GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

ACTIVIDAD 3.8 INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCION DE LA CONDUCTA SUICIDA

JORNADA 1

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 22 del mes octubre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Gloria Cecilia Hoyos y _____ representante de I.E. Sede la Cruz de la zona urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Salud Mental prevención Conducta Suicida.
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes Sociales
Fecha propuesta	25 de octubre 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Situaciones de caso o juegos de pasatiempos lúdicos Marcadores permanentes Papel Bond.
Necesidad de talento humano	Psicologa. Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula Herazo	Nombre:	Gloria Hoyos
Cedula de ciudadanía:	51749749	Cedula de ciudadanía:	30.566682
Entidad:	IE SEDE LA CRUZ	Entidad:	Sede la Cruz
Numero de contacto	3002655078	Numero de contacto	3106154173
Firma:	Dolly J. Bula. Hzo	Firma:	Gloria Hoyos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Sede la Cruz.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 25-octubre-2024	Hora de Finalización: 10: 10 am.

Objetivo(s) de la Reunión

- Fortalecer la relación padres-hijos para Prevenir la conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector en las conductas suicidas; se hace entrega de una fotocopia con 4 situaciones de, como para analizar, reflexionar y opinar que harian ellos en esa situacion, al tiempo se les paran marcadores y papel Bond para que los participantes expresen por escrito sus reflexiones y resalten la importancia de una buena comunicación Al final se hace una socializacion de las diferentes situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes han aumentado su conciencia sobre la conducta suicida y sus señales de alerta.

Recomendaciones

Establecer un plan de accion familiar Para Prevenir la conducta suicida.

Responsables de la Actividad

Dolly Bula – psicologa.
Karen Padilla – Auxiliar Enfermeria

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Gloria C Hoyos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.566682, en Representación del Sede la Cruz,, certifico que Dolly L. Bula Herazo realizó Prevención Conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 25 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Gloria Hoyos
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30566882
CELULAR: 3106154173.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	25	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Cruz	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN							SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gustiniano Manuel Basilio Martinez	CC	1069477804	3117411244	37	M	M			X						X			X			X	X		Justiniano Manuel Basilio
2	Luisa Medina Blanco	CC	1069483834	3023526668	31	F	F								X	X				X			X		Luisa Medina
3	Tivisay Ramos Romero	CC	1069494689	3006112475	30	F	F								X	X				X			X		Tivisay Ramos
4	Maria Ines Martinez Montia	CC	30570047	3107437727	53	F	F								X	X			X			X	X		Maria Martinez
5	Nasly Moreno Armanza	CC	30584004	3112227968	38	F	F								X	X			X			X	X		Nasly Moreno
6	Brihanna Sofia Araujo Rodriguez	TI	1028951036	3123272325	10	F	F								X	X				X			X		Brihanna Rodriguez
7	Yoheinys Navarro Ayala	TI	1069496796	3244306961	12	F	F								X	X				X			X		Joheinys navarro
8	Esmeralda Lucio Soleto Ortega	TI	1064950601	3008099809	12	F	F								X	X				X			X		Esmeralda Soleto
9	Mileidys Lobo Campo	TI	1069500348	3116881856	10	F	F								X	X				X			X		Mileidys lobo
10	David Salcedo Perote	TI	1069494811	3048279045	12	M	M								X	X				X			X		David Salcedo

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la Conducta Suicida

DIA:	25	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Cruz.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Fardi Jesus Ruiz Jabib	CC	15049 740	301157 2238	53	M	M			X						X			X			X	X		Faedy Ruiz
2	Emilbia Delgado ortega	CC	1069484 353	301271 8018	36	F	F									X				X			X		Emilvia Delgado
3	Karen Juris pacheco	CC	1069473 064	300698 0581	36	F	F								X	X				X			X		Karen Juris
4	Kelly Cordero Romero	CC	1069482 688	300552 0942	34	F	F			X						X				X			X		Kelly Cordero
5	Viviana Isabel Osorio vergara	CC	1104412 371	313750 4364	37	F	F			X							X			X			X		Viviana osorio
6	Yasmina Ramos Abad	CC	30572 011	310624 4438	55	F	F								X		X		X		X		X		Yasmina Ramos Abad
7	Karen Lopez Rodriguez	CC	1003499 008	302448 7461	33	F	F			X						X				X			X		Karen López
8	Orteya Yulieth Peñate cervantes	CC	1003500 491	344799 4598	33	F	F			X						X			X			X	X		
9	Isabel Naranjo Arrieta	CC	64549 83	312327 2325	60	F	F								X	X				X			X		Isabel Naranjo
10	Sandra Mezo Martinez	CC	1069[illegible]43 480	NO REPORTA	33	F	F								X	X				X			X		Sandra mezo

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	25	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Cruz	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mario Pada Hernandez Viloria	CC	1006189124	3226180653	25	F	F			X						X				X			X		Mario Hernandez.
2	Dano Contreras Madrid	CC	3493109 94	3002567396	41	F	F								X	X			X			X	X		Dano Contreras.
3	Betsy Romero Ruiz	CC	1002814062	3007153703	19	F	F								X	X				X			X		Betsy Romero.
4	Aury Cristina Doria Care	CC	1069495748	3015711979	29	F	F								X	X				X			X		Aury Doria.
5	Luz Mila Verbora Yepez	CC	30564752	3215999323	63	F	F								X	X			X			X	X		Luz M.
6	Isaac Manuel Martinez Delgado	TI	11699713626	3012718018	14	M	M								X	X				X			X		Isaac Martinez
7	Luciana Castillo Martinez	TI	1068139832	3107437727	12	F	F								X	X				X			X		Luciana Castillo
8	Matias Bravo Yepez	TI	1072261400	3002926842	11	M	M								X	X				X			X		Matias Bravo
9	Estefania Montiel Peñate	TI	10694984592	3147994598	10	F	F								X	X				X			X		Stefania Montiel
10	Evelin Angulo Ruiz	TI	1069497851	3009468711	10	F	F								X	X				X			X		Evelin Angulo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: JORNADA PSICOEDUCATIVA 1- INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA







E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Ana Karina Mestra. y _____ representante de Pal. Sede San Pedro de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector de la conducta suicida.
Eje/Dimensión	Ese. 3. Determinantes sociales
Fecha propuesta	28 de octubre. 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Situaciones de caso o juegos de. pasatiempos lúdicos Marcadores permanentes Papel Bond.
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Ana Karina Mestra L.	Nombre:	Dolly J. Bula Hzo
Cedula de ciudadanía:	1069469663	Cedula de ciudadanía:	51 749749
Entidad:	Nal Sede San Pedro	Entidad:	E.S.E. Camu
Numero de contacto	3128211767	Numero de contacto	300 265 5018
Firma:	Ana Mestra	Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. San Pedro	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha 28-Octubre-2024	Hora de Finalización: 9:00 am.

Objetivo(s) de la Reunión

* Informar sobre los factores de riesgo y Protección en la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector en la conducta Suicida. Se hace entrega de una fotocopia con 4 situacions de caso para analizar, reflexionar y opinar que harian ellos en esa situación, al tiempo se les pasan marcadores y Papel bond para que los participantes plasmen sus reflexiones y resalten los fortalezas y debilidades.

Al final se socializan los diferentes. Situaciones de caso. y se dan unos tips como Signos de alerta

Conclusiones

Los participantes proporcionan estrategias para manejo de conflictos y emociones.

Recomendaciones

Establecer un plan de acción familiar para prevenir la conducta suicida.

Responsables de la Actividad

Dolly Bula - psicologa.

Karen Padilla - Auxiliar Enfermeria

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Karina Mesta., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069469663, en Representación del I.E. San Pedro, certifico que Dolly J. Bula Hzo realizó charla prev. Conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 28 días del mes de octubre. de 2024

FIRMA: Ana Mesta.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069469663
CELULAR: 3128211767

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Paranteral como factor protector en la conducta Suicida.

DIA:	28	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	San Pedro	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Daverlis Lucia Montalvo Heredia	TI	1063082184	3042254494	11	F	F								X	X				X			X		Daverlis montalvo
2	Lizabeth patricia Diaz Madera	TI	NO REPORTA	3001892375	12	F	F								X	X				X			X		Lizabeth Garcia
3	Reniel David Gonzalez Florez	TI	4926831	302451303 21	13	M	M								X	X				X			X		Reniel
4	Thiago Jose Lopez Arzuza	TI	1066185916	NO REPORTA	10	M	M								X	X				X			X		Thiago.t
5	Wilson Andres Montes Cardera	TI	1069499907	NO REPORTA	10	M	M								X	X				X			X		Wilson
6	Danna Paola Navarro Soto	TI	1072261067	3128614336	11	F	F								X	X				X			X		Danna Paola navarro soto
7	Jaray Rodriguez Navarro	TI	NO REPORTA	3122242566	10	F	F								X	X				X			X		Jaray Rodriguez Navarro
8	Nataly Montes Arrieta	TI	1069498727	3206796701	10	F	F								X	X				X			X		Nataly Montes Arrieta.
9	Rouss Ramirez Diaz	TI	1069787997	3135052455	11	F	F								X	X				X			X		Rouss Ramirez Diaz
10	Shaira Valentina Serrano Dominguez	TI	1091673129	3116528572	12	F	F								X	X				X			X		Shaira valentina Rodriguez.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: involucramiento Paranteral como factor protector en la conducta suicida

DIA:	28	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	San Pedro	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Lorena Patricia Diaz Madera	CC	1069481351	3001892375	37	F	F								X	X			X			X	X		Lorena Diaz
2	Maria Claudia Montalvo Heredia	CC	1063078081	3043254494	29	F	F								X	X				X			X		Maria Montalvo
3	Yeny Acevedo Naranjo	CC	1069492440	3242934525	31	F	F								X	X				X			X		Yenis Acevedo
4	Rosmeiris Montalvo Heredia	CC	1063078082	3216983765	24	F	F								X	X				X			X		Rosa montalvo
5	Marilin Pinto Gonzalez	CC	1910760 4	3043258943	38	F	F								X	X				X			X		Yarlyn Pinto
6	Nedis Suarez Montalvo	CC	50879121	3226044856	44	F	F								X	X				X			X		Nedis Suarez
7	Yaccelis Ortega Marquez	CC	1572731 5	3006122999	44	F	F								X	X				X			X		Yaccelis
8	YESICA Bohorquez Hoyos	CC	100 350 2935	300 113 6483	30	F	F								X	X			X			X	X		Yesica B.
9	Lina Vanessa Calderon Hoyos	CC	1069483391	3004687166	34	F	F								X		X			X		X	X		Lina Calderon
10	Dennis Maria Trujillo Sierra	CC	1069 980648	3208127084	35	F	F								X	X				X			X		

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta suicida.

DIA:	28	MES:	octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	San Pedro.	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ricardo Dario Guillin	CC	78015 560	311396 1550	73	M	M								X	X			X			X	X		Ricardo Osorio
2	Mirley Paola Ramos Contreras	CC	1069503 368	311637 5773	26	F	F								X	X				X			X		Mirley Ramos
3	Sandrid Paternina Arguedas	CC	NO REPORTA	323494 1784	17	F	F								X	X				X			X		Sandrid Paternina
4	Yina Ramos Escobar	CC	30583 078	301534 9891	40	F	F								X		X			X			X		Yina Ramos.
5	Claudia Durango Caro	CC	30572 973	312764 1924	50	F	F								X	X				X			X		Claudia
6	Julio Ramon Cordero	CC	15039 634	321734 4303	68	M	M								X	X			X			X	X		Julio Cordero
7	Amparo Ruiz Arrieta	CC	30366 930	300632 3112	57	F	F								X	X				X			X		Amparo Ruiz
8	Sandy Buelvas Romero	CC	1102800 166	302309 6218	33	F	F								X	X				X			X		Sandy Buelvas
9	Jose De la Cruz Vega Montiel	CC	1567 084	NO REPORTA	87	M	M								X	X				X			X		HUELLA
10	Ana Martinez Acevedo	CC	30570 729	321639 1540	52	F	F								X	X				X			X		Ana Martinez

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD; JORNADA PSICOEDUCATIVA 2 - INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA.









EVIDENCIA FIRMA ACTA DE CERTIFICACIÓN



JORNADA 3

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26. del mes octubre. del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Luis Cohen A. y _____ representante de Bosque Baraji - I.E. Nacional de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Salud mental: involucramiento Paternal como factor protector en la Prevencion de la conducta suicida.
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes Sociales
Fecha propuesta	29 - octubre - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Situaciones de caso o juegos de pasatiempo lúdicos. Marcadores. permanentes Papel Bond.
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula H.	Nombre:	Luis Cohen A
Cedula de ciudadanía:	51 749 749	Cedula de ciudadanía:	15039364
Entidad:	E.S.E Camu	Entidad:	Bosque Baraji
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3233961866
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Nal. Bosque Barají	Hora de Inicio: 7:10 am.
Fecha 29-oct. 2024	Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Fortalecer la relacion Padres-hijos para Prevenir la Conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad dando a conocer la Tematica a tratar "Involucramiento Paternal como factor protector en la prevencion de la Conducta Suicida", luego. Se entrega una fotocopia con 4 situaciones de caso para analizar, reflexionar y dar su punto de vista frente a la situación de caso elegido, al tiempo que se les hace entrega del papel Bond y marcadores. para que los participantes dejen por escrito sus reflexiones y resalten la importancia de una comunicación efectiva entre Padres-hijos. Esta actividad se realiza a traves de una metodologia participativo, al final se. socializan los diferentes situaciones de caso escogidos y unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes consideran que la comunicacion abierta y respetuosa entre Padres e hijos es clave para detectar señales de alerta.

Recomendaciones

Proporcionar estrategias para manejar Conflictos y emociones

Responsables de la Actividad

Dolly Bula — Psicologa

Karen Padilla = Auxiliar de enfermeria

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E.
CAMU
SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Abel Cohenta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15039364, en Representación del I.E. Nal. Sede Bosque Baraji certifico que Dolly J. Bula H 20 realizó actividad prevención conducta suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 29 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Luis Cohenta
CEDULA DE CIUDADANÍA: 15039364
CELULAR: 323 396 1866

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor Protector en la conducta suicida

DIA:	29	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Bosque Barají.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luisa Argel Montiel	CC	1069468852	3022403948	25	F	F								X	X			X			X	X		Luisa Argel.
2	Sakdra Urietra Oveso	CC	1069462978	3017140468	42	F	F								X	X			X			X	X		Sandra Urieta.
3	Yadith Alvarez padilla	CC	30573157	3104162445	60	F	F								X	X			X			X	X		Yadith Alvarez
4	Camila Buelvas castillo	CC	1069499359	3012750447	24	F	F								X	X				X			X		Camila Buelvas
5	Eva Sandrith Spir Bravo	CC	1007904623	3002946239	26	F	F								X	X			X			X	X		.Eva Spir
6	Royer Baquero Gonzalez	CC	1069463060	3043610258	32	M	M								X	X			X			X	X		.Royer Baquero
7	Keilys Medina Rodriguez	CC	NO REPORTA	3243904855	13	F	F								X	X				X			X		Keilys Medina.
8	Karen Avilez polo	CC	1069501445	3217329776	27	F	F								X	X				X			X		Karen Avilez.
9	Maciel Palencia Alvarez	CC	23179835	3233009595	38	F	F									X				X			X		Maciel palencia
10	Yorleny Calle Contrera	CC	NO REPORTA	3014977439	40	F	F									X			X			X	X		Yorleny Calle

69

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	29	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Bosque Barají	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Santiago Aisar Buelvas Castillo	TI	1069491 5FB	312713 9193	13	M	M								X	X				X			X		Santiago Aisar Buelvas Castillo
2	Jherik Daniel Estrada Herrera	TI	106949 3970	304521 4600	12	M	M								X	X				X			X		Jherik Daniel
3	Jhan carlos Montiel Guerra	TI	1069503 420	NO REPORTA	9	M	M								X	X				X			X		Jhan Carlos
4	Sebastian Monterroza Ortiz	TI	104705 4325	302714 9980	11	M	M								X	X				X			X		Sebastian Monterroza
5	Jose Daniel Ramos Contreras	TI	106949 88558	314549 6298	10	M	M								X	X				X			X		José Daniel Ramos
6	Jhojan Guzman Perez	TI	106950 1319	320710 4115	9	M	M								X	X				X			X		Jhojan Guzman
7	Alan Negrete Herrera	TI	106950 1528	320813 1419	9	M	M								X	X				X			X		Alan
8	Alex Mauricio Guzman Chacin	TI	1069504 306	322502 2509	9	M	M								X	X				X			X		Alex
9	Maria Carolina Mercado	TI	106949 6878	300652 6966	11	F	F								X	X				X			X		Maria Carolina Mercado
10	Crisbel Sofia Medina Izquierdo	TI	1069528 340	324390 4866	10	F	F								X	X				X			X		Crisbel Sofia

69

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

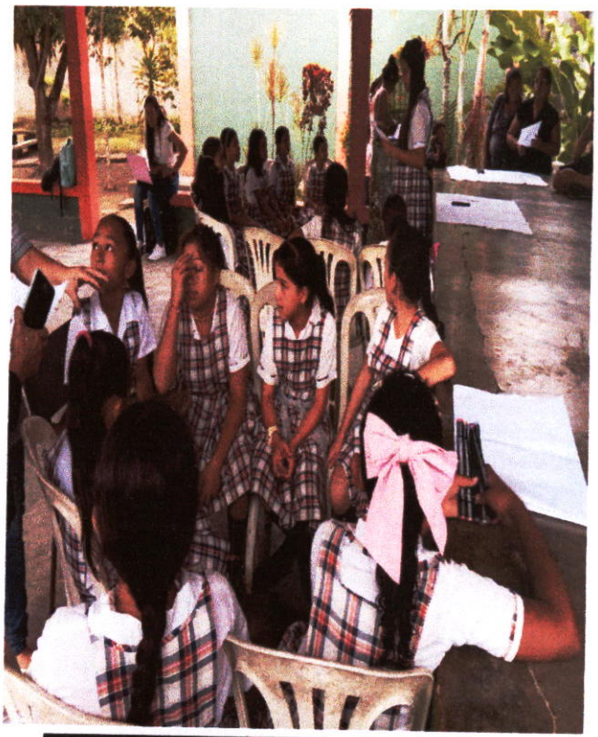
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	29	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Bosque Baraya	ZONA:	Urbano

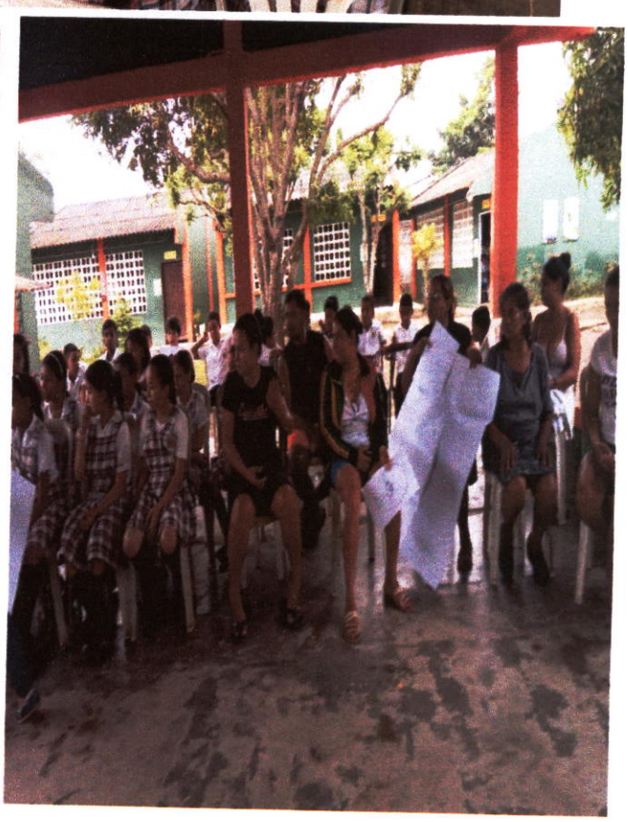
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Enadis Guerra Ruiz	CC	1100249990	314542851	31	F	F								X	X				X			X		Enadis Guerra
2	Aura Herrera Martinez	CC	1068669244	302221 1479	28	F	F								X	X			X			X	X		.Aura Herrera,
3	Omaira Vega Padilla	CC	26047 745	320710 4115	72	F	F								X	X				X			X		Omaira Vega
4	Williangi Briceño Valerio	CC	28435 781	323 7999	23	F	F								X	X				X			X		Williangi Briceño
5	Laura Arieta	CC	1069471 999	304305 1165	18	F	F								X	X				X			X		laura Arrieta
6	Mariela Diaz Reyes	CC	1193032 764	301 999 3348	24	F	F								X	X				X			X		MarielaDiaz
7	Arleth Diaz Diaz	CC	100350 4863	301 24 8852	34	F	F								X	X				X			X		ArlethDiazdiaz
8	Yulise Diaz Badilla	CC	1010132 332	3042989021	26	F	F								X	X			X		X		X		Yulise Diaz
9	Maria Payares Romero	CC	30569 715	312880 5621	55	F	F								X	X				X			X		mariapayares
10	Luz Dary Vergara Blanco	CC	30570 809	312652 1623	55	F	F								X	X				X			X		Autorizo V.S.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: JORNADA PSICOEDUCATIVA, INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA.









JORNADA 4

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes octubre. del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Samir Sanchez y _____ representante de I.E. las Mercedes de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento Parental como factor protector de la Conducta Suicida
Eje/Dimensión	Eje 3: Determinantes Sociales.
Fecha propuesta	30 Octubre
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond Situación de caso Marcadores.
Necesidad de talento humano	Psicologa. Auxiliar de enfermera.
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly Bula H	Nombre:	Samir Sanchez S
Cedula de ciudadanía:	51749749	Cedula de ciudadanía:	1.169890.324
Entidad:	E.S.E CAMU	Entidad:	I.E El Naranjal
Numero de contacto	3002653018	Numero de contacto	3023[illegible]89
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. las Mercedes	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha 30-octubre-2024	Hora de Finalización: 9:00 am.

Objetivo(s) de la Reunión

Informar sobre los factores de riego y Proteccion en la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramento parental como factor protector en la conducta suicida, se hace entrega de una fotocopia con 4 situaciones de casos para analizar, reflexionar y opinar que harian ellos en esa situación. Al tiempo se les pasan marcadores y papel bond para que los participantes plasmen sus reflexiones y resalten las fortalezas y debilidades.
Al final se socializan las diferentes situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

los participantes proporcionan estrategias para manejo de conflictos y emociones.

Recomendaciones

Establecer un plan de acción familiar Para prevenir la conducta suicida.

Responsables de la Actividad

Dolly Bula - Psicologa
Karen Padilla - Auxiliar de Enfermeria

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jamir Sanchez S., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067480324., en Representación del El nacimiento (—las Mercedes certifico que Dolly L. Bula Herazo realizó Prevención Conducta Suicida. en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 30 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: _____
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067480324
CELULAR: 3007955599.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. las mercedes	ZONA:	urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Miladis Lopez Alvarez	CC	30576 545	324605 4599	53	F	F								X	X				X			X		Miladis López
2	Nayelis Romero Guzman	CC	1003500 880	304420 3522	23	F	F								X	X				X			X		Nayelis Romero
3	Humberto Santiago Gomez Moreno	RC	106950 7346	321612 8070	10	M	M								X	X				X			X		Humberto.
4	Sebastian Hoyos Ricardo	TI	11697 13981	312479 3224	8	M	M								X	X				X			X		Sebastian.
5	Tania Izabel Montes Torres	RC	106949 9937	300821 0344	12	F	F								X	X				X			X		Tania Montes.
6	Luis Daniel Rodriguez Diaz	TI	10738 26585	315400 2012	9	M	M								X	X				X			X		Luis daniel.
7	Saira Salome Montiel Tuiran	TI	10694 98417	312416 2432	11	F	F								X	X				X			X		Saira Montiel
8	Dulce Maria Vergara Echeverri	TI	106950 00839	321576 1284	10	F	F								X	X				X			X		Jose David.
9	Jose David Guerra Angel	RC	104672 2999	314620 5460	8	M	M								X	X				X			X		Jose David.
10	Mathus Bracho Reales	CE	31012 015	300612 0010	10	M	M							^	✓	X				X			X		Mathus Bracho

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gisseth Salgado villalba	CC	1079656575	3016439036	33	F	F								X	X			X			X	X		Gisseth Salgado
2	Diana Hernandez Garavito	CC	3057882	3205585143	46	F	F								X	X				X			X		Diana Hernandez
3	Tiviay Martinez Betin	CC	3058130 8	3042482525	50	F	F								X	X				X			X		. Huella.
4	Maira Oviedo Heredia	CC	1069471490	3016595238	37	F	F								X	X			X			X	X		Maira Oviedo
5	Delissa Reales Navarro	CC	1143172216	3223984222	36	F	F								X	X				X			X		Delissa Reales
6	Karina Acosta Morrente	CC	1069478039	3008884512	35	F	F								X	X				X			X		Karina Acosta
7	Silbana Fabra Diaz	CC	1069463797	3126265021	33	F	F								X	X				X			X		Silvana Fabra
8	Cindy Romero Barrios	CC	1069448 2646	3015890198	34	F	F								X	X				X			X		Cindy Romero
9	Emily Diaz Cordoba	CC	1069503793	3004534409	27	F	F							X		X				X			X		Emily Diaz
10	Efigenia Durango Flores	CC	1069485319	NO REPORTA	38	F	F								X		X		X			X	X		Efigenia Durango

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la Conducta suicida.

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Leidy Pimienta	CC	1069497393	3003911095	29	F	F								X	X				X			X		Leidys Pimienta
2	Elvia Maria Tapia Perez	CC	1066761221	3235433596	34	F	F								X	X			X			X	X		Elvia Tapia
3	Yisel Ortiz Ramos	CC	1003199427 2	3116929035	21	F	F								X	X				X			X		Yisel Ortiz R.
4	Isabela puello Mejia	TI	1068140545	3002183537	10	F	F								X	X				X			X		Isabella puello
5	Mariana Viloria Arango	TI	1069491440	3234418434	13	F	F								X	X				X			X		Mariana viloria.
6	Omar Villadiego Martinez	CC	1193009973	3116929035	26	M	M								X	X			X			X	X		Omar Villadiego
7	Viviana Burgos Toro	CC	1028025905	3007329765	18	F	F			X						X				X			X		viviana luz
8	Yeimi Ortega	CC	1069483571	3107110051	24	F	F								X	X				X			X		Yeimi Ortega
9	Dayana Mendoza Acosta	CC	1003504413	3127606932	26	F	F								X	X				X			X		Dayana Mendoza
10	Yudica De las Alas	CC	1126118904	9009011485	47	F	F								X	X				X			X		Yudica de las alas

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD : JORNADA PSICOEDUCATIVA 7 - INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DELA CONDUCTA SUICIDA









JORNADA 5

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes octubre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Candelaria López y _____ representante de I.E.N.A.L - Mercedes de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes Sociales
Fecha propuesta	30 de octubre.
Necesidad de apoyo logístico	Papel bond Situaciones de caso Marcadores
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula H.	Nombre:	Candelaria L.
Cedula de ciudadanía:	51749749.	Cedula de ciudadanía:	1069473000
Entidad:	E.S.E. Camu	Entidad:	I.E.N.A.L - Mercedes
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3126131544
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I. E. Las Mercedes.	Hora de Inicio: 9:30 am.
Fecha 30 octubre - 2024.	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Fortalecer la relacion padres - hijos para prevenir la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramiento de Parentes como Factor protector en los conductas suicidas, se hace entrega de fotocopia con 4 situaciones de caso para analizar, reflexionar y opinar que harían ellos en esa situacion., al tiempo se les pasan marcadores y papel Bond para que los participantes expresen por escrito sus reflexions y resalten la importancia de una buena comunicacion. Al final se hace la Socializacion de las diferente situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes han aumentado su conciencia sobre. la importancia de la conducta suicida y sus señales de alerta

Recomendaciones

Establecer un plan de acion familiar para prevenir la conducta suicida

Responsables de la Actividad

Dolly Bula - psicologa

Karen Padilla. Auxiliar Enfermeria

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Candelaria López, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069473000, en Representación del I.E. las Mercedes, certifico que Dolly J. Bula Herazo realizó prevención conducta suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 30 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Candelaria L.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069473000
CELULAR: 3126133154

705

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Astrid Blanquett	CC	1128858426	3245339515	31	F	F			X						X				X			X		Astrid Blanquett
2	Elida Rosa Almanza Vasgar	CC	30565667	3014606319	59	F	F								X	X				X			X		Elida Almanza
3	Maria Jose Gonzalez Chaquilla	CC	1069466425	3009377065	23	F	F								X	X							X		Maria Jose G.
4	Rosa Mendez Hernandez	CC	1003513350	3234343974	27	F	F								X	X							X		Rosa Mendez
5	Sandra Carrascal Martinez	CC	1069492964	3027865820	31	F	F								X	X			X			X	X		Sandra Carrascal.
6	Rina Correo Navarro	CC	1128893085	3234002160	24	F	F								X	X							X		Rina Correo.
7	Maria Pantoja Caraballo	CC	1003704393	3047872736	29	F	F								X	X							X		Maira Pantoja.
8	Beatriz Guerra Bonilla	CC	30579807	3011650812	47	F	F								X	X				X			X		Beatriz
9	Elaine Pantoja Martinez	CC	1069481517	3237050266	33	F	F								X	X			X			X	X		Elaine Pantoja
10	Bernarda Contrera Vega	CC	1069462441	3003647917	42	F	F								X	X				X			X		Bernarda C.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yoicider Vilona Hernandez	CC	1069476211	3002940093	36	M	M								X	X			X			X	X		Yoicider Vilorica
2	Yannina Yulaisa Moreno Perez	TI	1068139061	3215739160	15	F	F								X	X				X			X		Yanina Moreno
3	Paula Andrea Vega Castro	TI	1169713723	3126226438	13	F	F								X	X				X			X		Paula Vega.
4	Dulce Maria Salgado Oviedo	TI	1069489805	3116626865	13	F	F								X	X				X			X		Dulce salgado
5	Dianis Paola Villadiego cali	TI	1066181222	3004153482	14	F	F								X	X				X			X		Dianis Villadiego
6	Jhon Diego Zabala pajaro	TI	1069495298	3105303490	15	M	M								X	X				X			X		Jhon Zabala
7	Alexander Yamith Orozco Vega	TI	1084108466	3012150555	16	M	M								X	X				X			X		Alexander Yamith orozco
8	Rafael Andres Reyes Tapia	TI	1067285590	3215433596	15	M	M								X	X				X			X		Rafael Reyes
9	Vanessa Sofia Burgos Melendez	TI	1069489455	3226207676	15	F	F								X	X				X			X		Vanessa Burgos
10	Sarah Milena posada Oyola	TI	1141518976	NO REPORTA	15	F	F								X	X				X			X		Sarah Posada

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

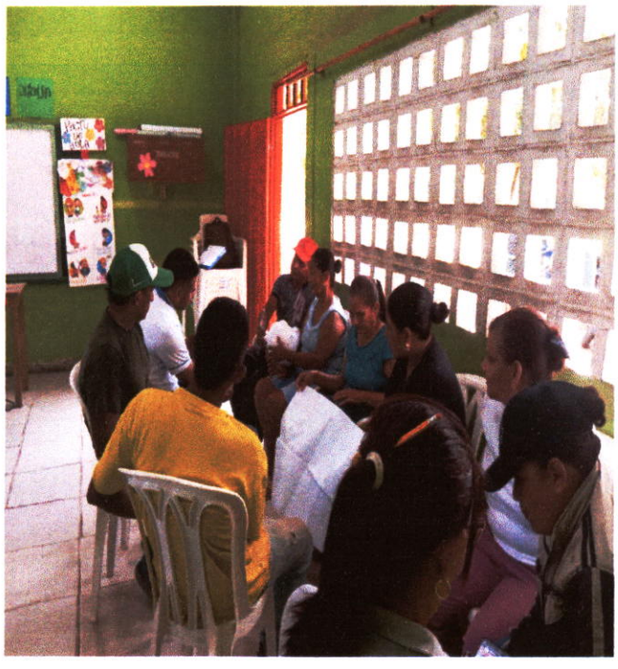
EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yina Marcela Algarin pimienta	CC	1068139106	3044022313	31	F	F								X	X				X			X		Yina Algarin
2	Claudia Patricia Fernandez	CC	1007801238	3124442783	34	F	F								X	X				X			X		Claudia Fernandez
3	Silia Rosa Pastrana Florez	CC	50937900	3226690882	43	F	F								X	X				X			X		Silia Pastrana
4	Ever Doria Macea	CC	80225073	3242024885	41	M	M								X	X			X			X	X		
5	luz patria Cocha caldera	CC	1069479009	3105218645	37	F	F								X	X				X			X		luz Patricia
6	Eliazar Avilez pacheco	CC	1008786592	3001892040	21	M	M								X	X			X		X		X		Eliazar Avilez
7	Berlidis Isabel pacheco pinto	CC	NO REPORTA.	3205206795	50	F	F								X	X				X			X		DCLYDES Marilis Cortes.
8	Maryilis Cortecero Miranda	CC	1069481371	3215955768	35	F	F								X		X		X		X		X		
9	Yuranis Pineda Torres	CC	1069505749	3244407849	30	F	F								X	X			X		X		X		
10	Emilse Guerrero castillo	CC	30573693	3178077214	72	F	F								X	X				X			X		Emilse Guerrero

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA









70.

JORNADA 6

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes octubre. del año 2024 se reunieron Dolly L. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Osiris Nuñez Caldera. y _____ representante de I.E las Mercedes de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector de la conducta Suicida
Eje/Dimensión	Eje: 3 Determinantes Sociales
Fecha propuesta	30/10/2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond. Situaciones de caso Marcadores.
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly L. Bula Hzo	Nombre:	Osiris Nuñez Caldera
Cedula de ciudadanía:	51749 749.	Cedula de ciudadanía:	30571.661
Entidad:	E.S.E. Camu	Entidad:	LAS MERCEDES
Numero de contacto	3002650518	Numero de contacto	3003138833
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I. E. las Mercedes	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha 30-octubre-2024.	Hora de Finalización: 4:30 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

*Informar sobre los factores de riesgo y Protección en la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida. Se hace entrega de una fotocopia con 4 situaciones de caso para analizar, reflexionar y opinar que harían ellos en esa situación. Al tiempo se les pasan marcadores y papel bond para que los participantes plasmen sus reflexiones y resalten las fortalezas y debilidades. Al final se socializan los diferentes situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

los participantes proporcionan estrategias para manejo de conflictos y emociones.

Recomendaciones

Establecer un plan de acción familiar para prevenir la conducta suicida.

Responsables de la Actividad

Polly Bula - psicologa.

Karen Padilla - Auxiliar de enfermeria.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Orirys Núñez Caldera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30571661, en Representación del I.E. Las Mercedes, certifico que Dolly L. Bula Herazo realizó Prevención Conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 30 días del mes de Octubre de 2024

FIRMA: Orirys Núñez Caldera
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30571661
CELULAR: 3003138833

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Los mercedes.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yojadis Hoyos Barrios	CC	1040928407	3107212009	51	F	F								X	X			X			X	X		Yojadis Hoyos
2	Diana Aguilera yates	CC	1032417038	3008184158	36	F	F								X		X			X			X		Diana Aguilera.
3	Rafael Dominguez Guada	CC	92497 B18	321556 5805	65	M	M								X	X				X			X		Rafael Dominguez
4	Rafael Perez Romero	CC	15040 155	NO REPORTA	55	M	M								X	X			X			X	X		Rafael Perez
5	Dindy Lazo Polares	CC	1069460409	3243669775	20	F	F								X	X				X			X		Dindy Lazo P.
6	Dina Luz Contreras Rivera	CC	1069480985	3045912430	38	F	F								X	X				X			X		Dina contreras
7	Denis Del Carmen Jeronimo Mendez	CC	1072248107	3137622545	38	F	F								X	X				X			X		Denis.
8	Javier Guzman Parra	CC	7876 3636	3001373451	46	M	M								X	X			X			X	X		Javier Guzmán
9	Francisco Arroyo Turizo	CC	78739 765	3052034121	50	M	M								X	X			X			X	X		Francisco A
10	Yasiris Calle Diaz	CC	1069505056	3114160277	43	F	F								X	X				X			X		Yasiris Calle

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Las Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Junior Alfonzo Sanchez Castillo	TI	1069485367	312866 2130	16	M	M								X	X				X			X		Junior Sanchez
2	Santiago Garcia Rangel	TI	1040505733	310382 0373	15	M	M								X	X				X			X		Santiago Garcia
3	Dilan Jesus Alean Gonzalez	TI	1069487015	301619 3846	14	M	M								X	X				X			X		Dilan Alean
4	Karol Melissa Nieto Villalba	TI	1069500784	301485 3471	15	F	F								X	X				X			X		Karol Nieto
5	Luis Jose Noriega Osorio	TI	1030243543	321710 6500	14	M	M								X	X				X			X		Luis Jose noriega
6	Leivys Sofia Ricardo Lozano	TI	1069485135	323592 0747	15	F	F								X	X				X			X		Leivys Ricardo
7	Fader Luis Betin Salgado	TI	1069476227	314540 7252	17	m	M								X	X				X			X		Fader Betin
8	Paola Calle Escalona	TI	1067969632	310654 9934	16	F	F								X	X				X			X		Paola Calle
9	Issamar Hoyos Gonzalez	TI	1069488328	301508 8350	14	F	F								X	X				X			X		Issamar Hoyos G.
10	Greison Josue Romero Contreras	TI	1068139270	313781 5824.	14	m	M								X	X				X			X		Greison romero.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Las mercedes.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Lizeth Rivero Mendoza	CC	1066779049	3005660172	34	F	F								X	X			X			X	X		Lizeth Rivero
2	Diana otero polo	CC	1069473350	3222447270	37	F	F								X	X				X			X		Diana otero
3	Yorleidis Lobo Romero	CC	3058262648	3008209074	39	F	F								X	X			X			X	X		Yorleidys Lobo R
4	Yomaira Castro Garcia	CC	1069465084	3005658628	38	F	F								X	X			X			X	X		Yomaira Castro G
5	Yaniris Lozano Miranda	CC	1052945877	3235920447	40	F	F								X	X			X			X	X		Yaniris Lozano.
6	Maria Bedoya Burgos	CC	1069473042	3022335856	38	F	F								X	X				X			X		MARIA BEDOYA
7	Luz Angela Rodriguez	CC	52814706	3001822304	43	F	F								X		X			X			X		Luz Angela Rodriguez
8	Jourdad Acosta Ricardo	CC	78762912	3045306930	43	M	M								X	X			X			X	X		
9	Patricia Castillo Cabral	CC	3057042	3128602130	55	F	F								X	X				X			X		Patricia Castillo
10	Dina Contreras Nisperuza	CC	1069479913	3242561712	34	F	F								X	X			X		X		X		Dina Contreras.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA





JORNADA 7

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes octubre. del año 2024 se reunieron Dolly Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Jairo Herazo M y _____ representante de I.E.N.A.L - Mercedes. de la zona urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector en la prevención en la conducta suicida.
Eje/Dimensión	Eje 3 Determinantes Sociales
Fecha propuesta	30 octubre.-2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond Situación de casos Juegos de pasatiempo Marcadores. lúdico.
Necesidad de talento humano	Psicologa. Auxiliar De enfermería.
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula Hzo	Nombre:	Jairo Herazo M.
Cedula de ciudadanía:	51 749 749	Cedula de ciudadanía:	78762235
Entidad:	E.S.E. Camu	Entidad:	IENAL-MERCEDES
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3004989986
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. Las Mercedes	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha 30 de octubre-2024	Hora de Finalización: 6:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Fortalecer la relacion padres - hijos para prevenir la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad realizando una charla sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector en los conductos suicidas: se hace entrega de una fotocopia con 4 situaciones de caso para analizar, reflexionar y opinar que harian ellos en esa situacion, al tiempo se les pasan los marcadores y papel Bond para que los participantes expresen por escrito sus reflexiones y resalten la la importancia de una buena comunicacion. Al final se hace una socializacion de los diferentes situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes toman conciencia sobre la conducta suicida y sus señales de alerta

Recomendaciones

Establecer un plan familiar de accion para prevenir la conducta suicida

Responsables de la Actividad

Dolly Bula - psicologa

Karen Padilla - Auxiliar Enfermeria

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jairo Herazo M, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78762235, en Representación del IENAL MERCEDES, certifico que Dolly L. Bula Herazo realizó Prevención conducta suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 30. días del mes de octubre. de 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78762235
CELULAR: 3004989984

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Los Mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Judith Castellar Angulo	CC	33338 063	321720 2965	62	F	F								X	X				X			X		Judith Castellar O.
2	Dalis Perez Martinez	CC	1007801 230	304262 8261	35	F	F								X	X			X			X	X		Dalis Perez
3	Wilian Florente Vanegas	CC	15364 305	321228 3298	67	M	M								X		X		X		X		X		
4	Flor Maria Calle Barrios	CC	NO REPORTA	NO REPORTA	79	F	F								X	X				X			X		Huella.
5	Angela Rodriguez Barrera	CC	32819 700	300182 2304	43	F	F								X		X			X			X		Luz Angela Rodriguez
6	Marledy Del Carmen Martinez Perez	CC	50950 010	310700 2122	64	F	F								X	X				X			X		Marleny
7	Candelaria Lopez Martinez	CC	1009 473000	312651 3154	48	F	F								X		X		X		X		X		Candelaria
8	Jose David Vergara Florez	CC	30769 862	314007 4101	42	M	M								X	X			X			X	X		Jose Florez
9	Luz Maria Vega Puentes	CC	12762 875	321123 0740	61	F	F								X	X				X			X		Luz Vega
10	Isaias Jose Romero Ardila	CC	16824 164	312796 6914	37	M	M								X	X			X			X	X		Isaias Romero

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACION DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. las mercedes	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN							SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sebastian Monterosa Ortiz	TI	1047054325	3148360019	9	H	M								X	X				X			X		Sebastian Monterosa
2	Jhojan David Guzman Perez	TI	1069501319	3205301093	10	H	M								X	X				X			X		Jhojan david
3	Yairs Sofia Hernandez Aguirre	TI	1069501346	3108302406	9	I	F								X	X				X			X		Yairs H.
4	Maria angel Durango Montiel	TI	1164714050	3014309504	11	I	F								X	X				X			X		María Durango M.
5	Alex Mauricio Guzman Chacin	TI	1069504306	3156370936	10	H	M								X	X				X			X		Alex Guzman.
6	Isela Bolivar castillo	RC	1069504307	3026606170	8	I	F								X	X				X			X		Izabela Bolivar
7	Esteban David Hernandez Diaz	TI	1019496773	3014362650	12	H	M								X	X				X			X		Esteban Diaz
8	Alan Vergara Herrera.	TI	1069501523	3106350918	9	H	M								X	X				X			X		alan Herrera.
9	María carolina Mercado	TI	1069496878	3208134690	11	I	F								X	X				X			X		Maria Mercado.
10	Jose Daniel ramos contreras	TI	1069498558	3204369848	10	H	M								X	X				X			X		Jose Ramos

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	30	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. las mercedes.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Morales	CC	1069491688	3007639754	31	F	F								X	X				X			X		Sindy Morales
2	Maria Alzate Henao	CC	1067922283	3001861902	32	F	F								X		X			X			X		Maria Alzate
3	Cenaida Cheverry Arias	CC	1022122319	3208115713	38	F	F								X	X				X			X		Mª Cenaida C.
4	Jorge Gonzales Rivero	Cc	1069462369	3022153376	38	M	M								X	X			X			X	X		Jorge Gonzáles.
5	Diana Marcela Muñoz	CC	1069478219	3017393363	37	F	F								X	X				X			X		Diana Marcela
6	Angela Maria Angel Martinez	CC	1069475692	3013251349	38	F	F								X	X				X			X		Angela A. g. d. M.
7	Sindy Nidia Rozo Romero	CC	1072233455	3246343649	26	F	F								X	X			X			X	X		Sindy Nidia Rozo
8	Danna Montiel Banda	CC	1009479973	3002842425	20	F	F								X	X				X			X		Danna Montiel.
9	Leonela Avilez Madera	CC	1009503230	3001726740	24	F	F								X	X				X			X		Leonela Avilez
10	Dayana Cortes	CC	1003501438	3237427569	29	F	F								X		X			X			X		dayana cortez

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: JORNADA PSICOEDUCATIVA 4 INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA







JORNADA 8

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 28 del mes octubre. del año 2024 se reunieron Dolly L. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Luz Estela Bula y _____ representante de I.E. El Nacional de la zona urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida
Eje/Dimensión	Eje 3: Determinantes sociales
Fecha propuesta	31/10/2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond Situación de casos Marcadores.
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar De enfermeria.
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly L. Bula Herazo	Nombre:	Luz Estela Bula
Cedula de ciudadanía:	31749749	Cedula de ciudadanía:	30583050
Entidad:	E.S.E CAMU	Entidad:	El Nacional
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3173752406
Firma:		Firma:	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E. El Nacional	Hora de Inicio: 7:30 am
Fecha 31-Octubre-2024	Hora de Finalización: 9:30 am.

Objetivo(s) de la Reunión

Informar sobre los factores de riesgo y protección en la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad realizando brochaila sobre la importancia del involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida. Se hace entrega de una fotocopia con 4 situaciones de como analizar, reflexionar y opinar que harian ellos en esa situación al tiempo se les pasan marcadores y papel bond para que los participantes plasmen sus reflexiones y resalten las fortalezas y debilidades.
Al final se socializan los diferentes situaciones de caso y se dan unos tips como signos de alerta.

Conclusiones

los participantes proporcionan estrategias para manejo de conflictos y emociones.

Recomendaciones

Establecer un plan de acción familiar para prevenir la conducta suicida.

Responsables de la Actividad

Dolly Bula - psicologa
Karen Padilla - auxiliar de enfermería.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Estela Bula, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30583050, en Representación del El Nacional, certifico que Dolly L. Bula Herrera realizó prevención conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 31 días del mes de Octubre. de 2024

FIRMA: Luz Bula
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30583050
CELULAR: 3173752406.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento como factor protector en la conducta suicida

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dalia Patricia Guerra	CC	1193539900	3228884472	22	F	F								X	X				X			X		Dalia Patricia.
2	Sandra Camargo pineda	Cc	30581851	3024343168	41	F	F								X	X			X			X	X		SandraC.
3	Isabel María Ayazo Torres	CC	30579192	3213837668	64	F	F								X	X				X			X		Isabel Ayazo
4	Gleidys Gallon Herrera	CC	30584037	3024155429	39	F	F								X	X				X			X		Gleidy Gallón
5	Paula Ribon Diago	CC	1069491978	3046226547	31	F	F								X		X			X			X		PAULA RIBÓN
6	Uriel Meza Bolaño	CC	7368956	3126079705	41	M	M								X	X			X			X	X		Uriel Meza
7	Liney Vega Hoyos	CC	30581881	3126538604	42	F	F								X	X			X			X	X		
8	Yuriana Perez Estrada	CC	1003501276	3215869074	34	F	F								X	X				X			X		Yuriana Perez
9	Angela Vega petro	CC	1068137428	3233867222	18	F	F								X	X			X			X	X		Angela Vega.
10	Sandy patricia solano	CC	30574784	3133671253	48	F	F								X	X			X			X	X		Sandy Patricia

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Michell Vanessa Caraballo Espiella	TI	1072704444	3243399598	12	F	F								X	X				X			X		Michael Caraballo
2	Yuleisy Contreras Camargo	TI	1009494135	3205129262	12	F	F								X	X				X			X		Yuleisy Contreras
3	Valeria Sofia Lobo Escobar	TI	1068139784	3202433829	12	F	F								X	X				X			X		Valeria Lobo
4	Jhonatan Lopez Herrera	TI	1068139734	3204420722	13	M	M								X	X				X			X		Jhonatan López
5	Isaac David Morales Zabala	TI	1068139807	3125064206	16	M	M								X	X				X			X		Isaac Morales
6	Emanuel Isaac Serpa Diaz	TI	1008139530	3002278949	13	M	M								X	X				X			X		Emanuel Serpa
7	Jhoan Alejandro Leon Contreras	TI	1069494058	3210694005	12	M	M								X	X				X			X		Jhoan León
8	Steven Carmona Castillo	TI	1069493288	3243036851	12	M	M								X	X				X			X		Steven Carmona
9	Yeimi Pimienta Carrazal	CC	1069474332	3173062389	36	F	F								X	X			X			X	X		Yeimi Pimienta
10	Angel David Ramos Pimienta	TI	1069494487	3173517179	12	M	M								X	X				X			X		Angel David Ramos

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACION DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector de la conducta suicida

DIA:	31	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carmen Lobo Estrada	CC	30571 127	311384 4374	55	F	F								X	X				X			X		Carmen Lobo E
2	Mirna Orozco Lopez	CC	26046 225	NO REPORTA	80	F	F								X	X				X			X		Huella.
3	Rodrigo Antonio Lopez Acosta	CC	1069993356	324338 0670	30	M	M								X	X				X			X		Rodrigo Lopez
4	Nadia Judith Mejia Colorado	CC	30574 384	NO REPORTA	55	F	F								X	X				X			X		Nadia
5	Maria Florencia Miranda	CC	30568 562	304348 6115	56	F	F								X	X			X			X	X		
6	Carlos David Simarra Vergara	CC	1003500 073	300709 8299	25	M	M								X	X			X			X	X		Carlos Simarra
7	Gilma Velazquez Castillo	CC	23050 228	310668 2203	65	F	F								X	X				X			X		Gilma Velazquez
8	Milton fabian Montes Vega	CC	100350 2757	NO REPORTA	30	M	M								X	X				X			X		Milton Montes
9	Ilonis de Jesus Montiel	CC	30572 740	NO REPORTA	72	F	F								X	X				X			X		Huella
10	Virginia Cecili Zuñiga	CC	30561 959	311710 8967	68	F	F								X	X				X			X		Virginia Cecili

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR PROTECTOR EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA







JORNADA 9

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo. representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Deivi Florez y _____ representante de I.E El Nacional de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento Parental Como factor Protector en la conducta Suicida.
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes Sociales.
Fecha propuesta	18 - nov - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond. Marcadores Situaciones de caso
Necesidad de talento humano	Psicologa. Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula Herazo	Nombre:	Deivi Sofia Flórez
Cedula de ciudadanía:	51749 749	Cedula de ciudadanía:	30.575.953
Entidad:	E.S.E. Camu.	Entidad:	I.E El Nacional
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3122897576
Firma:		Firma:	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Nacional	Hora de Inicio: 7: 00 am
Fecha: 18- noviembre-2024	Hora de Finalización: 9: 30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Identificar y apoyar a las personas en riesgo de suicidio.

Fomentar la conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la jornada psicoeducativa con padres y estudiantes para promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de conducta suicida , haciendo uso de materiales como papel bond, marcadores, hojas blancas y la lectura de una situación de caso, los padres y estudiantes de manera reflexiva y participativa realizan una lluvia de ideas entre el grupo y escriben en el papel bond lo que harían si se encontraran esa situación

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes reflexionan sobre a importancia de la prevención del suicidio que si es posible y requiere la colaboración de múltiples sectores y actores. Como lo relevante de La conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio son esenciales para reducir el estigma y fomentar la búsqueda de ayuda.

Recomendaciones

Desarrollar e implementar programas de prevención del suicidio en la comunidad, incluyendo la educación y la conciencia sobre la prevención del suicidio.

Responsables de la Actividad

Psicóloga – Dolly Bula Herazo

Auxiliar Enfermería – Karen Padilla Karen Padilla

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Deivi Sofia Flórez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.575.953, en Representación del I.E. El Nacional, certifico que Dolly L. Bula Herazo realizó Prevención de conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 18 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30.575.953
CELULAR: 3122897576

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	18	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Salma valentina Agudelo Madera	TI	1069500106	310830 5025	10	F	F								X	X				X			X		Salma Ayu
2	Maria Isabel Arguedo Florez	TI	1069499941	315830 1528	10	F	F								X	X				X			X		Maria Isabel.
3	Luciana Atencia Arguedo	TI	1069500146	320813 4550	10	F	F								X	X				X			X		Luciana
4	Sahara Sofia Bertrallan Quiroz	TI	1068140703	312630 2850	10	F	F								X	X				X			X		SAHARA SOFIA.
5	Andrea Carolina Castro Arrieta	TI	1069500517	311530 2951	9	F	F								X	X				X			X		ANDREA.
6	Matias Andres Badillo Mareo	TI	1068148690	302430 5518	10	M	M								X	X				X			X		Matias.
7	Juan Sebastian Avilez Lobo	TI	1069500945	301122 3764	9	M	M								X	X				X			X		Juan.
8	Simon Jose Del Vecchio	TI	1069503408	310709 4852	9	M	M								X	X				X			X		Simon
9	Joalber Jose Fuentes Avilez	TI	1069504145	315840 5018	9	M	M								X	X				X			X		Joalber.
10	Jesus Alejandro Severiche Lozano	TI	1068140701	322455 6018	10	M	M								X	X				X			X		Jesus J.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	18	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yuleidis Meléndez Suárez	CC	1069474364	3137337697	21	F	F								X	X				X			X		
2	Mauricio Jose Contreras Hueltas	CC	1108763941	3137900628	31	M	M								X	X			X			X	X		
3	Angie Paola Almanto Barrios	CC	1069800294	3045309284	28	F	F								X	X				X			X		
4	Milena Camargo Montes	CC	1069478013	3014025828	35	F	F								X	X				X			X		
5	Jorge Aguirre	CC	1069481000	3117902453	34	M	M								X	X			X			X	X		
6	Angel Osta Durango	CC	1007152682	3104092828	28	F	F								X	X				X			X		
7	Yaoba Esperanza	CC	1068657556	3114029982	38	F	F								X	X			X			X	X		
8	Julia Ameta	CC	1003502704	3017726205	28	M	M								X	X				X			X		
9	Estella delaossa	CC	30567972	3116938378	58	F	F								X	X				X			X		
10	Karelys Sibaja Muñoz	CC	1193547334	3044660266	25	F	F								X	X				X			X		

4

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

CÓRDOBA

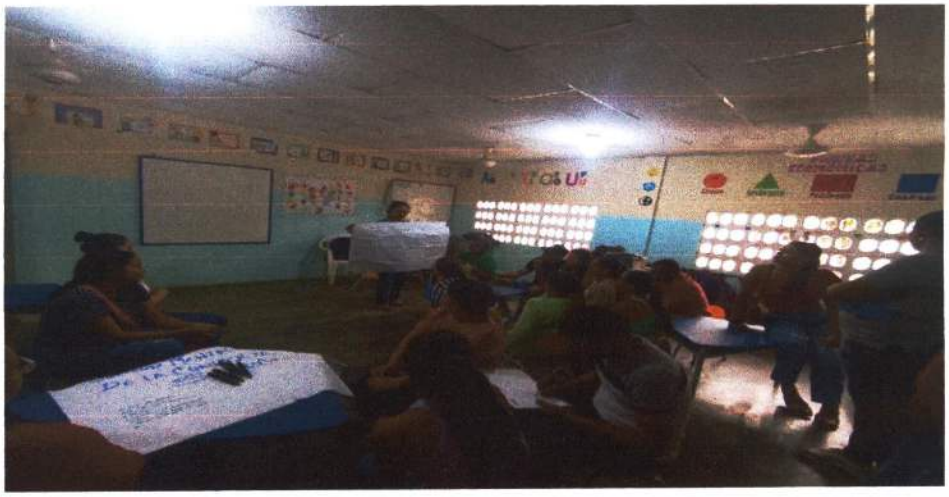
EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta suicida.

DIA:	18	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maykelis Ramos Cogollo	CC	1069471688	3046565668	25	F	F								X	X				X			X		Maykelis Ramos.
2	Lisandro Moreno.	CC	78741560	3044151414	48	M	M								X	X			X			X	X		Lisandro
3	Yesenia Berdel	CC	1017425556	3112741222	37	F	F								X	X				X			X		Yesenia Berdel
4	Cindy Lozano Ramos	CC	1129507711	3017723040	36	F	F								X	X				X			X		
5	Yorleidis Montiel	CC	1069479944	3005944758	25	F	F								X	X				X			X		Yorleidis Montiel
6	Carlos Mauro Villalba	CC	1069483353	3135952420	34	M	M								X	X			X			X	X		Carlos V.
7	Dainis Beleño Macea	CC	1.069.489.103	3218767564	32	F	F								X	X				X			X		Dainis B.
8	Alber Jose Betin Romero	CC	7368253	3007908429	43	M	M								X		X		X		X		X		
9	Endy Johana Bedoya Martinez	CC	1069495014	3225440440	30	F	F								X	X			X			X	X		Endy Bedoya.
10	Karen Lucia Martinez Arroyo	CC	1069462026	3143366792	24	F	F								X	X			X			X	X		Karen Martinez

Desarrollo de la actividad: Promover el Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida











Evidencia de firma de la certificación



JORNADA 10

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Yaneth. Espinosa y _____ representante de I. E. El Nacional de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento Parental como Factor Protector en la Conducta Suicida
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes sociales
Fecha propuesta	21 - nov - 2024.
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond. Marcadores Situaciones de casos
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula Herazo	Nombre:	Yaneth M. Espinosa
Cedula de ciudadanía:	51749749	Cedula de ciudadanía:	30576218
Entidad:	E.S.E. Camu	Entidad:	E.E. El Nacional
Numero de contacto	3002655018	Numero de contacto	3107361726
Firma:	DJBH	Firma:	Yaneth M. Espinosa

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Nacional	Hora de Inicio: 7: 00 am
Fecha: 21 - noviembre - 2024	Hora de Finalización: 9: 30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Identificar y apoyar a las personas en riesgo de suicidio.

Fomentar la conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la jornada psicoeducativa con padres y estudiantes para promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de conducta suicida , haciendo uso de materiales como papel bond, marcadores, hojas blancas y la lectura de una situación de caso, los padres y estudiantes de manera reflexiva y participativa realizan una lluvia de ideas entre el grupo y escriben en el papel bond lo que harían si se encontraran esa situación

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes reflexionan sobre a importancia de la prevención del suicidio que si es posible y requiere la colaboración de múltiples sectores y actores. Como lo relevante de La conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio son esenciales para reducir el estigma y fomentar la búsqueda de ayuda.

Recomendaciones

Desarrollar e implementar programas de prevención del suicidio en la comunidad, incluyendo la educación y la conciencia sobre la prevención del suicidio.

Responsables de la Actividad

Psicóloga – Dolly Bula Herazo

Auxiliar Enfermería – Karen Padilla Karen Padilla

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yaneth M. Espinosa P, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30516218, en Representación del EE El Nacional, certifico que Dolly F. Bula Herazo realizó Prevención conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 21 días del mes de noviembre de 2024

FIRMA: Yaneth M. Espinosa P
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30516218
CELULAR: 3107361726

751

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

252

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	21	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jose David Bedoya Lopez	CC	3243465274	3243465274	19	M	M								X	X			X			X	X		Jose Bedoya
2	Eyda Siera	CC	1069470179 3135361288	3135361288	35.	F	F								X	X				X			X		
3	Lizneth Montiel	CC	1003500361	3042736655	22	F	F								X	X				X			X		Liz Montiel.
4	Glendys Mejia	CC	1069477641	3225978135	37	F	F								X	X				X			X		Glendys Mejia.
5	Victoria Martinez	CC	1069304214	3114141756	26	F	F								X		X			X			X		Victoria Martinez.
6	Yaneth M. Espinosa	CC	30576218	3107361726	46	F	F								X		X		X			X	X		Yaneth M. Espinosa
7	Maria Adilca Martinez Escobar	CC	30583628	3046147266	40	F	F								X	X				X			X		Ma Adilca Martinez
8	Lina Maicela Padilla Vasquez	CC	1069471084	3195084048	37.	F	F								X	X				X			X		Lina M Padilla.
9	Rosa Maria Montiel Vega	CC	1069494634	3007946830	30	F	F								X	X				X			X		Rosa Montiel
10	Ornela Osorio	CC	1069479905	3138223206	35.	F	F								X	X				X			X		Ornela Osorio

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

753

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta. 3ra Cuda.

DIA:	21	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luciana Bustillo peña	TI	1069500 831	311630 2850	9	F	F								X	X				X			X		Luciana
2	Ana Sofia Cardozo caliz	TI	100814 0963	312836 5028	9	F	F								X	X				X			X		ANA
3	Kriss Amor Florez pacheco	TI	12390 38372	3 14826 6560	9	F	F								X	X				X			X		14/2/11
4	Sarith Lucia German Sanchez	TI	106814 0884	320 128 0708	9	F	F								X	X				X			X		Sarith Luc
5	Ivanna Lozano Garcia	TI	106814 0636	320950 3650	10	F	F								X	X				X			X		Ivanna.
6	Karol Juliana pulloQuiango	TI	106949 9823	318905 2860	10	F	F								X	X				X			X		Karol.
7	Isabella Lyons Rivera	TI	106814 0871	311625 1820	9	F	F								X	X				X			X		Isabella.
8	Samuel Martinez Escobar	TI	106814 0411	320910 1125	10	M	M								X	X				X			X		Samuel
9	Jesus Daniel Severiche Lara	TI	1068140701	3208900 0095	10	M	M								X	X				X			X		Jesus. D
10	Laura Sofia Jimenez vega	TI	106949 9927	311030 2850	9	F	F								X	X				X			X		Laura.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor Protector en la conducta suicida.

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Rosa maria Hoyos Vega	CC	30575 218	302329 9328	49	F	F								X	X			X			X	X		Rosa M Hoyos
2	Rosa Guevara Atilan	CC	30575 851	312648 9404	48	F	F								X	X				X			X		Rosa Guevara
3	Luz dario Cozaro Hoyos	CC	30575 184	301679 4903	49	F	F								X	X				X			X		Luz Dario C. H.
4	Saida Milena Diaz Arrieta	CC	1069468 395	300978 0507	38	F	F								X		X		X			X	X		Zaida Díaz
5	Ligia patricia charri	CC	30575 772	323451 5048	40	F	F								X	X				X			X		Ligia Patricia
6	Milena Camargo Martes	CC	1069478 613	301902 5828	35	F	F								X	X				X			X		Milena Camargo M
7	Rafael Arcia Florez	CC	15045 485	301485 4934	58	M	M								X	X				X			X		R. A. F.
8	Hermina Perez	CC	22836 847	322637 5108	58	F	F								X	X				X			X		Hermina
9	Hoda Hoyos	CC	30575.791	300294 3225	47	F	F								X		X		X	X		X	X		Hoda Hoyos
10	Adelaida Bastidas	CC	30.582.451	324462768	47	F	F								X					X			X		Adelaida

Desarrollo de la actividad: Promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida





ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Vitelia Caldera y _____ representante de Sede la Cruz. de la zona Urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento Parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes sociales
Fecha propuesta	22 - noviembre - 2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond Marcadores Situación de caso
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Vitelia Caldera	Nombre:	Dolly J. Bula Herazo
Cedula de ciudadanía:	30561128	Cedula de ciudadanía:	51749749
Entidad:	El Nacional Sede La Cruz	Entidad:	E.S.E. Camu
Numero de contacto	3004256580	Numero de contacto	3002655018
Firma:	Vitelia Caldera	Firma:	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Nacional	Hora de Inicio: 7: 00 am
Fecha: 22- noviembre-2024	Hora de Finalización: 9: 30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Identificar y apoyar a las personas en riesgo de suicidio.

Fomentar la conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la jornada psicoeducativa con padres y estudiantes para promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de conducta suicida , haciendo uso de materiales como papel bond, marcadores, hojas blancas y la lectura de una situación de caso, los padres y estudiantes de manera reflexiva y participativa realizan una lluvia de ideas entre el grupo y escriben en el papel bond lo que harían si se encontraran esa situación

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes reflexionan sobre a importancia de la prevención del suicidio que si es posible y requiere la colaboración de múltiples sectores y actores. Como lo relevante de La conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio son esenciales para reducir el estigma y fomentar la búsqueda de ayuda.

Recomendaciones

Desarrollar e implementar programas de prevención del suicidio en la comunidad, incluyendo la educación y la conciencia sobre la prevención del suicidio.

Responsables de la Actividad

Psicóloga – Dolly Bula Herazo

Auxiliar Enfermería – Karen Padilla Karen Padilla

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Vitelia Caldera Pantoja, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30561128, en Representación del Nacional Sede La Cruz, certifico que Dolly Bula Herazo realizó Prevención Conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 22 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Vitelia Caldera
CEDULA DE CIUDADANIA: 30561128
CELULAR: 3004256580

761

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

297

EJE: 3 Determinantes sociales.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	I.E. La Cruz	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Paola Diaz Guzman	CC	30582 033	301326 4382	41	F	F								X	X			X		X				Paola Diaz G
2	Yesica fernanda Reyes	CC	1047385 257	324480 6961	37	F	F								X	X			X			X			JPFR
3	Dilson Palacio Parra	CC	73583 210	3243177 683	47	M	M								X	X			X			X			
4	Enilvia Delgado Ortega	CC	1069484 353	301271 8018	36	F	F								X	X				X					Enilvia Delgado
5	Maria Rivera Arrieta	CC	45558 642	304645 5440	40	F	F								X		X			X					Maria Rivera A
6	Karen Lucia Lopez Rodriguez	CC	1003499 008	302448 7461	33	F	F			X						X				X					Karen López
7	Orlenys yulieth perdomo Cervantes	CC	1003500 491	314799 4598	33	F	F			X						X			X			X			Orlenys Y. Perdomo
8	Isabel Naranjo Ameto	CC	74549 813	312327 2325	60	F	F								X	X				X					Isabel Naranjo
9	Yasmina Ramos Abad	CC	30572 011	310624 4438	55	F	F								X		X		X		X				Yasmina Ramos A
10	Sindy paola Nazilio Noriega		1064606 427	313759 5004	32	F	F								X	X			X			X			Sin datos

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

763

EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. La Cruz.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Jose Almanza Cuello	TI	106949 8547	310898 0129	10	F	F								X	X				X			X		Maria Jose Almanza Cuello
2	Maria Maria Alvarez Corrales	TI	106949 9250	300652 6966	10	F	F								X	X				X			X		Maria Alvarez
3	Evelin Angulo Ruiz	TI	116971 4143	313739 6581	11	F	F								X	X				X			X		Evelin
4	Yorleidys Bazilio Amaya	TI	106948 9830	323526 4723	9	F	F								X	X				X			X		Yorleidys
5	Angel Daniel Florez Puente	TI	1103 50 8170	300308 4121	12	M	M								X	X				X			X		Angel
6	Isaac Manuel Martinez Delgado	TI	116971 3626	322415 7133	10	M	M								X	X				X			X		Isaac
7	Ana Sofia Montiel Lopez	TI	116949 8017	300806 9195	9	F	F								X	X				X			X		Ana Sofia
8	Saray Sofia Oyola Villalba	TI	106814 0418	320780 8820	11	F	F								X	X				X			X		Saray
9	Jorgeluis Polanco Nava	TI	617 15 95	323387 7241	10	M	M							X		X				X			X		Jorge Luis
10	Luis Mario Vega Mieles	TI	106948 8193	313779 6581	10	M	M								X	X				X			X		Luis Mario Vega Mieles.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. La Cruz.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gloria Cortecero	CC	43895 200	320532 5647	46	F	F								X	X				X			X		Gloria Cortecero
2	Maykelvis Ortega	CC	23262 889	314703 2094	29	F	F								X				X			X	X		Maykelvis Ortega
3	Nuris Miranda Tehetan	CC	1007464 173	302218 1565	25	F	F			X						X				X			X		Nuris Miranda.
4	Ana Lucia Tous	CC	1005 513 766	310446 4764	30	F	F								X	X				X			X		Analucia Torres.
5	Yenis Rios Serpa	CC	1060482 536	300115 4509	34	F	F								X	X				X			X		Yenis Rios
6	Katirin Yanes Gavina	CC	1007801 088	300345 2408	32	F	F								X	X				X			X		Katirin Yanes.
7	Kerenther Regino Mora	CC	1104416 905	324376 4073	21	F	F								X	X			X			X	X		Keren Regino
8	Roque Jose Cordero Gonzalez	CC	1069498 318	302350 2495	28	M	M								X	X			X			X	X		
9	Dana Aguilera Yate	CC	1032417 038	300818 4158	36	F	F			X						X			X			X	X		Dana Aguilera
10	Glen Navarro Guerrero	CC	15071 476	304364 9269	52	M	M								X	X				X			X		

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: 3 DETERMINANTES SOCIALES

ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida

Lugar:	I.E Nacional
Fecha:	22 noviembre - 2024
Personas Intervenidas:	30 padres y estudiantes

Desarrollo de la actividad: Promover el Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida









JORNADA 12

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL Evolucionamos por tu salud	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Dolly J. Bula Herazo representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Camilo Ortiz. y _____ representante de I.E. NACIONAL de la zona urbana del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Involucramiento parental como factor protector frente a la Prevención de conducta Suicida
Eje/Dimensión	Eje: 3. Determinantes Sociales
Fecha propuesta	26 noviembre-2024
Necesidad de apoyo logístico	Papel Bond. Marcadores. Situación de Caso.
Necesidad de talento humano	Psicologa Auxiliar Enfermeria
Observaciones	

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

Nombre:	Dolly J. Bula Herazo	Nombre:	Camilo Ortiz
Cedula de ciudadanía:	51 749 749.	Cedula de ciudadanía:	1003498555
Entidad:	E.S.E. Camu	Entidad:	I.E. NACIONAL
Numero de contacto	300 265 50 18	Numero de contacto	311 246 7451
Firma:		Firma:	Camilo Ortiz.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Nacional	Hora de Inicio: 7: 00 am
Fecha: 26- noviembre-2024	Hora de Finalización: 9: 30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Identificar y apoyar a las personas en riesgo de suicidio.

Fomentar la conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la jornada psicoeducativa con padres y estudiantes para promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de conducta suicida , haciendo uso de materiales como papel bond, marcadores, hojas blancas y la lectura de una situación de caso, los padres y estudiantes de manera reflexiva y participativa realizan una lluvia de ideas entre el grupo y escriben en el papel bond lo que harían si se encontraran esa situación

Conclusiones

Los padres y estudiantes participantes reflexionan sobre a importancia de la prevención del suicidio que si es posible y requiere la colaboración de múltiples sectores y actores. Como lo relevante de La conciencia y la educación sobre la prevención del suicidio son esenciales para reducir el estigma y fomentar la búsqueda de ayuda.

Recomendaciones

Desarrollar e implementar programas de prevención del suicidio en la comunidad, incluyendo la educación y la conciencia sobre la prevención del suicidio.

Responsables de la Actividad

Psicóloga – Dolly Bula Herazo

Auxiliar Enfermería – Karen Padilla Karen Padilla

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Camilo Ortiz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003498555, en Representación del I.E. ; certifico que Dolly Bula Herazo realizó Prevención de Conducta Suicida en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun. a los 26 días del mes de noviembre. de 2024

FIRMA: Camilo Ortiz
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003498555
CELULAR: 3112467451.

770

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la conducta suicida

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I. E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gerson Veravidis	CC	31674 802	304416 7249	20	M	M								X	X			X			X	X		Gerson
2	Farida Pacheco Guerra	CC	30382 008	313733 4166	54	F	F								X	X				X			X		F Guerra
3	Natali Reyes Navarro	CC	NO REPORTA	310638 7632	18	F	F								X	X				X			X		Natali Reyes
4	Camilo Ortiz	CC	1003498555	3112467451	24	M	M								X	X			X			X	X		Camilo Ortiz
5	Ronald David Ricardo Mestra	TI	106949 1129	313331 4256	10	M	M								X	X				X			X		Ronald
6	Karen Lucia Ojorio Montiel	TI	106949 0366	320325 1975	12	F	F								X	X				X			X		Karen Ojorio
7	Daniela Santos Lozaro	TI	106949 2356	313779 6581	10	F	F								X	X				X			X		Daniela
8	Alexander Sierra paternina	TI	106949 2351	300393 9945	13	M	M								X	X			X				X		Alexander.
9	Ana Maria Vasquez Montes	TI	106814 0246	301390 9219	11	F	F								X	X				X			X		Ana Maria Vasquez
10	Jorge David Pereira Florez	TI	1069 1890 79	300428 9075	10	M	M								X	X				X			X		Jorge D.

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes Sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor Protector en la conducta Suicida

DIA:	26	MES:	Noviembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yirbelis Hernandez Cardozo	CC	6946 590	323441 3420	25	F	F							X		X				X			X		Yirbelis H.
2	Maria Jose Castro Mercado	TI	1068139 622	310386 8199	13	F	F								X	X				X			X		Mª José C
3	Maria Fernanda Castro Mercado	TI		310386 8199	12	F	F								X	X				X			X		Mara F.
4	Samuel David Guerra Mercado	TI	1023404 183	321934 4117	10	M	H								X	X				X			X		Samuel David Guerra.
5	Mirleidis Dela Torre Morales	CC	30583 297	310655 5796	40	F	F								X	X				X			X		Mirleidis Dela Torre
6	Valeri Olaya Ramos	CC	1069475 046	301403 3114	18	F	F								X	X				X			X		Valery Olaya
7	Heribin Nuñez Gonzalez	CC	25972 675	3502038 530	26	M	H								X	X				X			X		Heryin
8	Maria Arroyo Mendoza	CC	30581 408	313333 8862	41	F	F								X	X				X			X		Maria Arroyo
9	Ana Carolina Montero Gomez	CC	1003157 750	301759 7917	32	F	F								X		X		X		X		X		Ana Montero
10	Luisa Fernanda Ramos Guerra	CC	1069505 972	301333 1655	25	F	F								X		X		X		X		X		Luisa Ramos

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinantes sociales

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la conducta suicida.

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Nacional	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Natalia Reyes Navarro	CC	NO REPORTA.	3106387632	18	F	F								X	X				X			X		
2	Berta Rosa Core Chavez	CC	30583897	3145882813	39	F	F								X	X				X			X		
3	Vanesa Del Carmen Pimienta Core	CC	1069483111	3216710906	34	F	F								X	X				X			X		
4	Bianca De la Hoz Valbuena	CC	60649 07	3136776169	27	F	F							X		X				X			X		
5	Maria Angelica Villadiego Tovar	CC	1007464219	3023791006	29	F	F								X	X				X			X		
6	Mary Luz otero Zabaleta	CC	39286968	3126190030	48	F	F								X	X				X			X		
7	Wendy Maced Hortes	CC	1007417271	3113962498	24	F	F								X	X				X			X		
8	Luz Estel Avilez Diaz	CC	1003409414	3218199031	31	F	F								X	X				X			X		
9	Aura Flores Mendoza	CC	1003501235	3218247407	33	F	F								X	X				X			X		
10	Luciana Gutierrez Chima	CC	1068136686	3235863917	19	F	F								X	X				X			X		

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
Evolucionamos por tu salud

Desarrollo de la actividad: Promover el involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida







