GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

ACTIVIDAD 5.7 CANCER MAMA Y CANCER DE CUELLO UTERINO Y TAMIZACION DE ADNVPH

ZONA URBANA

JORNADA 1

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 3 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ESILDA RUIZ y _____ representante de COMUNIDAD COSTANORTE 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	REALIZAR TALLERES EDUCATIVOS DIRIGIDO A MUJERES PARA LA CUAL SENSIBILIZACION Y EDUCACION SOBRE LA IDENTIFICACION TEMPRANA SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO CERVIZ Y VPH
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	5 OCTUBRE/2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUXILIA ENFERMERA
Observaciones	

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

Nombre:	Esilda Ruiz R	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	50960022	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	B. COSTA NORTE	Entidad:	ESE CAMU SAN RAFAEL
Numero de contacto	50960022	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Esilda Ruiz	Firma:	JULIETH D

Gobernación de Córdoba. NIT 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

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: COMUNIDAD COSTA NORTE	Hora de Inicio: 2:00PM
Fecha 5 OCTUBRE 2024	Hora de Finalización: 4:00PM

Objetivo(s) de la Reunión

SENSIBILIZACION Y EDUCACION A MUJERES DE LA COMUNIDAD COSTA NORTE IDENTIFICAR TEMPRANO LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS

Desarrollo de la Reunión

INICIA LA ACTIVIDAD Y SE DESARROLLA EL TEMA EXPLICANDO LOS SIGNOS Y SINTOMAS, COMO SE PUEDE PREVENIR. SE ENTREGAN CARTILLAS ALUSIVAS AL TEMA SE ILUSTRA EL ROTAFOLIO Y SE REALIZA UNA METOLOGIA DIDACTICA COMO LO ES LA LLUVIA IDEAS DONDE PODAMOS OBSERVAR Y MEDIR EL NIVEL DE COMPRENCION DE LOS TEMAS.

Conclusiones

SE TERMINA CON EXITO EL TALLER EDUCATIVO

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMÍNGUEZ - ENF URBANA

14

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ESILDA RUIZ R, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50.960.022, en Representación del JAC COSTA NORTE certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó EDUCACION Y SENSIBILIZACION CA MAMA CA CERVIZ VPH en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 5 días del mes de OCTUBRE de 2024

FIRMA: Esilda Ruiz
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50960022
CELULAR: 3207477895

15

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

16

EJE: Determinante Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	5	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Costa Norte	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Victoria Martinez Herazo	CC	1069504214	310736 7846	25	M	F								X	X				X			X		Victoria Martinez H.
2	Juliana Rodriguez C	CC	1069463231	311714 3626	23	M	F								X	X			X			X	X		Juliana R.
3	Melissa Diaz Ruiz	CC	1069470378	314581 9799	26	M	F								X	X				X			X		melissa Diaz R.
4	Norys Bedoya Martinez	CC	30560527	321569 8305	70	M	F								X	X				X			X		Norys Bedoya
5	Ines Herazo Vitola	CC	26046682	301815 4727	72	M	F								X	X				X			X		Ines Herazo
6	Gilcera Garces Oyola	CC	30566605	311310 7949	54	M	F								X	X			X		X		X		Gilcera Garces
7	Victoria Oyola	CC	26045516	NR	75	M	F								X	X				X			X		Victoria Oyola
8	Erika Paez M.	CC	1003082656	300367 67 89	20	M	F								X	X				X			X		Erika Paez M.
9	Yurledys Guzman Tirado	CC	1069467804	313367 8616	38	M	F								X	X			X			X	X		Yurledys Guzman
10	Ashley Diaz Ruiz	CC	30581830	320586 2851	40	M	F								X	X			X			X	X		Ashley Diaz

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

17

EJE: Diagnóstico Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	5	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Costa Norte	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ana Marley Ospina Cadavid	CC	26214 836	322624 8643	48	M	F								X	X			X			X	X		Ana Osorio
2	Sandra Patricia Sabra Diaz	CC	30577 457	NR	47	M	F								X	X				X			X		Sandra Sabra
3	Nidis Margarita Bilbao Alean	CC	30982 233	313620 4067	42	M	F								X	X			X			X	X		Nidis Bilbao
4	Yeliza Ospina Bilbao	CC	1069465 483	322833 9005	20	M	F								X	X			X			X	X		Yeliza Ospina
5	Esilda Ruiz Negrete	CC	50960 022	310747 7895	32	M	F								X	X			X			X	X		Esilda Ruiz
6	Angela Agamez Ruiz	CC	1069474 686	304773 2330	18	M	F								X	X				X			X		Angela Agamez
7	Ledys Urango Lozano	CC	1043000 035	312231 3116	37	M	F								X	X				X			X		Ledys Urango
8	Doris Martinez Martinez	CC	33175 051	300380 3251	69	M	F								X	X				X			X		Doris Martinez
9	Eloy Cabrales Martinez	CC	30574 362	310742 8481	48	M	F								X	X				X			X		Eloy Cabrales
10	Maria Linero Cabrales	TI	1068136 371	310752 8487	17	M	F								X	X				X			X		Maria Linero

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

18

EJE: Detrimento Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	05	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Costa Norte	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna Rosa Herazo Navarro	CC	30581 491	301555 4901	45	M	F								X	X				X			X		Mirna Herazo
2	Melissa Isabel Vergara Tuñonio	CC	1069497 082	320390 4618	30	M	F								X	X			X			X	X		Melissa Vergara
3	Grilis del carmen Buendia Vega	CC	30582 918	304399 2248	42	M	F								X	X				X			X		Grilis Buendia
4	Asly Johana Gonzalez Pertuz	TI	1068138 548	304364 0530	16	M	F								X	X				X			X		Asly Johana Gonzalez
5	Sandy Vanessa Cortez Gomez	CC	1069491 392	301669 6026	29	M	F								X	X				X			X		Sandy Cortez
6	Gladis Manuela Negrino	CC	30561 061	320747 7895	76	M	F								X	X				X			X		
7	Bestayda P. Tirado Vergara	CC	34950 637	314700 7116	42	M	F								X	X				X			X		Bernarda T.
8	Maria Jacobina Ricardo Ortega	CC	30566 286	310715 6131	43	M	F								X	X				X			X		Maria Ricardo
9	Daniela Maria Suarez Solano	CC	1069478 253	300662 6652	35	M	F								X	X			X		X		X		Daniela Suarez S.
10	Nadis del carmen Buena Vega	CC	30573 212	No Registra	56	M	F								X	X				X			X		Nady Guerra

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

ACTIVIDAD: Desarrollar ocho (8) taller de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de treinta (30) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, Cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio y cartilla.

Lugar:	COSTA NORTE
Fecha:	5 OCTUBRE / 2024
Personas Intervenidas:	30

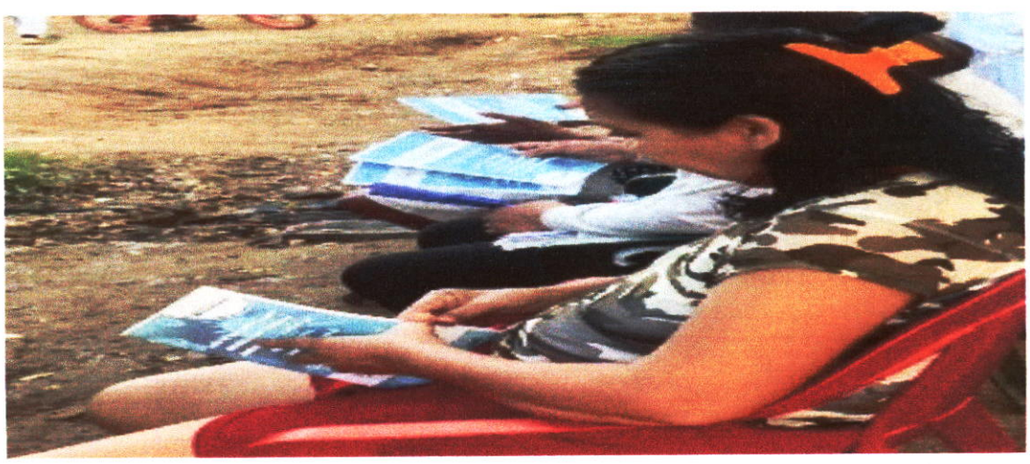
EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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









JORNADA 2

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 OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMÍNGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL VIRGINIA CAUSIL y _____ representante de COMUNIDAD DEL BOSQUE BARRIO 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	SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN A MUJERES DE LA COMUNIDAD DEL BOSQUE BARRIO A IDENTIFICAR TEMPRANO LOS SIGNOS Y SINTOMAS CANCER CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	25 OCTUBRE/2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO, CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUXILIAR ENFERMERIA
Observaciones	

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

Nombre:	Virginia Causil	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30561759	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:		Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3117108967	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Virginia Causil	Firma:	JULIETH

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: B/ BOSQUE BARRANQUILLA	Hora de Inicio: 6'.00pm
Fecha 25/OCTUBRE/2014	Hora de Finalización: 9'.00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD BOSQUE BARRANQUILLA EN LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS EVENTOS.

Desarrollo de la Reunión

INICIA LA ACTIVIDAD Y SE DESARROLLA EL TEMA EXPLICANDO LA IMPORTANCIA IDENTIFICAR LOS SIGNOS Y SINTOMAS TEMPRANA Y SU PREVENCION.

SE REALIZA LA ENTREGA DE CARTILLAS, SE ILUSTRA EL ROTAFOLIO Y SE REALIZA LLUVIA DE IDEAS DONDE SE PUEDE OBSERVAR Y MEDIR EL NIVEL DE COMPRESION.
SE ESCOGE UNA PARTICIPANTE PARA QUE EXPLIQUE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

Conclusiones

CULMINA CON SATISFACION

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMÍNGUEZ ENF URBANA

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Virginia Canesil, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.561759, en Representación del COMUNIDAD BOSQUE BARATO certifico que JULIETH DOMÍNGUEZ realizó EDUCACION SOBRE CA MAMA CA CUELLO UTERO 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: Virginia Canesil
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30561759
CELULAR: 3117108967.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN SOBRE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SINTOMAS DE CA MAMA CA CUELLO UTRINO

DIA:	25	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BOSQUE BARAJI	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sandi Zuleima Romero	CC	1112800766	301309 6218	33	M	F								X	X				X			X		Sandy Buelvas
2	Virginia Camil Zuñiga	CC	30561759	311710 8968	68	M	F								X	X				X			X		Virginia Camil
3	Amada Maria Romero	CC	30371699	312764 1924	65	M	F								X	X				X			X		Amada Moreno
4	Claudia Durango C.	CC	30572973	312764 1924	50	M	F								X	X				X			X		Firma
5	Genilsa Busto Mita	CC	30568360	324252 2944	56	M	F								X	X				X			X		Genilsa Busto
6	Rosa Solano Galvis	CC	100350 2913	301809 9483	29	M	F								X	X			X			X	X		Rosa Solano
7	Marlene Camil Zuñiga	CC	30561706	311436 6906	66	M	F								X	X				X			X		Marlene Camil
8	Natalia Pinto Serna	CC	1007 415 562	324566 8996	26	M	F								X	X				X			X		Natalia Pinto
9	Margelis Ruiz Madera	CC	30573 352	321586 8440	53	M	F								X	X				X			X		Margelis Ruiz
10	Daisi Maritinez Ruiz	CC	1069 478 297	320538 4551	32	M	F								X	X				X			X		Daisi Maritinez

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN SOBRE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SINTOMAS DE CA MAMA CA CUELLO UTERINO

DIA:	25	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BOSQUE BARRIO	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	Rodrigo Lopez Acosta	cc	1.069 493356	324338 0670	30	H	M								x	x				x			x		Rodrigo Lopez
2	Ana Hoyos Vega	cc	1003 499603	314577 7291	38	M	F								x	x				x			x		Ana Hoyos V.
3	Carmen Lobo Estrada	cc	30871127	311384 4374	55	M	F								x	x				x			x		Carmen Lobo E
4	Nadis Mejia Coronado	cc	30574374	324495 6319	55	M	F								x	x				x			x		Nadis
5	Amparo Ruiz Arrieta	cc	30566980	300632 3112	57	M	F								x	x				x			x		Amparo Ruiz
6	Elvira Osorio Moreno	cc	30562810	311753 5640	66	M	F		-						x		x			x			x		E. Osorio
7	Ana C. Martinez Acosta	cc	30570729	321639 1540	52	M	F								x	x				x			x		Ana C Martinez
8	Mirley Ramos Contreras	cc	1069503 368	311657 5773	26	M	F								x	x				x			x		Mirle V Ramos
9	Gina Ramos Escobar	cc	30583 078	301534 9891	40	M	F								x		x			x			x		Gina Ramos
10	Laura Bastidas Acosta	cc	1003 503040	300304 1345	22	M	F								x	x				x			x		Laura Bastidas

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACION SOBRE LA IDENTIFICACION DE SIGNOS Y SIGNTOMAS DEL CA MAMA CACUELLO UTERINO

DIA:	25	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ BOSQUE BARRIO URBANO	ZONA:	BOSQUE BARRIO

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	Bedis Camil Sierra	cc	30572266	3006255232	54	M	F								X		X			X			X		Bedis Camil S
2	Zaelba Vega Suarez	cc	30569706	3103564112	54	M	F								X	X				X			X		Zaelba Vega.
3	Maria Alejandra Londoño	cc	30568562	3043486157	55	M	F								X	X			X			X	X		Maria F. Alejandra Londoño
4	Rosa Montiel Vega	cc	1069494634	3007946830	30	M	F								X	X			X			X	X		ROSA MONTIEL
5	Alejandra Ortega Lopez	cc	26046225	3114230636	80	M	F								X	X				X			X		
6	Gilma Velasquez C.	cc	23050228	3106682203	65	M	F								X	X				+			X		Gilma Velasquez
7	Yoriadis Alemot M.	cc	1069468629	3145405644	26	M	F								X	X				X			X		Yoriadis Quiñonez
8	Jose Vega Montiel	cc	1567084	3114230636	87	M	F								X	X				+			X		Jose Vega
9	Jedys Vega Herazo	cc	30564486	3114230636	64	M	F								X	X				X			X		Jedys Vega
10	Jhoncar Arrieta	cc	30572740	3114230636	72	M	F								Y	X				X			X		

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA

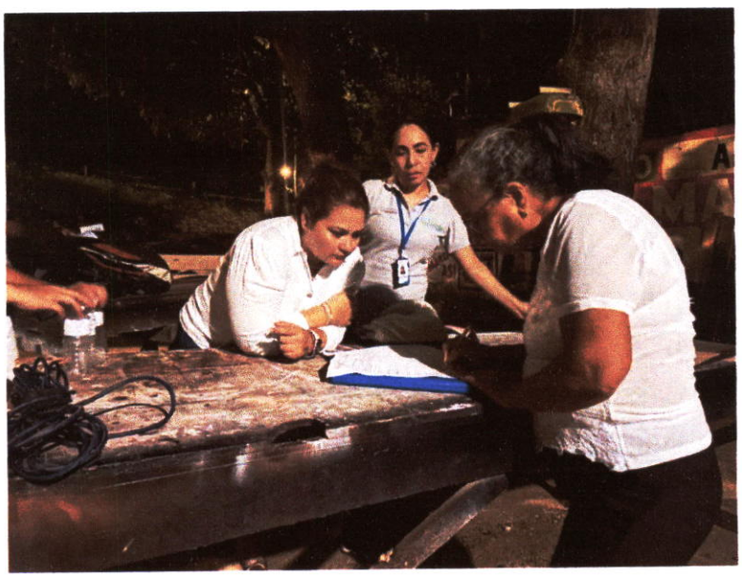








EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN



JORNADA 3

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ADRIANA ANAYA y _____ representante de JAC VENECIA de la zona URBANO 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	SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACION A MUJERES DE LA COMUNIDAD VENECIA E IDENTIFICAR TEMPRANO LOS SIGNOS Y SIATOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORBILIDAD EN ESTOS
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	26 OCTUBRE 2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUXILIAR ENFERMERIA
Observaciones	

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

Nombre:	Adriana Anaya	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30583087	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	Nuevta Accion C	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3246082707	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Adriana Anaya	Firma:	JULIETH

3

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: LUGAR VENECIA	Hora de Inicio: 2:00 PM
Fecha 26/ OCTUBRE/2024	Hora de Finalización: 5:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD VENECIA EN LA IDENTIFICACION TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS EVENTOS.

Desarrollo de la Reunión

INICIA LA ACTIVIDAD Y SE DESARROLLAN EL TEMA EXPLICANDO LOS SIGNOS Y SINTOMAS Y COMO SE PUEDE PREVENIR SE REALIZA LA ENTREGA DE CARTILLAS A LOS PARTICIPANTES, SE ILUSTRA ROTAFOLIO Y SE PROCEDE A REALIZAR UNA METODOLOGIA DIDACTICA COMO LA LLUVIA DE IDEAS DONDE SE PUEDE OBSERVAR Y MEDIR EL NIVEL DE COMPRESION DE LOS TEMA Y A SU VEZ SE ESCOGE UNA PERSONA PARA QUE EXPLIQUE

Conclusiones

EL AUTOEXAMEN DE MAMA
- SE TERMINA CON SATISFACION EL TALLER

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMÍNGUEZ ENF URBANA

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Adriana Anaya, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30583081, en Representación del JAC VENECIA, certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó EDUCACION SOBRE CA MAMA Y CUELLO UTER 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 OCTUBRE de 2024

FIRMA: Adriana Anaya
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30583081
CELULAR: 3246082707

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	26	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Venecia	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elis Margoth Vega Charry	cc.	30 563 082	310 602 75 12	62	M	F								X	X				X			X		Elis Vega
2	Yusmely del Carmen Ramirez R.	cc.	13 020 621	301 736 28 86	51	M	F							X	X					X			X		Yusmely Ramirez
3	Roxana Naranjo Navarro	T.I	1069 475 168	323 506 51 24	17	M	F								X	X				X			X		Roxana Naranjo
4	Rosa del Carmen Navarro Regino	CC	30 584 060	320 539 48 12	39	M	F								X	X				X			X		Rosa Navarro
5	Adriana Marcela Anaya Rodríguez	cc	30 583 081	324 608 27 01	40	M	F								X	X			X			X	X		Adriana Anaya
6	Yuranis patricia Pérez Estrada	cc	1003 501 276	321 586 90 74	34	M	F								X	X				X			X		Yuranis Perez
7	Yuli Esther Ruiz Ortiz	cc	1069 487 817	301 567 63 68	32	M	F								X	X				X			X		Yuly Ruiz
8	Mary Leidy flórez Sánes	cc	1069 491 770	301 662 45 91	31	M	F								X	X				X			X		Mary Flórez S.
9	Mary Del Socorro Sánes Guerrero	cc	30 576 521	312 211 18 41	51	M	F								X	X				X			X		Mary Sanes
10	Wendy Vanesa Avila Bedoya	T.I	1069 492 865	304 301 94 19	16	M	F								X	X				X			X		Wendy Avila B.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Direccionamiento Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	26	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Venecia	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	Weidis María Castro Contreras.	CC	30 569 281	314 806 17 59	66	M	F								X	X				X			X		Weidis Castro
2	Osmary Isabel Vergara Morfi	CC	30 577 857	312 713 9815	49	M	F						X				X		X			X	X		
3	Grisela María Medrano Díaz	CC	1003 644 246	302 437 3190	30	M	F								X	X				X			X		Grisela Medrano
4	Yelisa Giraldo Martinez	CC	1069 466 271	300 721 74 08	25	M	F								X	X				X			X		
5	Lenis María Jiménez Blandón	CC	1003 501 196	302 427 5869	26	M	F								X	X				X			X		Lenis Jiménez
6	Kella Andrea Vergara Vergara	CC	1062 493 560	304 658 60 85	30	M	F								X	X				X			X		Kella Vergara
7	Yohana Mercedes Molina Olivares	CC	1067 975 023	322 626 1176	31	M	F								X	X				X			X		Yohana Molina
8	Cisneys López Cambraño	CC	1069 505 262	310 710 83 01	25	M	F								X	X				X			X		Cisneys Lopez
9	Sandra Milena Ruiz Ortiz	CC	1003 502 435	324 430 62 40	36	M	F								X	X				X			X		Sandra Ruiz
10	Yulissa Giraldo Martinez	T.I	1068 137 641	304 364 9730	17	M	F								X	X				X			X		Yulissa Giraldo

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Direccionamiento social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	26	MES:	OCTUBRE	AÑO:		UBICACIÓN:	BARRIO VENECIA	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	Valentina Herrera Bracamonte	CC	1003498 127	300797 0840	20	M	F								X	X			X			X	X		Valentina Herrera
2	Miriam Del Socorro Alvarez Perez	CC	30572 744	302260 2660	68	M	F								X	X				X			X		Miriam Álvarez
3	Shirly Beatriz Mendez Hernández	CC	1069 483 494	311732 5052	32	M	F								X	X				X			X		Shirly Mendez
4	Yirley Paola Florez Ruiz	CC	1193532 700	320516 9286	23	M	F								X	X			X			X	X		Yirley Paola FR
5	Nancí Lucía González Salgado	CC	30563 392	322528 5753	68	M	F								X	X			X			X	X		Nancí Gonzalez S.
6	Jaina Vega Balanclo	CC	1003503 813	310682 4090	18	M	F								X	X				X			X		Jaina Vega G.
7	Yenis Blanco Omieles	CC	1102122 318	314740 3084	26	M	F								X	X				X			X		Yenis Blanco O.
8	Kiomeris Blanco Covert	CC	1104436 493	311 619 1079	38	M	F								X	X				X			X		Yenis Blanco
9	Yolenis Flores Cardenas	CC	1038478 114	301714 8476	18	M	F								X	X				X			X		Yolenis Flores.
10	Ana Cecia Cardenas Agamez	CC	3057[illegible] 107	313525 1146	48	M	F								X	X				X			X		Ana Cecia Cardenas

EVIDENCIA DE LA ACTICIDAD PROPUESTA

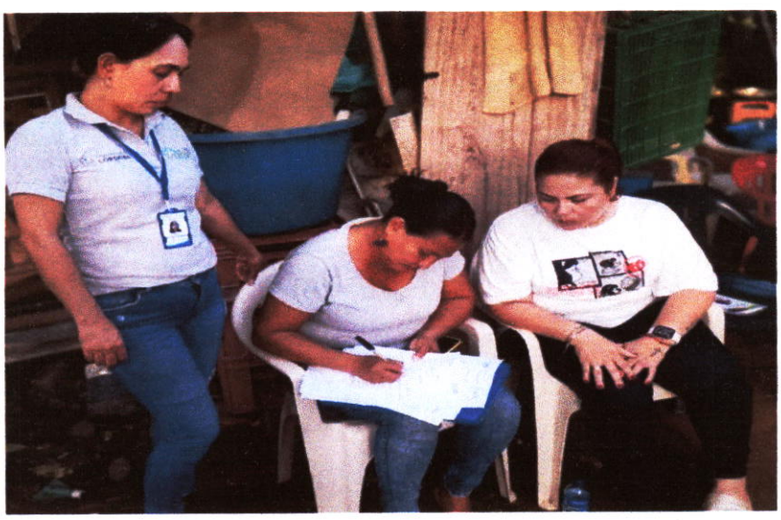








EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN



JORNADA 4

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 OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ARNALDO BULA MONTES y _____ representante de JAC PRESIDENTE 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	EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD DEL TRIUNFO EN LA IDENTIFICACION TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO Y VPH PARA DISMINUIR LA TASA MORTALIDAD
Eje/Dimensión	DETERMINANTES SOCIAL
Fecha propuesta	30/OCT/2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENF, AUXILIAR ENFERMERIA
Observaciones	

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

Nombre:	Arnaldo Bula Montes	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	1003500870	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	A.C. Presidente.	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3243761343.	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	JULIETH

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: 301 OCT/2024	Hora de Inicio: : 6:00 PM
Fecha: B/ TRIUNFO	Hora de Finalización: 9:00PM

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilización y educación a mujeres de todos los ciclos de vida a identificar temprana los signos y síntomas CA mama CA de cuello uterino y VPH para lograr la disminución de mortalidad en estos eventos.

Desarrollo de la Reunión

inicia la actividad y se desarrolla el tema indicando los signos y síntomas, como se puede prevenir. se entregar cartillas alusivas al tema y a su vez se ilustra y se expone el rotafolio, se realiza una metodología didáctica se utilizó lluvia de ideas donde podamos observar Medir el nivel de comprensión de los participantes se escoge un participante para que realice el autoexamen de mama.

Conclusiones

se termina con éxito las jornadas educativas

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ ENFEREMERA URBANA JULIETH D

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ARNALDO BULA MONTES, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 100350870, en Representación del JAC, certifico que JULIETH DOMÍNGUEZ realizó CA CUELLO UTERINO MAMA 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:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 100350870
CELULAR: 3243761343

75

CANCER MAMA

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilización y Educación sobre la Identificación Temprana de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello Útero

DIA:	30	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio El Triunfo	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Eglimar Rivera Villa	cc	1085 11598	300372 4032	18	M	F								X		X		X		+		X		Eglimar R.
2	Jesby Maylinet Idyn	cc	1069471 805	3004554 705	37	M	F								X		X		X		-	+	X		
3	Emilse del Pert Hernandez	cc	30570 165	321616 9023	54	M	F								X	X			X		X	+	X		E.M.H.
4	Maria Cardenas Lopez	cc	1063444 854	304466 4250	23	M	F								X	X				X			X		Maria Cardenas
5	Rosmi Goez Mejia	cc	1069498 675	300301 0883	29	M	F								X	X				X			X		Rosmis Goez
6	Mayerlis Ramos Cogollo	cc	1069471 605	304656 7657	23	M	F								X	X			X		+		X		Mayerlis Ramos
7	Maria Eugenia Diaz Bustillo	cc	1067280 486	301748 1496	27	M	F								X	X				X			X		Maria Eugenia Diaz
8	Erika Lopez Moreno	cc	1003082 656	300368 6971	18	M	F								X	X				X			X		Erica Lopez Moreno
9	Yulidis Guerrero T.	cc	1069467 604	313368 8818	36	M	F								X	X				X			X		Yulidis Guerrero T.
10	Ana Cecilia Cabarcas V.	cc	30565 797	311684 6005	56	M	F								X	X				X			X		Ana Cecilia Cabarcas

18

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Detección temprana Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilización y Educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio El Tiempo	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Laura Vanesa Contreras	Cc	1003499143	3023937890	24	F	F								x		x		x			x	x		Laura Vanesa Contreras C.
2	Maria Peñate Carbonal	cc	1069484371	320597 6048	34	M	F								x	x				x			x		Maria Peñate
3	Maria Eugenia Herrera Flota	cc	30575 997	320707 4073	53	M	F								x	x				x			x		maria Eugenia
4	Gloria Pueblo Enriquez	cc	1069 486776	301708 2565	36	M	F								x	x			x			x	x		Gloria Pueblo
5	Ana Herrera Tovar	cc	30583 593	300552 3287	42	M	F								x	x				x			x		Ana Herrera T
6	Yorledis Ricardo Bustamante	cc	1069489 358	310899 9108	32	M	F								x	x			x			x	x		Yorledis Ricardo R.
7	Candelaria Lopez Martinez	cc	106947 3000	312657 3154	41	M	F								x		x		x			x	x		Candelaria
8	Alexandra Contreras Lopez	cc	1069469 801	324538 6377	21	M	F								x	x			x			x	x		Alexandra Contreras
9	Yenis Navarro Lopez	cc	1069466 339	300276 5239	37	M	F								x	x				x			x		Yenis Navarro Lopez
10	Edith Lopez Martinez	cc	42653215	300778 7772	61	M	F								x		x		x		x		x		Edith Lopez

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilización y Educación sobre la Identificación Temprana de signos y síntomas de CA de mama y CA cuello uterino

DIA:	30	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio el Triunfo	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Auxiliadora Velásquez Emiliana	cc	32299 240	304353 7140	38	M	F								x	x				x			x		Auxiliadora Velásquez
2	Marpleis Cortes Miranda	cc	1069481 371	321595 5768	35	M	F								x		x		x		x		x		Marpleis Cortes.
3	Dina Borja	cc	1069478 705	302271 7636	24	M	F								x	x				x			x		Dina Borja
4	Desiret Alencio	cc	65767 49	304466 1742	32	M	F							x						x			x		Desiret Alencio
5	Jesuita Bonilla	cc	30564 677	300295 3161	57	M	F								x	x				x			x		Teresita Bonilla
6	Eva Sofia Cuello	cc	30664 517	301408 3252	27	M	F								x	x				x			x		EVA PUCHO
7	Maryoris Hoyos Durango	cc	1003503 211	304205 4069	22	M	F								x	x				x			x		Maryoris Hoyos.
8	Sandi Salgado Lds	cc	30571 503	313576 4000	50	M	F								x	x			x			x	x		SANDIS
9	Adriana Alejandra Payares	cc	1044 917142	304601 7876	34	M	F								x	x			x			x	x		Adriana Miranda.
10	Belfanor Salgado cos	cc	30569 978	321720 3499	54	M	F								x	x				x			x		Belfanor Salgado

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

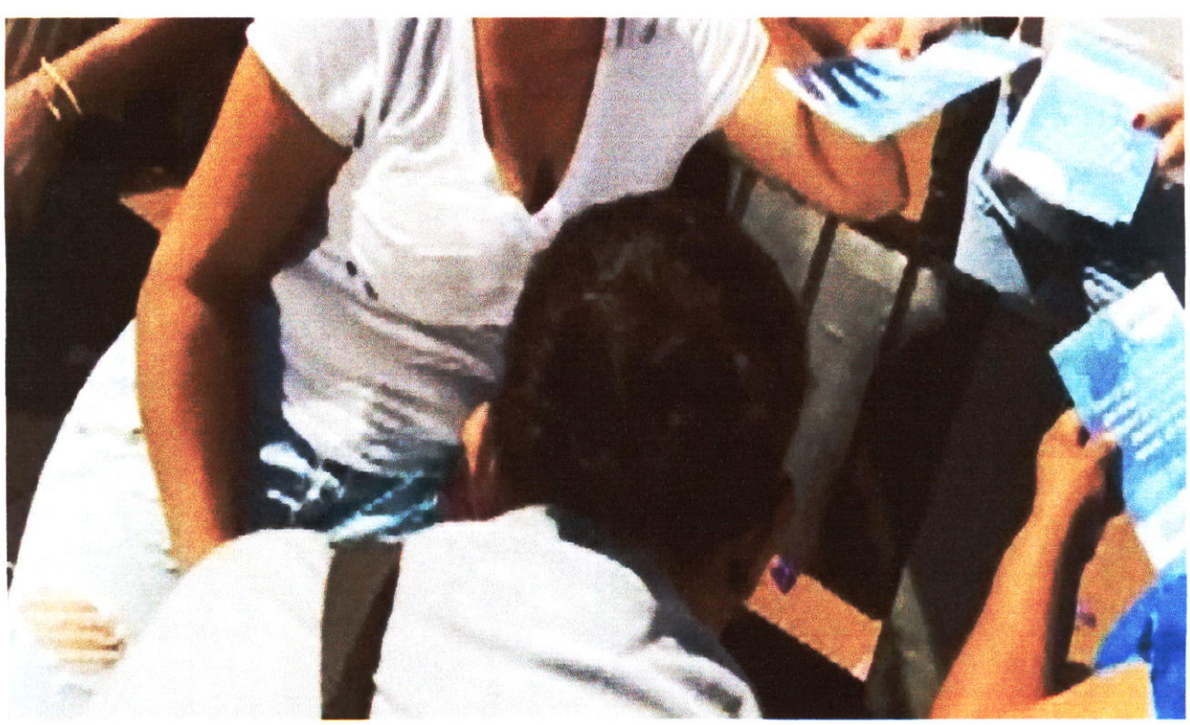
ACTIVIDAD: Desarrollar ocho (8) taller de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de treinta (30) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, Cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio y cartilla.

Lugar:	B/ TRIUNFO AUDITORIO CAMU
Fecha:	30 OCTUBRE 2024
Personas Intervenidas:	30

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

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 14 del mes NOVIEMBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL OLIVIA DE HOYOS y _____ representante de HOGAR FAMI BOSQUE BARATO de la zona URBANO 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	EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA UNIDAD COSTA NORTE OIM SOBRE LA IDENTIFICACION TEMPRANA DE SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO Y VPH PARA DISMINUIR LA TASA
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	7 NOVIEMBRE/2024
Necesidad de apoyo logístico	PAPEL BOND Y MARCADORES
Necesidad de talento humano	ENFERMERA Y AUXILIAR
Observaciones	

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

Nombre:	Olivia de Hoyos	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30566693	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	HOGAR FAMI	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3015671500	Numero de contacto	3246812449
Firma:	OLIVIA DE HOYOS	Firma:	JULIETH

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Monteria, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@coradoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: BOSQUE BARRIO	Hora de Inicio: 5:00 pm
Fecha: 7/NOV/2024	Hora de Finalización: 8:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilización y educación a mujeres de todos los ciclos de vida a identificar temprana los signos y síntomas CA mama CA de cuello uterino y VPH para lograr la disminución de mortalidad en estos eventos.

Desarrollo de la Reunión

inicia la actividad y se desarrolla el tema indicando los signos y síntomas, como se puede prevenir. se entregar cartillas alusivas al tema y a su vez se ilustra y se expone el rotafolio, se realiza una metodología didáctica se utilizó lluvia de ideas donde podamos observar Medir el nivel de comprensión de los participantes se escoge un participante para que realice el autoexamen de mama.

Conclusiones

se termina con éxito las jornadas educativas

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ ENFEREMERA URBANA JULIETH D

24

4 ACTAS EJECUCION

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, OLIVIA DE HOYOS, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.566.693, en Representación del UNIDAD FAMILIAR B/BANAFI certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó EDUCACION Y PREVENCION CA CUALQUIERA en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la CA MISMA actividad.

Para constancia se firma en SAHAGÚN a los 7 días del mes de NOV de 2024

FIRMA: Olivia de Hoyos
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30566693
CELULAR: 3015677500

25

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Detrimento Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación sobre signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	07	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Bonito	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Vanessa Ramos Espinoza	CC	1193577613	3044679258	21	M	F								X	X				X			X		Vanessa Ramos
2	Donnelis Pereira Lugo	CC	1069830378	3235926995	21	M	F							X		X				X			X		Donnelis Pereira
3	Isabel Buelvas Florez	CC	1063476035	3135581587	31	M	F								X	X				X			X		Isabel Buelvas F.
4	Maria Gabriela Magallon	CC	1814484 3	3044380655	39	M	F							X		X				X			X		
5	Nayeth Diaz Vega	CC	1069503980	3008982503	26	M	F								X	X				X			X		Nayeth Diaz
6	Maria Jose Sinarca Tamara	CC	1193564984	3014497969	21	M	F								X	X				X			X		Maria Jose Sinarca
7	Vanessa Paola Vega Martinez	CC	1043451022	3003262935	19	M	F								X	X				X			X		Vanessa Paola Vega
8	Adriana Vega Burgos	CC	1193539370	3106129422	31	M	F	X							X	X				X			X		Adriana Vega
9	Camila Andrea Angel Hernandez	CC	1064492803	3016561881	19	M	F								X	X			X		X		X		Camila Andrea A
10	Karla Johana Fuentes Barrera	T.I	1068138595	3235409824	16	M	F	X								X				X			X		Karla Fuentes

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

22

EJE: Detección Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	07	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Bonanza	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Leinys del Carmen Guzmán Chapín	CC	1069504 305	310 675 3268	18	M	F	X								X				X			X		Leinys Guzmán
2	Stefania Del Carmen Ruiz Arrieta	CC	1069 495 134	301 484 6192	30	M	F	X								X			X			X	X		Stefania R. Arrieta
3	Andrea Agamez Miranda	CC	1069 477 738	314 771 2596	19	M	F								X	X				X			X		Andrea Agamez
4	Katy Vanessa Suarez Goez	CC	1069 479 022	323 504 1713	26	M	F								X	X				X			X		Katy Alvarez
5	Betsy Liliana Guerra Caliz	CC	1003 409 571	301 483 1236	22	M	F	X								X				X			X		Betsy Guerra
6	Carolay Montenegro peñata	CC	1005646 317	304 365 5424	23	M	F								X	X				X			X		Carolay Montenegro
7	Any luz Bedoya Burgos	CC	1063082 152	301 769 0309	32	M	F	X								X				X			X		Any luz Bedoya
8	Yenifer Mestra Mauro	CC	1235241 159	313 675 3191	32	M	F	X								X				X			X		Yenifer del M.
9	Paola del Carmen Patemina Vega	CC	1069 488 398	313 764 3639	27	M	F								X	X				X			X		Paola Patemina
10	Heidys Sandrith Ortiz Carmona	CC	1045741 341	302 714 9980	28	M	F								X	X				X			X		Heidys S Ortiz C

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

28

EJE: Detección temprana Social

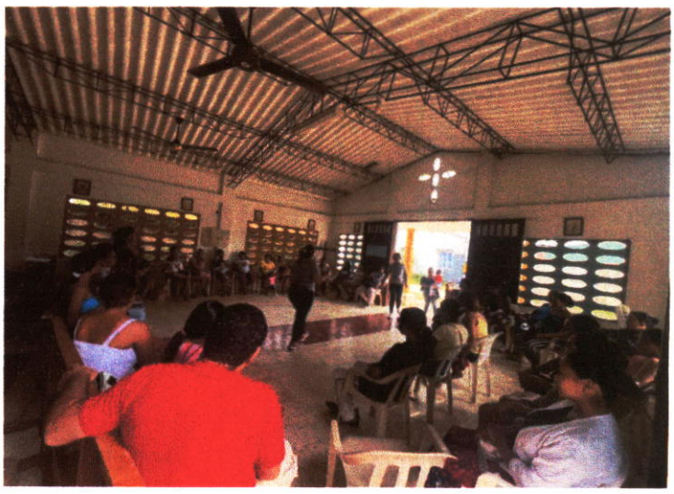
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre autofijación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello Uterino

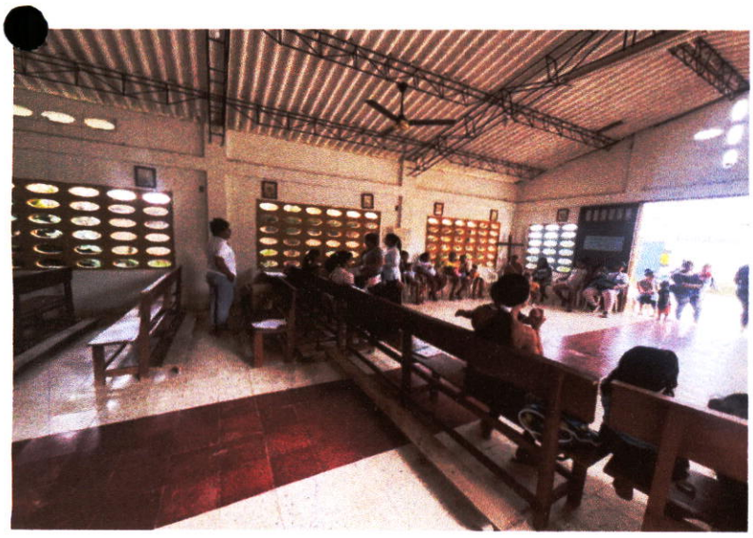
DIA:	07	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Barajas	ZONA:	URBANO

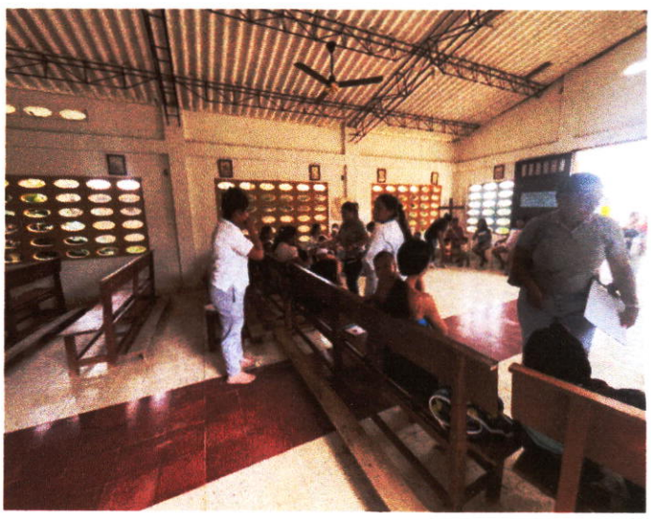
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maida Alejandra Suárez Ortiz	CC	1069504490	318 260 3412	26	M	F								X	X				X			X		Maida Suarez
2	Maria Eugenia Lopez Vega	CC	1069500242	301495 32 67	27	M	F								X	X				X			X		maria E López
3	Maryoris Yeraldin Hoyos Duraza	CC	100 350 32 11	324 205 4069	22	M	F								X	X				X			X		Maryoris Hoyos
4	Marian Liz Díaz Orango	CC	1069467504	310 355 7478	32	M	F							X		X				X			X		Marian Díaz
5	Ingrid Nisperza Roman	CC	1007500059	301 752 1397	27	M	F	X								X				X			V		Ingrid nisperza
6	Rosmery Del Carmen Juris Reino	CC	1069506040	302 421 5059	25	M	F								X	X				X			X		Rosmery Juris
7	Cecilia Duran Becerra	CC	36518482	301 807 6731	52	M	F								X	X				X			X		Cecilia Duran
8	Ivón Patricia Herazo Pantoja	CC	1069465147	311 386 37 56	21	M	F								X	X				X			X		Ivón Herazo
9	Kellys Perez Orozco	CC	1069494695	311480904	27	M	F								X	X				X			X		Kellys Perez Orozco
10	Teresa Barrios Calle	CC	305-78698	314636 0842	41	M	F								X	X				X			X		Teresa Barrios

EVIDENCIA DE LA ACTICIDAD PROPUESTA









EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN



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 15 del mes NOVIEMBRE del año 2024 se reunieron ~~JULIETH~~ DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ELIS VEGA CHARRY y _____ representante de ~~LEPRESENTANTE~~ COMUNIDAD 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	EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD DEL TRIUNFO EN LA IDENTIFICACION TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO Y VPH PARA DISMINUIR LA TASA MORTALIDAD
Eje/Dimensión	DETERMINACION TOTAL
Fecha propuesta	19 NOVIEMBRE 2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA, AUXILIAR
Observaciones	

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

Nombre:	Elis Margoth Vega Charry	Nombre:	~~JULIETH~~ DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30563082	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:		Entidad:	ESE CAMU SANR
Numero de contacto	Representante de la Comunidad.	Numero de contacto	3246812444
Firma:	Elis Vega	Firma:	JULIETH

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: 19 NOV 2024	Hora de Inicio: 6:00 PM
Fecha: BOSQUE BARRIO	Hora de Finalización: 9:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilización y educación a mujeres de todos los ciclos de vida a identificar temprana los signos y síntomas CA mama CA de cuello uterino y VPH para lograr la disminución de mortalidad en estos eventos.

Desarrollo de la Reunión

inicia la actividad y se desarrolla el tema indicando los signos y síntomas, como se puede prevenir. se entregar cartillas alusivas al tema y a su vez se ilustra y se expone el rotafolio, se realiza una metodología didáctica se utilizó lluvia de ideas donde podamos observar Medir el nivel de comprensión de los participantes se escoge un participante para que realice el autoexamen de mama.

Conclusiones

se termina con éxito las jornadas educativas

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ ENFEREMERA URBANA JULIETH D

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, ELIS VEGA CHARRY, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.563.082, en Representación del ~~IPAC~~, certifico que ~~JULIETH~~ DOMINGUEZ realizó EDUCACION CA MAMA CA CUELLO UTERINO en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 19 días del mes de ~~NOVIEMBRE~~ de 2024

FIRMA: Elis Vega
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30563082
CELULAR: 3106027512

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACION SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA, CA CUELLO UT

DIA:	19	MES:	NOV	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BOSQUE BARATA.	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Martha Estela Aldana Díaz	CC	30565 592	314542 5911	61	M	F								X	X			X			X	X		
2	Luz Nelly Camargo Cobo	CC	30572 529	321728 4663	50	M	F								X	X			X			X	X		
3	Carlos Mauricio Paternina Vega	CC	1069465 360	313540 3656	38	H	M								X	X			X			X	X		
4	Alfredo Otero Romero	CC	15042 758	321567 5183	64	H	M								X		X		X			X	X		
5	Jhonny Smith Parra Guardiola	CC	78761 403	300831 1034	45	H	M								X		X		X		X		X		
6	Reinaldo Luis Parra Guardiola	CC	78761 767	324242 1695	45	H	M								X		X		X		X		X		
7	Mario fernando Paternina Vega	CC	1069471 700	314553 2706	36	H	M								X		X		X		X		X		
8	Noemi Pérez Vergara	CC	1069478 435	324460 6907	35	M	F								X	X				X			X		
9	Lina Marcela Vega Aldana	CC	1069497 296	301389 1646	29	M	F								X	X				X			X		
10	Irene Del Socorro Díaz Vega	CC	30571 575	320533 1025	59	M	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: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACION SOBRE LA IDENTIFICACION SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CAMAMA, CACUELLO Y

DIA:	19	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:		UBICACIÓN:	BOSQUE BARATI	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Doris María Vega Charry	CC	30564 022	300348 6254	61	M	F								X		X		X		X		X		Doris Vega
2	Yuly Milena Otero Díaz	CC	1069465 332	311693 4151	38	M	F								X	X			X			X	X		
3	Ilsa María Rodríguez De Castemonte	CC	30563 154	N.R	65	M	F								X		X			X			X		Ilsa Rodrigue
4	Valeña Weia Contreras Ricardo	T.I	1069 485 861	304566 2326	15	M	F								X	X				X			X		Valeria Contreras
5	Wis Carlos Ricardo Díaz	CC	1069 480 938	320267 8736	34	H	M								X		X		X		X		X		
6	Yisella Cosefina Zuñiga Reino	CC	30582 995	300 401 3504	40	M	F								X	X				X			X		Yisela Zuñiga
7	Alvaro Mercado Ramos	CC	15661 472	320 895 2990	72	H	M								X	X				X			X		Callas
8	Clara Luz Romero Polo	CC	50710 947	321812 9122	40	M	F			X							X			X	X		X		Clara romero
9	Jorge Eliecer Vega Charry	CC	15044 701	310612 80 80	59	H	M								X	X				X			X		Jorge Vega
10	Nicolas Gabriel Bula Montalvo	CC	15048 892	311434 5976	54	H	M								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: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACION SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA, CA CUELLO UTERINO

DIA:	19	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BOSQUE BARATO	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nellys Margoth Serpa Vega	CC	50922 035	323580 5283	46	M	F								X		X		X		X		X		
2	Karina Marcela Contreras Vega	CC	1069473 689	301673 6302	86	M	F								X		X		X		X		X		Karina Contreras
3	María Elena Avilez Villegas	CC	1003502 596	304 399 7913	37	M	F			X						X			X			X	X		María Avilez
4	Liliana María Algarín Díaz	CC	1069 464 223	320 588 45 24	38	M	F								X	X				X			X		Liliana Algarín
5	Luz María Montes Rivera	CC	30563 036	N.R	73	M	F								X	X				X			X		Ruth Monte R
6	Rosa María Vergara Lobo	CC	30578 570	300429 4465	44	M	F								X		X		X		X		X		Rosa M. Vergara
7	Monica Rosa Bolaño Cuñan	CC	30578 202	320 770 8506	43	M	F								X		X		X		X		X		Monica Bolaño
8	Demetrio Calisto Arcia Caraballo	CC	15035 437	322672 4404	81	H	M								X	X				X			X		Demetrio Arcia
9	María Del Socorro Cano Moskus	CC	30569 467	314 533 4655	54	M	F								X		X			X			X		MARIA CANO MOSKUS
10	Gladis Del Socorro Montes Rivera	CC	26046 098	321 747 9038	77	M	F								X	X				X			X		Gladis Montes R

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

ACTIVIDAD: Desarrollar ocho (8) taller de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de treinta (30) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, Cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio y cartilla.

Lugar:	Mosquera Magdalena
Fecha:	19 Nov 2024
Personas Intervenidas:	30

EVIDENCIA DE LA ACTICIDAD PROPUESTA



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co







61

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 22 del mes NOVIEMBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMÍNGUEZ ALBA BULA HERAZO representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de COMUNIDAD BOSQUE BARATI 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	EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD DEL BOSQUE BARATI EN LA IDENTIFICACION TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO Y VPH PARA DISMINUIR LA TASA MORTALIDAD EN ESTOS EVENTOS
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	27/ NOV/2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO - CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA, AUX ENFERMERIA
Observaciones	

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

Nombre:	Alba Rosario Bula Herazo	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	57.722.769.	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	comunidad.	Entidad:	ESE CAMU SAN R
Numero de contacto	3002135964	Numero de contacto	3246812449
Firma:		Firma:	

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@corodoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: 27 NOVIEMBRE	Hora de Inicio: 6:00 PM
Fecha: 21 NOVIEMBRE	Hora de Finalización: 9:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilización y educación a mujeres de todos los ciclos de vida a identificar temprana los signos y síntomas CA mama CA de cuello uterino y VPH para lograr la disminución de mortalidad en estos eventos.

Desarrollo de la Reunión

inicia la actividad y se desarrolla el tema indicando los signos y síntomas, como se puede prevenir. se entregar cartillas alusivas al tema y a su vez se ilustra y se expone el rotafolio, se realiza una metodología didáctica se utilizó lluvia de ideas donde podamos observar Medir el nivel de comprensión de los participantes se escoge un participante para que realice el autoexamen de mama.

Conclusiones

se termina con éxito las jornadas educativas

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ ENFEREMERA URBANA JULIETH D

64

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alba Rosario Bula Heraz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 51.722.769, en Representación del COMUNIDAD BOSQUE BARATO certifico que JULIETH DOMINGUEZ realizó EDUCACION SOBRE CA MAMA CA CUELLO UTERINO en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 27 días del mes de NOV de 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 51.722.769 Bta
CELULAR: 3002135964

65

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

66

EJE: Determinante social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	27	MES:	NOV	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barque Barajas	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	María José Bula flores	CC	1193529 140	310522 9834	23	M	F								X	X				X			X		
2	Arelis Ruiz Sánchez	CC	30569 041	320567 2371	56	M	F								X	X				X			X		
3	María Magdalena Sánchez De Ruiz	CC	34895 064	320567 2371	77	M	F								X	X				X			X		
4	Jairo Andres Sierra Ahumada	CC	1102813 166	318703 1265	44	H	M								X	X				X			X		
5	María Celeste Bula flores	CC	1003503 612	314205 6900	21	M	F								X	X				X			X		
6	Melissa Betancourt Tirado	T.I	1068139 116	304232 8163	15	M	F								X	X				X			X		
7	Yolima Coronado Mendoza	CC	30571 271	315257 1661	53	M	F								X	X				X			X		
8	Michelle Bula fuentes	CC	1069501 617	300491 4286	27	M	F								X		X			X			X		
9	Erma fuentes Vertel	CC	500270 41	300598 0609	45	M	F								X	X				X			X		
10	Alba Bula Herazo	CC	51722 769	300213 5964	62	M	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: Direccionamiento social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	27	MES:	NOV	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Barajas	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Delly Martinez flores.	CC	30569 723	300718 6493	56	M	F								X	X				X		X	X		Delly Martinez
2	Arinda Bertel Colon	CC	25995 608	324279 9723	68	M	F								X	X				X		X	X		Arinda Bertel
3	Sorlidis Acevedo Hoyos	CC	30571 270	301269 6166	63	M	F								X	X				X		X	X		
4	Deivi Sofia Florez Corpo	CC	30575 953	312289 7576	46	M	F								X		X		X		X		X		
5	Maria Luisa Simanca Millan	CC	1068186 212	320980 1115	19	M	F								X	X				X			X		Maria Simanca.
6	Maria Elena Montes Saez	CC	30572 733	NR	40	M	F								X	X				X			X		maria Elena
7	Luz Estela Arenas Mercado	CC	30561 330	N.R	58	M	F								X		X		X		X		X		Luz E. Arenas
8	Virginia Arrieta Otero	CC	30570 304	314538 8916	51	M	F								X	X				X			X		Virginia Arrieta
9	Blanca Cecilia Soto Hernandez	CC	43796 354	311639 4124	57	M	F								X	X				X			X		
10	Liliana Acevedo Hoyos	CC	30567 822	310352 1587	59	M	F								X	X				X			X		Liliana Acevedo

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Detamiento Social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Detamiento social sobre la Educación para la Identificación de signos y síntomas de CA de mama y CA de cuello uterino

DIA:	27	MES:	NOV	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Bonanza	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cecilia Del Carmen Florez Vergara	CC	30570 289	320775 5082	50	M	F								X	X				X			X		Cecilia Florez
2	Alicia Vega Bertel	CC	1133840 043	310722 8227	33	M	F								X	X				X			X		A. Vega B.
3	Libia Susana Mercado Ojeda	CC	23067 303	322625 3815	71	M	f								X	X				X			X		Libia S. Mercado
4	Ana Luisa Díaz Arroyo	CC	25912 247	311808 3362	76	M	f								X	X				X			X		Ana Luisa Díaz
5	Yasmila Hernández Díaz	CC	1069485 938	311 808 3362	30	M	f								X	X				X			X		yasmila Hernández Díaz
6	Sheila Sofía Peña Hernández	CC	1069508 231	311 808 3368	30	M	f								X	X				X			X		Sheila Peña H.
7	Sol María Meléndez	CC	30564 976	321 523 9478	56	M	f								X	X				X			X		Sol María M.
8	Argeys Naguit Díaz Pérez	CC	30 580 679	321 692 5371	40	M	f								X	X				X			X		Argeys Díaz
9	María Bernardes Bueno Solano	CC	25878 577	310512 8000	38	M	f								X	X				X			X		Mª Bernardes Bueno
10	Marian Esthela García	CC	30573 095	314513 7622	49	M	f								X	X				X			X		Marian García

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

ACTIVIDAD: Desarrollar ocho (8) taller de salud de dos (02) horas de duración dirigido a mujeres en el ámbito comunitario del micro territorio urbana con la participación mínima de treinta (30) mujeres diferentes por taller en la cual se realice sensibilización y educación sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer de mama, Cáncer de cuello uterino y la importancia de la tamización con ADNVPH. Para esta actividad se debe contar con un rotafolio para su enseñanza, el cual se hará la entrega a la ESE del municipio, luego de realizados los talleres. Evidencias: acta de concertación con el líder del micro territorio, acta de entrega del rotafolio a la gerencia de la ESE., Listado de asistentes de los participantes a la actividad, 5 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de los participantes y la utilización del rotafolio y cartilla.

Lugar:	B Bosque Bajo
Fecha:	27 Noviembre
Personas Intervenidas:	30

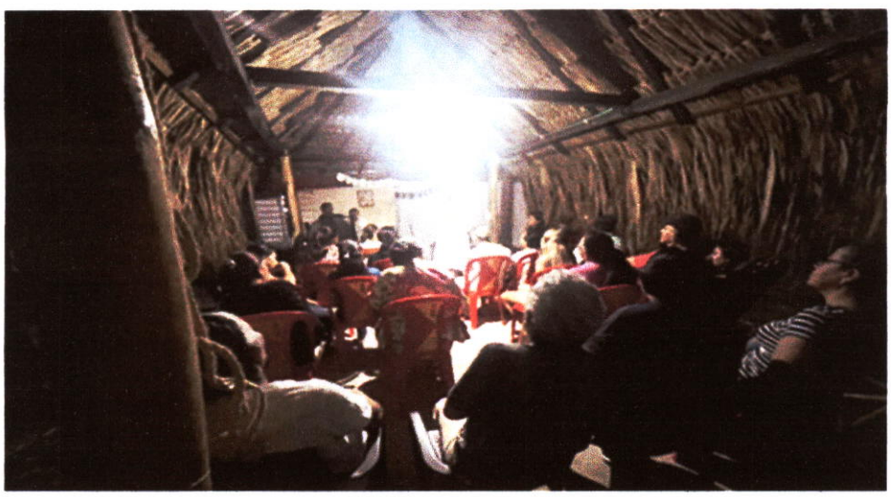
EVIDENCIA DEL ACTA DE CONCERTACIÒN



EVIDENCIA DE LA ACTICIDAD PROPUESTA









70

JORNADA 8

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 16 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron JULIETH DOMINGUEZ representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL ALEIDA VALENCIA y _____ representante de JAC MIRAFLORES - SANTA LUCIA 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	SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN A MUJERES DE LA COMUNIDAD MIRAFLORES A IDENTIFICAR TEMPRANO LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS EVENTOS
Eje/Dimensión	DETERMINANTE SOCIAL
Fecha propuesta	27/NOV/2024
Necesidad de apoyo logístico	ROTAFOLIO CARTILLA
Necesidad de talento humano	ENFERMERA AUXILIAR ENFERMERIA
Observaciones	

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

Nombre:	Aleida Valencia	Nombre:	JULIETH DOMINGUEZ
Cedula de ciudadanía:	30572 960	Cedula de ciudadanía:	30.583.326
Entidad:	JAC SANTA LUCIA	Entidad:	ESE CAMU SANR
Numero de contacto	3229306699	Numero de contacto	3246812449
Firma:	Aleida Valencia	Firma:	JULIETH D

Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Cordoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@coradoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: B/ SANTA LUCIA - MIRAFLORES	Hora de Inicio: 3:00 PM
Fecha 27 NOVIEMBRE /2024	Hora de Finalización: 5:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

EDUCAR Y SENSIBILIZAR A MUJERES DE LA COMUNIDAD VENECIA EN LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA CA CUELLO UTERINO VPH PARA DISMINUIR LA MORTALIDAD EN ESTOS EVENTOS

Desarrollo de la Reunión

INICIA LA ACTIVIDAD Y SE DESARROLLA EL TEMA EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DETECTAR LOS SIGNOS Y SINTOMAS TEMPRANO Y SU PREVENCIÓN.
SE REALIZA LA ENTREGA DE CARTILLAS, SE ILUSTRA EL ROTAFOLIO Y SE REALIZA LLUVIA DE IDEAS DONDE SE PUEDE OBSERVAR Y MEDIR EL NIVEL DE COMPRENSIÓN SE ESCOGE UNA PARTICIPANTE PARA QUE EXPLIQUE EL AUTOEXAMEN DE MAMA

Conclusiones

CULMINA CON SATISFACIÓN

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

JULIETH DOMINGUEZ ENFURBANA

34

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Aleida Valencia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30572960, en Representación del JAC MIRA FLOREZ, - SANTA LUCIA certifico que JULIETH DOMÍNGUEZ realizó EDUCACION SOBRE CANCER, CA CUELLO UT en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en SAHAGUN a los 27 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

FIRMA: Aleida Valencia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30572960
CELULAR: 3229306699

35

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTE SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN SOBRE LA IDENTIFICACION TEMPRANA SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA, CA. CUELLO UTERINO VPH

DIA:	27	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Santa Lucia	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	Hirna Lut Cortez Martinez	cc	100340 8825	322623 8712	22	M	F								x	x				x			x		Hirna Cortes
2	Ducy Lut Martinez Conde	cc	30569 935	323583 7936	53	M	F								x	x				x			x		Ana Martinez
3	Angie del carmen Madrid Lora	cc	1068136 637	310 654 7626	30	M	F								x	x			x			x	x		Angie Madrid
4	Liseth Jayli Hannish Valencia	cc	1069504 762	322207 4403	26	M	F								x	x				x			x		Liseth Hannish
5	Zuly Tatiana Pimienta Camacal	cc	1003500 176	312359 1908	29	M	F								x	x				x			x		Zuly Pimienta
6	Maria Alejandra Pimienta Camacal	cc	1069481 985	312623 4047	34	M	F								x	x			x			x	x		Maria Pimienta
7	Nadys Sofia Ramos Pimienta	TI	1009481 642	317306 2389	16	M	F								x	x				x			x		Nadys Ramos
8	Maria del carmen Salgado Ramos	cc	1069464 513	300253 0627	21	M	F								x	x			x			x	x		Maria Salgado.
9	Zulda del carmen Miranda de Rivera	CC	30788 070	300 253 0627	76	M	F								x	x				x			x		
10	Evonis Margoth Flores Vergara	cc	30576 464	324664 2355	46	M	F								x	x				x			x		Ingro Flores V.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA, CA CUELLO UTERINO, VPH

DIA:	27	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:		UBICACIÓN:	BARRIO SANLUCIA	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 Teresa Garcia Piedraita	CC	25756 616	312623 6565	83	M	F								X	X				X			X		Maria Garcia.
2	Noemi Isabel Ruiz Madera	CC	50875 639	320520 7978	51	M	F								X	X				X			X		Noemi Ruiz M.
3	Ibet Cristina Diaz Ruiz	CC	1102 811 929	324207 0924	42	M	F								X	X				X			X		Ibet cristina Diaz
4	Leidy Paola Montiel Espitia	CC	1007527 742	321750 0054.	23	M	F								X	X				X			X		Leidy Paola M.
5	Sonia Del Carmen Hernandez Petro	CC	26047 583	301468 2493	77	M	F								X	X				X			X		Sonia Hernandez
6	Maria Auxiliadora Mercado Macea	CC	43626 098	312654 0319	46	M	F								X	X				X			X		Maria Auxiliadora M.
7	Bertha Diaz Lopez	CC	30574 453	320546 3800	48	M	F								X	X				X			X		Bertha Diaz Lopez
8	Cristina Yepes Vergara	CC	30628 756	321648 1122	29	M	F								X	X				X			X		Cristina Yepes
9	Dina Paola Vergara Ucla	CC	1069468 858	322656 8546	36	M	F								X	X				X			X		Dina Vergara O.
10	Manuela Segundo Contreras	CC	40978 688	301456 8328	57	M	F								X	X				X			X		Manuela Segundo

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: DETERMINANTES SOCIALES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EDUCACIÓN SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA SIGNOS Y SINTOMAS CA MAMA, CA CUELLO UTERINO VPH

DIA:	27	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Santa Lucia	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	Aleida Amparo Valencia Lopez	cc	30572 960	322930 6699	51	M	F								x	x			x			x	x		Aleida Valencia
2	Gladys Marcela Vergara Galindo	cc	23059 311	322930 6699	67	M	F								x	x				x			x		Gladys V.
3	Marian Sofia Zabaleta Olivares	cc	30570 770	301663 7700	56	M	F								x		x		x		x		x		Marian Zabaleta
4	Viky Victoria Pimienta Carnival	cc	1069492 933	300402 2447	31	M	F								x	x			x			x	x		Viky Pimienta C.
5	Bleidis del carmen calle Ramos	cc	1069 470036	314538 8004	38	M	F								x		x		x			x	x		Bleidis Calle.
6	Rocio de los C. Morales Romero	cc	30556 932	300262 3465	58	M	F								x	x				x			x		Rocio Moral
7	Mario José Vega Vega	cc	1068 137 104	300264 7991	26	M	F								x	x			x			x	x		Maria Vega
8	Maribel Durango Suárez	cc	1133819 002	312 373 5145	18	M	F								x	x				x			x		Maribel Durango
9	Elvira Rosa Álvarez De González	cc	25 910 126	321 692 5371	68	M	F								x	x				x			x		Elvira Álvarez
10	Estrella Maria Perez Vargas	cc	30575 404	310798 04 32	64	M	F								x	x				x			x		Estrella Perez

EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA









EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN

