienda a las participantes poner en practica los conocimientos aprendidos

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Juana

Anibal Mendoza Barrios

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Percepción de los Servicios de salud de atención ala gestante, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 5 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: c.c 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Protección y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos sobre la Planificación familiar

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Sildrey Martinez A	CC	1003561744	3215891008	29	F			X							X			X			X	X		Sildrey M.
2	Aura Maria Quintana L	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	Y			X			X	X		Aura Q. L
3	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127280067	24	F									Y	X				X			X		Marcela Bravo
4	Karolay Doria	CC	1063716686	3152824940	23	F									X	X				X			X		karolay doria
5	luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F									Y	X				X			X		luz emerita arroyo
6	Clarch Bravo	CC	1070814311	3128811066	34	F									X	Y			X			X	X		Clarch Bravo
7	Lidis Madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	F									X	X			X			X	Y		Lidis Madera
8	Enith Guerrero	CC	1070806452	3234061315	39	F									Y	X				X			X		Enith Guerrero
9	Sindy Guerrero lopez	CC	1063721484	3234061315	18	F									Y	X				X			X		Sindy lopez
10	Sol Maria Camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X	X				X			X		Sol Mariac

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos sobre la planificación familiar

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Elin Rosa Patiño L.	CC	1003097766	3209207927	26	F									X	X				X			X		Elin Rosa P.L
2	Natalia Maria lopez	TI	1063724471	3218150902	15	F									X	X				X			X		Natalia Maria
3	Maria Angelica Anaya	CC	1063720477	3176454883	30	F									X	X				X			X		Maria Anaya
4	ludis Diaz	CC	50971781	3205161649	44	F									X	X				X			X		Ludis Diaz
5	Kelis pajaro	CC	1063723456	3107336029	33	F									X	X				X			X		Kelis P.
6	Glenedis Diaz lópez	CC	1063724455	3128932123		F									X	X				X			X		xGlenedis Diaz
7	Marlenis Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F									X	X				X			X		Marlenis
8	Yoleidis Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F									X	X				X			X		Yoleidis
9	Irsaira lopez	CC	1003099239	3168187085	23	F									X	X				X			X		Irsaira Lopez
10	lizeth lópez pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F									X	X				X			X		Lizeth

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Mitos sobre la Planificación familiar, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Vereda Tinas Arriba a los 30 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Montelíbano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero-prevencion y atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos sobre planificacion familiar

DIA:	5	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinaco Arriba	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	Lidis Madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	F									X	X				X			X		Lidis Madera
2	Enith Guerrero	CC	1070806645	3234061315	39	F									X	X				X			X		Enith Guerrero
3	Clarely Bravo	CC	1070814311	3128811066	34	F									X	X				X			X		Clarely BRAVO
4	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127280067	24	F									X	X				X			X		Marcela Bravo
5	Sindy Guerrero lopez	CC	1063721484	3234061315	18	F									X	X				X			X		Sindy Lopez
6	Sildrey Martinez A.	CC	1003561744	3215891008	29	F									X	X				X			X		Sildrey Martinez
7	Karoly Daria	CC	1063716686	3135887940	23	F									X	X				X			X		Karoly Doria
8	Sol Maria Camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X	X				X			X		Ana Quintana
9	Ana Maria Quintana. L	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	X				X			X		Ana Quintana
10	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770954	34	F									X	X				X			X		Luz emerita arroyo

E.S.E. Hospital Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mitos sobre Planificación familiar

DIA:	5	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Lisaira López	CC	1003099239	3168870852	23	F									X	X				X			X		
2	Maria Angelica Anaya	CC	1063720411	3176454283	30	F									X	X				X			X		
3	Kelis pajaro	CC	1063723456	3107336029	33	F									X	X				X			X		
4	Natalia maria Lopez	TI	1063724471	3218150902	15	F									X	X				X			X		
5	Lizeth lopez pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F									X	X				X			X		
6	Yoleidis Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F									X	X				X			X		
7	Glenedis Diaz López	CC	1063723455	3122892123	28	F									X	X				X			X		
8	Marlenis Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F									X	X				X			X		
9	Elin Rosa pitalua L.	CC	1003097766	3209207927	26	F									X	X				X			X		
10	Ludis Diaz	CC	50971781	3205161649	44	F									X	X				X			X		

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 3:00 Pm
Fecha 5-Noviembre 2024	Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar un dialogo de saberes que trate sobre mitos que se tienen sobre la planificacion familiar

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 participantes, se continua el tema de la sesion anterior: mitos sobre la planificación familiar, esta vez hablamos de los mitos más comunes y cual es la realidad acerca de estas creencias.
Al finalizar se les hace entrega de un refrigerio saludable
Se anexa Certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se concluye la actividad de manera satisfactoria y se despejan dudas sobre la planificación familiar

Recomendaciones

Se le recomienda a las participantes tener en cuenta todo lo hablado sobre planificación familiar y no creer en mitos reconocidos comunmente

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez

Anibal Mendoza Hovinte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó mitos sobre Planificación familiar, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 5 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

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

DIMENSIÓN: Promocion de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevencion y atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción del servicio de Parto en la que fue atendida

DIA:	16	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinaj Arriba	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	Elia Rosa Pitalua	CC	1003097766	3209207927	26	f									X	X				X			X		Elia Rosa
2	Enith Guerrero	CC	1070806452	3234061315	39	f									X	X				X			X		Enith Guerrero
3	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3216770959	34	f									X	X				X			X		Luz emerita arroyo
4	Yoledis Arroyo A.	CC	1070810903	3205977592	36	f									X	X				X			X		Yoledis
5	Sindy Guerrero Lopez	CC	1063721484	3234061315	18	f									X	X				X			X		Sindy Lopez
6	Sildrey Matinez A	CC	1003561744	3215891008	29	f									X	X				X			X		Sildrey Martinez
7	Lidis madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	f									X	X				X			X		Madera Lidis
8	Claret Bravo	CC	1070814311	3128811066	34	f									X	X				X			X		Claret BRAVO
9	Malenis Espitia	CC	50972247	3143001905	40	f									X	X				X			X		Marlenis
10	Lisaira Lopez	CC	1003099239	3168870852	23	f									X	X				X			X		Lisaira Lopez

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de género - prevencion y atencion integral de la SS R

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Percepción del Servicio de Parto en la que fue atendida.

DIA:	16	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Kelis Pajaro	CC	1063723156	3107336629	33	f									X	X				X			X		Kelis P
2	Ludis Diaz	CC	50971781	3205761649	44	f									X	X				X			X		Ludis Diaz
3	Maria Angelica Anaya	CC	1063720411	3176452833	30	f									X	X				X			X		Maria Anaya R
4	Lizeth Lopez Pajaro	TI	1063720410	3130497233	17	f									X	X				X			X		Lizeth
5	Karolay Doria	CC	1063716686	3135829400	23	f									X	X				X			X		Karolay Doria
6	Maela Bravo	CC	1003159674	3127800667	24	f									X	X				X			X		Marcela Bravo
7	Gleneds Diaz Lopez	CC	1063723445	3128932123	28	f									X	X				X			X		Gleneds Diaz
8	Aura Maria Quintana	CC	1063726139	3026754288	29	f									X	X				X			X		Aura Quintana
9	Sol Maria Conacho	TI	1063724131	3218150902	15	f									X	X				X			X		Sol Maria
10	Natalia Maia Lopez	TI	1063724471	3218150902	15	f									X	X				X			X		Natalia maria

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

E.S.E. CAMU Montitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha 16 Noviembre 2024	Hora de Finalización: 4:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar dialogo de saberes sobre la Percepción del servicio de Parto en la que fue atendida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 participantes, Se les pide que cuenten su experiencia en el servicio de Parto donde fueron atendidas y escuchen las experiencias de las demás Se compara la experiencia de cada una.
Al finalizar se reparten refrigerios Saludables
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se finaliza la actividad de manera satisfactoria, aprendiendo y escuchando la Percepción de cada participante. Sobre el tema dialogado.

Recomendaciones

Reconocer sus derechos y hacerlos valer en los servicios de salud de atención a la gestante.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez

Anibal Mendoza Novinte

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Percepción del servicio de Pato, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 16 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 317 300 1905

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevención y atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Propuestas para el mejoramiento del Servicio de parto en la ope fue atendida

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	ZONA:	2024

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	Sindy lopez Guerrero	CC	1063721484	3234061315	18	F									X	X				X			X		Sindy lopez
2	Elian Rosa pitalua L.	CC	1003097766	3209207927	26	F									X	X				X			X		Elia Rosa
3	Yolcidis Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F									X	X				X			X		Yoleidis
4	Lisaira Lopez	CC	1003099739	3168187085	23	F									X	X				X			X		Lisaira lopez
5	Marlenis Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F									X	X				X			X		Marlenis
6	Eleneclas Diaz López	CC	1063724455	3128932123	28	F									X	X				X			X		Eleneclis Diaz
7	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F									X	X				X			X		Luz emerita A.
8	Claret Bravo	CC	1070814311	3128811046	34	F									X	X				X			X		Claret BRAVO
9	Aura Maria Quintana L.	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	X				X			X		Aura Q. L.
10	Ludis Daiaz	CC	50971781	3205161649	44	F									X	X				X			X		Ludis DIAZ

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Propuestos para el mejoramiento del servicio de parto en la que fue atendida

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinaco Arriba	ZONA:	2024

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	Karolay Daria	CC	1063716686	3135282940	23	F									X	X				X			X		Karolay Doria
2	Kelis Pajaro	CC	1063723456	3107336029	33	F									X	X				X			X		Kelis Pajaro
3	Maria Angelica Anaya	CC	1063720411	3176454283	30	F									X	X				X			X		Maria Angelica Anaya
4	Natalia Maria López	TI	1063724471	3218159062	15	F									X	X				X			X		Natalia Maria
5	Enith Guerrero	CC	1070806452	3234061315	39	F									X	X				X			X		Enith Guerrero
6	Lizeth lópez pajaro	TI	1063720410	3113049723	17	F									X	X				X			X		Lidis Madera
7	Lidis Madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	F									X	X				X			X		Marcela
8	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127280069	24	F									X	X				X			X		Marcela
9	Sol Maria Camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X	X				X			X		Sol Maria
10	Silvicy Martinez A.	CC	1003561744	3215891008	29	F									X	X				X			X		Silvicy M.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 10:00 Am
Fecha 20 Noviembre 2024	Hora de Finalización: 12:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar dialogo de saberes con gestantes, mujeres en edad fertil y Puerperas sobre Propuestas para el mejoramiento del servicio de Parto donde fueron atendidas.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 Participantes en la cual Se continua el tema de Percepción del Servicio del Parto donde fue atendida y hablan sobre propuestas para Su mejoramiento de acuerdo a la experiencia de cada una Al finalizar Se entrega refrigerio Saludable

Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad

Conclusiones

Se finaliza la actividad de manera satisfactoria, Se resuelven las dudas de las Participantes.

Recomendaciones

Reconocer sus derechos y hacerlos valer en los servicios de Parto donde son atendidas.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Jacome.

Anibal Mendoza Navarro

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Propuestos para el mejoramiento del Servicio de Parto, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 20 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedos, temores en la gestación

DIA:	30	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Karolay Doria	CC	1063716686	3135282940	23	F									X	X				X			X		Karolay Doria
2	Marcela Bravo	CC	1003459674	3127280067	24	F									X	X				X			X		Marcela Bravo
3	Sildrey Martinez A.	CC	1003561744	3215891008	29	F									X	X				X			X		Sildrey Martinez
4	Ayra Maria Quintana L.	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	X				X			X		Ayra Quintana
5	Lidis Madera L.	CC	1063717474	3135177393	20	F									X	X				X			X		Lidis Madera
6	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F									X	X				X			X		Luz emerita arroyo
7	Claret Bravo	CC	1070814311	3128811066	34	F									X	X				X			X		Claret Bravo
8	Sindy Guerrero Lopez	CC	1063721484	3234061315	18	F									X	X				X			X		Sindy Lopez
9	Sol Maria Camacho	TI	1063724131	3215881002	15	F									X	X				X			X		Sol Maria
10	Enith Guerrero	CC	1070806452	3234061315	39	F									X	X				X			X		Enith Guerrero

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedos, temores en la gestación

DIA:	30	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	lizeth lópez pajaro	TI		3113049723	17	F									x	x				x			x		Lizeth
2	Lisaira López	CC	1003099239	316887085	23	F									x	x				x			x		Lisaira lopez
3	Yoleidis Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F									x	x				x			x		Yoleidis
4	Marlenis Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F									x	x				x			x		Marlenis
5	Glenedis Diaz López	CC	1063724455	3128932123	28	F									x	x				x			x		Glenedis Diaz
6	Kelis pajaro	CC	1063723456	3107336029	33	F									x	x				x			x		.kelis
7	Ludis Diaz	CC	50971781	3205161649	44	F									x	x				x			x		Ludis Diaz
8	Maria Angelica Anaya	CC	1063726471	3176454263	30	F									x	x				x			x		x Maria Anaya E
9	Natalia Maria López	TI	1063724471	3218150902	15	F									x	x				x			x		Natalia Maria
10	Elin Rosa pitalua L	CC	1003097766	3209207927	26	F									x	x				x			x		Elia Rosa

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 9:00 AM
Fecha 30 Noviembre 2024	Hora de Finalización: 11:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar dialogo de saberes con gestantes, puerpas y mujeres en edad fertil sobre miedos y temores en la gestación

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad con las 20 participantes en la cual se habla de miedos y temores en la gestación, Se aclaran dudas y se dan consejos para reducir el estres y la ansiedad en la gestación.
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se finaliza la actividad de manera satisfactoria, se aclaran dudas y se responden preguntas.

Recomendaciones

Se recomienda seguir los consejos dados para tener una gestación tranquila y sin riesgos.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licona

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda Tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Miedos, temores en la gestación, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 30 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Morroitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevencion y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedos, temores en la gestación

DIA:	1	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinajas Arriba	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	Yoleida Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F										X				X			X		Yolidis
2	Marlenis Espitia	CC	50972247	3173001905	40	F			X							X				X			X		Marlenis
3	Glenedis Diaz Lopez	CC	1063724455	3128932123	28	F										X				X			X		Glenedis Diaz
4	Ludis Diaz	CC	50971781	3205161649	44	F									X	X				X			X		Ludis Diaz
5	Lisarva López	CC	1003099239	3168187085	23	F										X				X			X		Lisarva lopez
6	Aura Maria Quintana L.	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	X				X			X		Aura Quintana
7	Claret Bravo	CC	1070814311	3128811066	34	F									X	X				X			X		Claret BRAVO
8	Sindy Guerrero López	CC	1063721484	3234061315	18	F			X							X				X			X		Sindy López
9	Elvia Rosa pitalua L.	CC	1003097766	3209207927	26	F										X				X			X		Elia Rosa
10	Luz Emerita Arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F										X				✓			X		luz emerita arroyo

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- prevencion y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Miedos, temores en la gestación

DIA:	1	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Arriba	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	Ludis Diaz	CC	50971781	3205161649	44	F									x	x				x		x	x		
2	Sol Havia camacho	TI	1063724131	3215881602	15	F									x	x				x		x	x		
3	Sildrey Martinez A.	CC	1003561744	3215891008	29	F			x							x				x		x	x		
4	Karolay Doria	CC	1063716686	3135282940	23	F			x							x				x		x	x		
5	Luz emerita arroyo	CC	1063722984	3126770959	34	F			x							x				x		x	x		
6	Lisaira Lopez F.	CC	1003099239	3168187085	23	F									x	x				Y		x	x		
7	Yoleidis Arroyo Arroyo	CC	1070810903	3205977592	36	F			x							x				x		x	x		
8	Maria Angelica Anaya C	CC	1063720477	3176454283	30	F			x							x				x		x	x		
9	Nataria Maria Lopez	TI	1063724471	3218150902	15	F									x	x				x		x	x		
10	Glenedis Diaz Lopez	CC	1063724488	3128932123	28	f									x	x				x			x		

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Arriba	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 1 Diciembre 2024	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar dialogo de saberes con gestantes, mujeres en edad fertil y Puerperas sobre miedos, temores en la gestación

Desarrollo de la Reunión

Se inicia actividad con 20 participantes, se continua hablando sobre el tema de la sesion anterior; miedos, terroren en la gestación, cada una habia sobre su experiencia, esta vez se realiza una actividad de tecnica de respiración para reducir el estres, además se les enseña sobre habitos para reducir los miedos en la gestación
se anexa certificado que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se finaliza la actividad satisfactoriamentes, las participantes estuvieron participativas y se resuelven inquietudes.

Recomendaciones

Se recomienda seguir los consejos dados en la actividad para reducir los miedos y temores en la gestación

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licona

Anibal Mendoza Florente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marlenis Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50972247, en Representación del Vereda tinas Arriba, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Miedos, temores en la gestación, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Arriba a los 1 días del mes de diciembre del 2024

FIRMA: Marlenis
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50972247
CELULAR: 3173001905

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER ISSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez Lucena representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Jose manuel Gonzalez representante de Institucion educativa San Jose de Bella cohita 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 sobre los derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	30-Sept 2024 9:00 am		enfermera medico	
Socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	21-octubre 2024 10:00 Am		enfermera medico	
Socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	13 noviembre 2024 9:00 Am		enfermera medico	
Socialización sobre los derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad	Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero	2 Diciembre 2024 9:00 Am		enfermera medico	

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

Nombre:	Jose Manuel Gonzalez	Nombre:	Stefanya Hernandez
Cedula de ciudadanía:	92553107	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	I.E. San Jose de Bella Cohita	Entidad:	E.S.E CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	3126180798	Numero de contacto	3136156597
Firma:	J. M Gonzalez	Firma:	Stefanya Hernandez

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos Sexuales y Reproductivos, Prevención de embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad.

DIA:	30	MES:	Septiembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bello Cohita	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	Erlis Paola Martinez H.	TI	1070822920	3217940939	11	f									√	X				√			X		Herlis Martinez.
2	Leiny Sofia Quiñonez H.	TI	1063760113	3216916625	11	f									X	X				X			X		Leiny Quiñonez
3	Alvany Delgado M	Otro	35158224	3147195866	11	f									√	X				X			X		Alvany Delgado
4	Isabela Basilio Salgado	TI	1101127701	3106229094	13	f									√	X				X			X		Isabela Basilio
5	Angelica Hernandez Bravo	TI	1063726339	3133827381	11	f									√	X				X			X		Angelica Hernandez
6	Yoltan Petro Sevilla	TI	1063726550	3114211391	11	M									X	√				X			X		Yojan Petro
7	Jarol Andres Padilla	TI	1063725074		11	M									X	X				X			X		Jarol P.
8	Sebastian Ballesteros M	TI	1067943018		11	M									X	X				X			X		Sebastian.
9	Armando Arteaga Diaz	TI	1063726437		11	M									X	X				X			X		ARMANDO A.
10	fany luz murillo m.	TI	1063726333	3137681028	11	f									X	X				X			X		FANNY LUZ M.

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de Control de fecundidad

DIA:	30	MES:	septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Solay julio Tehera	TI	1063726468	3215331881	11	F									X	X							X		Solay Julio
2	Elvia Isabel lopez L.	TI	1042862151		12	F									X	X							X		Elvia LOPEZ
3	Karol Vanesa Torres T	TI	1063172691	3242948881	10	F									X	X							X		karol torres
4	Anyi Carolina Tapia D.	TI	1063726473	3235039010	11	F									X	X							X		Anyi Diaz
5	Maria Angelica Sevilla P	TI	1151185294	3218363208	14	F									X	X							X		Maria Sevilla
6	Dayana Sevilla Benitez	TI	1070819979	3105326226	13	F									X	X							X		Dayana Sevilla
7	Adriana Magollon V.	TI	1063725965	3202854926	12	F									X	X							X		Adriana
8	Jana Vargas Mora	TI	1063726246	3116805912	11	M									X	X							X		Jonas Vargas
9	Isabella Vargas petro	TI	1060821698	3205198076	11	F									X	X							X		Isabella V.
10	Clara Isabel Doria V.	TI	1063726627		10	F									X	X							X		Clara D.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. San Jose de Bellacohita	Hora de Inicio: 9:00
Fecha 30-Septiembre-2024	Hora de Finalización: 10:30

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los derechos sexuales y reproductivos, la prevencion del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad

Desarrollo de la Reunión

Se inica la actividad a las 9:00 am en conjunto con el medico, se socializan los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, prevencion del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad. mediante el metodo de lluvia de ideas los estudiantes escriben consejos sobre los temas tratados, al finalizar se resuelven dudas con ayuda del medico quien tambien Partiapo en el desarrollo de los temas tratados se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se concluye la actividad de manera satisfactoria los estudiantes manifiestan haber comprendido los temas tratados y aplicarlos en su vida diaria

Recomendaciones

Se recomienda a los estudiantes implementar y tener presente los temas tratados en la actividad

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Ducona enfermera

Anibal Mendoza Llorente

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del I.E. San Jose de Bellacohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Derechos sexuales y SSR, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E. San Jose de Bellacohita a los 30 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: José M González
CEDULA DE CIUDADANÍA:
CELULAR:

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad

DIA:	21	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Antony Jose Hernandez P	TI	1063725396		13	M									x	x				x		x	x		Anthony
2	Andy Paola Meza Padilla	TI	1063724834	3136435043	13	F									x	x				x		x	x		Andy
3	Dary Milena Bohorquez Lopez	TI	1063724203	3153440731	15	F									x	x				x		x	x		Dari
4	Yolenis Murillo Licona	TI	1063724464	3136809812	14	F									x	x				x		x	x		Yolenis
5	Melisa Hernandez Vitar	T.I	1070821431	3105892132	11	F									x	x				x		x	x		Melisa.
6	Samuel David Sarante Cardeno	T.I	1063725980	3106596822	12	M									x	x				x		x	x		Samuel D
7	Andrea Cuadrado Guzman	T.I	1068739108	3173347198	12	F									x	x				x		x	x		Andrea
8	Manuel Jose Petro Saavedra	T.I	1063725391		14	M									x	x				x		x	x		Manuel
9	Yurleidis Martinez Martinez	TI	1063725553	3137137606	12	F									x	x				x		x	x		Yurleidis
10	Yeni Paola Cuadrado C.	T.I	1070825244	3145190850	14	F									x	x				x		x	x		yenny Paola.

E.S.E. CAMU Montitos	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: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevencion y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes y metodos de Control de fecundidad

DIA:	21	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella Cohita	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	Carmen Lucia Herrera Licona	TI	1070819601	3168578744	13	F									x	x				x		x			Carmen Lucia Herrera
2	Luis Alejandro Garcia Salazar	TI	1067768493	3218541770	13	M									x	x				x		x			Luis Alejandro Gar
3	Yarret Saray Pineda Licona	TI	1067923368	3234834806	13	F									x	x				x		x			Yarrett Sarai
4	Julio cesar Lopez Ballesta	TI	1063725119	3135705861	13	M									x	x				x		x			Julio cesar
5	Jose Miguel Martinez N.	TI	1063725883	3145583616	12	M									x	x				x		x			Jose Miguel
6	Sebastian Jose Julio Teheran	TI	1063725608		12	M									x	x				x		x			Sebastian
7	Javier Jose Cantero H.	T.I	1067404508	3186567507	13	M									x	x				x		x			Javier Cantero.
8	Juan Diego Anaya H	TI	1063161454	3115748803	14	M									x	x				x		x			Juan Diego
9	Andres Camilo Arteaga Diaz	TI	1063725546		12	M									x	x				x		x			Andres Camilo
10	Luis Manuel Padilla M	TI	1137532206	3006867279	12	M									x	x				x		x			Luis Padilla

E.S.E. CAMU Montelos	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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. San Jose de Bella Cohita	Hora de Inicio: 10:00
Fecha 21-Octubre-2024	Hora de Finalización: 11:30

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los derechos sexuales y reproductivos, la prevención del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad a las 10:00 am en conjunto Con el medico, se socializan los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad. mediante el metodo de lluvia de ideas los estudiantes escriben consejos sobre los temas tratados, al finalizar se resuelven dudas con ayuda del medico quien tambien participo en el desarrollo de todos los temas socializados.
se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se concluye la actividad de manera satisfactoria los estudiantes manifiestan haber comprendido los temas y aplicarlos en su día a dia

Recomendaciones

Se recomienda a los estudiantes a implementar y tener presente todos los temas tratados en la actividad

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licona enfermera

Anibal Mendoza Hoyos

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez Acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del I.E. San Jose de Bella Cohtia, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Derechos sexuales y SSR, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E San Jose de Bella cohtia a los 21 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: José M Gonzalez
CEDULA DE CIUDADANÍA:
CELULAR:

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

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero- Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Daniela Padilla Correa	T.I	1063725272	3235160631	13	F									x	x				x		x			Daniela padilla.
2	Saura Jimena Mercado V.	T.I	1063724796	3147500388	13	F									x	x				x		x			Saura mercado
3	Luz Ester Quiñonez H	T.I	1063162273	3216916625	13	F									x	x				x		x			Luz esther quiñonez
4	Maicol Llorente Pantoja	T.I	1028947220	3182562938	13	M									x	x				x		x			Maicol Llorente
5	Daner Luis Guzman Lopez	T.I	1063724130	3103571582	14	M									x	x				x		x			Daner Luis
6	Mariana Galvan Ucona	T.I	1070818640	3028321956	14	F									x	x				x		x			mariana galvan
7	Yuranis Lopez Espitia	T.I	1063824140	3186466517	13	F									x	x				x		x			Yuranis Lopez
8	Danis Martinez Teheran	T.I	1063725274	3116045543	13	F									x	x				x		x			Danays Martinez
9	Wendy Melisa Padilla Pineda	T.I	1063724366	3184542533	14	F									x	x				x		x			Wendy Padilla
10	Laura Hernandez Teheran	T.I	1063725011	3148265058	13	F									x	x				x		x			Laura daneru

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero-Prevención y atencion integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Samuel David Murillo P	T.I	1063163498		13	M									x	x				x		x	x		Samuel Murillo P.
2	Cesar David Padilla Muñoz	TI	1142929600	3006867279	13	M									x	x				x		x	x		Cesar David
3	Arleisis Hernandez Bravo	TI	1063724949	3133827381	13	F									x	x				x		x	x		Arleisis Hernandez
4	Keiner David Noguera Licona	TI	1063725202	3226343070	14	M									x	x				x		x	x		Keiner Noguera
5	Julian Hernandez Teheran	TI	1063723702	3148265058	15	M									x	x				x		x	x		Julian Hernandez
6	Daidy Martinez Teheran	TI	1063724953	3107105060	13	F									x	x				x		x	x		Daidy Martinez
7	Wendy Johana Hernandez	T.I	1070819351	3116076013	13	F									x	x				x		x	x		Wendy Hernandez
8	Fabian Andrez Miranda A.	TI	1063724502	3116797169	14	M									x	x				x		x	x		Fabian
9	Sebastian Andres Bravo R.	TI	1063163780		13	M									x	x				x		x	x		Sebastian
10	Wilian Negrete Perez	TI	1070820744	3156873175	13	M									x	x				x		x	x		William N. Perez

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
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. San Jose de Bella cohita	Hora de Inicio: 9:00 AM
Fecha 13-Noviembre-2024	Hora de Finalización: 11:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los derechos sexuales y reproductivos, la prevención del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad a las 10:00 am en conjunto con el medico, se socializan los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, prevención del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad. mediante el metodo de lluvia de ideas los estudiantes escriben consejos sobre los temas tratados, al finalizar se resuelven dudas con ayuda del medico quien tambien Partcipo en el desarrollo de todos los temas socalizados Se anexa Certificacion que avala el desarrollo de la actividad

Conclusiones

Se concluye la actividad de manera satisfactoria los estudiantes manifiestan haber comprendido los temas y aplicarlos en su dia a dia

Recomendaciones

Se recomienda a los estudiantes implementar y tener presente todos los temas tratados en la actividad

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licona enfermera.

Anibal Granados Howard

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez Acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del I.E. San Jose de Bella cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Derechos Sexuales y SSR, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E. San Jose de Bella cohita a los 13 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Jose M Gonzalez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 92553107
CELULAR: 3126180798

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero - Prevención y atencion integral de SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad

DIA:	2	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Ximena Florez Vargas	TI	1063726306	3017905276	11	F									x	x							x		Ximena Flores
2	Luis Angel Madera Mercado	TI	1068739124	3170857115	11	M									x	x							x		Luis Madera
3	Emanuel Jose Fuentes Larigo			3135825429	12	M									x	x							x		Emanuel Fuentes
4	Yumelai Llorentes Diaz	TI	1063772225	3172501880	11	F									x	x							x		Yumelai Llorentes
5	Wilson Gonzalez Vitar	TI	1068739784	3235849393	11	M									x	x							x		Wilson Gonzalez
6	Naidy luz Sevilla Padilla	TI	1063725342	3161780261	13	F									x	x							x		Naidy Luz
7	Ismael Suarez Padilla	TI	1070821916	3134490589	11	M									x	x							x		Ismael Suarez P.
8	Jarol Padilla Cuadrado	TI	1063725074		13	M									x	x							x		Jarol Andres
9	Dana Maria Liana Padilla	TI	1068738912	3125407952	13	F									x	x							x		Dana Maria
10	Yair Tordecilla Rosso	TI	1070822779	3146407369	11	M									x	x							x		Yair tordecilla

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

DIMENSIÓN: Promoción de derechos sexuales y reproductivos y equidad de genero-Prevención y atención integal de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Derechos sexuales y reproductivos, Prevencion del embarazo en adolescentes y metodos de control de fecundidad

DIA:	2	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. San Jose de Bella cohita	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	Adrian Florente Russo	TI	1063726342	3152501880	11	M									X	X							X		Adrian.
2	Elver Luis Avila Araya	TI	1067170309	3174261978	10	M									X	X							X		Elver Avila
3	Santiago Ramos Perez		4173357	3104201517	13	m									X	X							X		Santiago
4	Maria Angelica Escobar	TI	1045556049	3022492571	12	f									X	X							X		MARIA A.
5	Wendy Maria Licona	T.I	1063725285		13	f									X	X							X		wendi maria
6	Genesis Ramos Perez	T.I	1063729506	3104201517	12	f									X	X							X		Genesis Ramos
7	Maria Alejandra Vargas	T.I	1067169457	3122122579	12	f									X	X							X		Maria A.
8	Luis Carlos Olea Correa	TI	1068739779	3148132943	12	M									X	X							X		Luis Carlos
9	Santiago Diaz Licona		1063767361		12	M									X	X							X		Santiago
10	Eisen Guzman Sanchez	TI	1070820873	3163708675	14	M									X	X							X		Eisen

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. San Jose de Bella cohita	Hora de Inicio: 9:00 AM
Fecha 2-Diciembre-2024	Hora de Finalización: 11:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los derechos sexuales y reproductivos, la Prevencion del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad a las 9:00 am en conjunto con el medico, se socializan los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, Prevención del embarazo en adolescentes y los metodos de control de fecundidad, mediante el metodo de lluvia de ideas los estudiantes escriben consejos sobre los temas tratados, al finalizar se resuelven dudas con ayuda del medico quien tambien participo en el desarrollo de los temas tratados. Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.
Revisadas las bases de datos aportados por el colegio, se encuentra un niño sin número de identificación

.

Conclusiones

Se Conduye la actividad de manera satisfactoria los estudiantes manifiestan haber comprendido los temas tratados y aplicalos en su vida diaria

Recomendaciones

Se recomienda a los estudiantes implementar y tener Presente los temas tratados en la actividad.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licora enfermera

Anibal Mendoza Monsalve

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Juan Manuel Gonzalez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del I.E. San Jose de Bella Cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Derechos Sexuales y SSR, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E. San Jose de Bella Cohita a los 2 días del mes de Diciembre del 2024

FIRMA: José M González
CEDULA DE CIUDADANÍA:
CELULAR: