ACTIVIDAD 5.12 DIABETES E HIPERTERNSION

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 24 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Saray Beltran Gomez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Mana Eugenia perez y Osmanys Vergara representante de la Junta de Acción Comunal 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	Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes y Hipertensión Arterial
Eje/Dimensión	Eje 3 Determinante social
Fecha propuesta	25 - Sept - 24.
Necesidad de apoyo logístico	Rotafolio, cartillas
Necesidad de talento humano	Médico y Auxiliar de enfermería
Observaciones	La gente que participa en esta Actividad. Son muy interesados en el tema.

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

Nombre:	Osmanys Vergara	Nombre:	Saray Beltran G.
Cedula de ciudadanía:	1057728552	Cedula de ciudadanía:	1.068.664.432
Entidad:	JAC Veneciazeta	Entidad:	Medico
Numero de contacto	3127139815	Numero de contacto	3122016939
Firma:		Firma:	Saray Beltran G.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Venecia.	Hora de Inicio: 3:00 pm.
Fecha 25-9-24.	Hora de Finalización: 5:00 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Educar a la Comunidad del Barrio Venecia A la. Población de Adultos y vejez. Sobre los signos y. síntomas Asociados a la Hipertensión. y. diabetes.

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad. se desarrollo en el barrio Venecia con la comunidad para brindarles una educación sobre como la diabetes e hipertensión en. la Población de Adultos y vejez.

Conclusiones

En esta Actividad se cumplieron que las personas que se encuentran en una Actividad, Recibieron. satisfactoriamente toda la temática Grupal.

Recomendaciones

se Recomienda a la Población. que cuando presenten algun síntoma Asociado a los Grupos debe. acudir al puesto de salud.

Responsables de la Actividad

Sorany Bolaños. Gomez - Radis.

4/7A-04

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rosa Navarro Reino, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30584060, en Representación del Representante JAC V, certifico que Sorayi Beltran.C realizó Charla Educativa, 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 Sept de 2024

FIRMA: Rosa Navarro
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30584060
CELULAR: 320 5394812

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Sobre Identificación temprana de enfermedades cronicas como Diabetes e Hipertension Arterial.

DIA:	25	MES:	Septiembre	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	Osmany Isabel Vergara Alcorcí	cc	30577 857	312713 9815	49	M	F						X				X		X			+	X		
2	Bertha cecilia Ospino de perez	cc	34895 105	312673 4915	63	M	F								X		X			X			X		Bertha O.
3	Sandra Milena Ruiz Diaz	cc	100350 435	324430 6242	36	M	F								X	X				X			X		Sandra Ruiz
4	Yusmelys del carmen Ramirez	cc	13620 621	301736 2889	51	M	F								X	X				X			X		Yusmelys Ramirez
5	Roxana Naranjo Navarro	TI	1069475 168	323506 5124	(17)	M	F								X	X				X			X		Roxana Naranjo
6	Rosa del carmen Navarro Leino	cc	30584 060	320539 4812	39	M	F								X	X				X			X		Rosa Navarro
7	Adriana Marcela Anaya Rodriguez	cc	30583 081	324608 270	40	M	F								X	X			X			X	X		Adriana Anaya
8	Yurinis Patricia Perez Estrada.	cc	100350 1276	321856 9074	34	M	F								X	X				X			X		Yurinis Perez
9	Yolis Ester Ruiz ortiz	cc	1069487 817	301567 6368	33	M	F								X	X				X			X		Yolys Ruiz Ortiz
10	Mary leidy Florez Sanes	cc	1069491 770	301662 4591	31	M	F								X	X				X			X		Mary Florez S.

02

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Sobre Identificación temprana de enfermedades cronicas como Diabetes e Hipertension Arterial.

DIA:	25	MES:	Septiembre	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	Wendy Vanesa Avila Bedoya	TI	1069482745	3015006384	16	M	F								X	X				X			X		Wendy Avila B.
2	Mary del Rocio Sanes Guerrero	CC	30576521	3122111841	51	M	F								X	X				X			X		Mary Sanes
3	Grisela Maria Medrano Diaz	CC	1003644246	3024373190	30	M	F								X	X				X			X		Grisela Medrano
4	Lucenis Maria Castro Contreras	CC	30569281	3148061759	66	M	F								X	X				X			X		Lucenis Castro
5	Lenis Maria Jimenez Blandon	CC	1003501196	3242788669	26	M	F								X	X				X			X		Lenis Jimenez
6	Keila Andrea Vergara Vergara	CC	10694933560	3046536085	30	M	F								X	X				X			X		Keila Vergara
7	Yelica Giraldo Martinez	CC	1069466241	3072470408	25	M	F								X	X				X			X		
8	Yohana Marcelas Molina Olivar	CC	1067975023	3226261176	31	M	F								X	X				X			X		Yohana Molina
9	Elis Margoth Vega Charrys	CC	30563082	3106027512	62	M	F								X	X				X			X		Elis Vega
10	Yulissa Giraldo Martinez	CC	1068137641	3043049730	18	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: 3 Determinante social

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Sobre Identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e Hipertensión Arterial

DIA: 25 | MES: Septiembre | 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	Yohana Mercedes Molina Olivar	cc	106797 5023	322626 1176	31	M	F								X	X				X			X		Yohana Molina
2	Eira esmeratota Castro Suarez	cc	30571 610	300 824 9330	52	M	F								X	X				X			X		Eira Castros
3	Geronan Augusto pajaro Bula	cc	15044 333	300 404 6901	53	H	M								X	X			X			X	X		Geronan Pajaro
4	Tito segundo Barreto Hoyos	cc	15045 781	321 888 0418	59	H	M								X	X			X			X	X		Tito Barreto
5	Oneida Isabel Ofero Reynos	cc	30563 988	321 970 2977	65	M	F								X	X				X			X		Oneida
6	Liney Maria Milanes Negrete.	cc	25843 276	304577 9549	72	M	F								X	X				X			X		Liney Milanes
7	Monica patricia Ruiz Milanes	cc	1069462 453	304577 9549	38	M	F								X	X				X			X		Monica Ruiz M.
8	Liney del Rosario Ruiz Milanes.	cc	30574 090	321619 5066	51	M	F								X	X				X			X		LINEY RUIZ
9	Yina Paola Perez Ayala	cc	1069480 682	314701 2714	35	M	F								X	X				X			X		Yina Perez
10	Lina Marcela perez Ayala	cc	1069451 359	322534 8413	35	M	F								X	X				X			X		Lina Perez

de

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: 2 Determinantes sociales

ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial

Lugar:	25/SEPTIEMBRE/2024
Fecha:	BARRIO VENECIA
Personas Intervenidas:	30 PERSONAS POBLACION GENERAL (ADULTEZ Y VEJEZ)

EVIDENCIA ACTIVIDAD PROPUESTA











EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN



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 3 del mes Oct. del año 2024 se reunieron Saray Belton Gomez. representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y Elis vega. Charry representante de Representante de la 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	Educación. Sobre la Identificación temprana de Enfermedades Cronicas. Como Diabetes y Hipertensión Arterial.
Eje/Dimensión	Eje 3. Determinantes Social.
Fecha propuesta	9-Oct-2024
Necesidad de apoyo logístico	Refrigerio, Cartillas.
Necesidad de talento humano	Medico y Auxiliar de Enfermeria.
Observaciones	las personas Participaron. Satisfactoriamente, obteniendo buena Comunicación. Con un resultado al tema tratado.

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

Nombre:	Elis Margoth Vega Charry	Nombre:	Saray Belton G.
Cedula de ciudadanía:	30 563 052	Cedula de ciudadanía:	1.003.664.432
Entidad:	Representante de la Comunidad.	Entidad:	Medico
Numero de contacto	3106027512	Numero de contacto	3122016989
Firma:	Elis Vega.	Firma:	Saray Belton G.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU SAN RAFAEL
E'volucionamos por tu salud

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elis Vega, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.563.082, en Representación del La Comunidad, certifico que Sara Sofia Bolaño realizó Charlas educativas en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún, a los 9 días del mes de Oct. de 2024

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

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: Bosques Borojó	Hora de Inicio: 6:00pm
Fecha: 9-04-24	Hora de Finalización: 7:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

Educar a la Comunidad del Barrio a la A la Población de Adultos y Ancianos sobre los Signos y síntomas Asociados a la hipertensión

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad se desarrollo con la Comunidad Para brindarles una Educación Sobre Signos y síntomas de la hipertensión y diabetes en la Población de Adultos y Ancianos.

Conclusiones

Antes Esta Actividad se concluye que los Personas que se encuentran en la Actividad. presentan Indicios del tema.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Sarai Beltran - medico.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertension Arterial.

DIA:	9	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Barraji	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 Diaz	ee	30565 592	314542 5911	61	H	F								X	X			X			X	X		
2	Luz Nelly Camargo Lobo	ee	30572 529	321728 4663	50	H	F								X	X			X			X	X		
3	Carlos Mauricio Paternina Vega	ee	1069465 360	313540 3656	38	H	M								X	X			X			X	X		
4	Alfredo Otero Romero	ee	15042 758	321567 5183	64	H	M								X		X		X			X	X		
5	Jhonny Samith Parra Guardiola	ee	78761 403	300831 1034	45	H	M								X		X		X		X		X		
6	Reinaldo Luis Parra Guardiola	ee	78761 767	324242 1695	45	H	M								X		X		X		X		X		
7	Mario Fernando Paternina Vega	ee	1069471 700	314553 2706	36	H	M								X		X		X		X		X		
8	Noemi perez vergara	cc	1069478 435	324460 6907	35	M	F								X	X				X			X		
9	Lina Marcela Vega Aldana	ee	1069497 296	301389 1646	29	M	F								X	X				X			X		
10	Ireve del socorro Diaz Vega	ee	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: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre Identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial.

DIA:	9	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Barají	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	50922035	3235702283	46	M	F								X		X		X		X		X		
2	Karina Marcela Contreras Vega	CC	1069736889 1003502	3016736302 304399	36a	M	F								X		X		X		X		X		Karina Contreras
3	Maria Elena Avilez Villegas	CC	596	7913	37	M	F			X						X			X			X	X		María Avilez
4	Liliana Maria Algarin Diaz	CC	1069 464223	320 588 4524	38	M	F								X	X				X			X		Liliana Algarin
5	Luz Maria Monte Rivera	CC	30563 036	NO Reporta	73	M	F								X	X				X			X		Ruth Monte R
6	Rosa Maria Vergara Lobo	CC	30578 570	300429 4465	44	M	F								X		X		X		X		X		
7	Monica Rosa Bolaño Piñan	CC	30578 202	320770 8506	43	M	F								X		X		X		X		X		Monica Bolaño
8	Demetrio Elisto Arcia Caraballo	CC	15035 437	322672 4404	81	H	M								X	X				X			X		Demetrio Arcia
9	Maria del Socorro Caro Muskus	CC	30569 467	314533 4655	54	M	F								X		X			X			X		Maria Caro Muskus
10	Gladys del Socorro Montes Rivera	CC	26046 098	321747 9038	77	M	F								X	X				X			X		Gladys Montes R

50

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social-

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre Identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensos Arterial-

DIA:	9	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bosque Barají	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 Maria Vega Charry	cc	30564 022	300348 6254	61	H	F								X		X		X		X		X			
2	Yuly Milena Otero Diaz	cc	1069 465332	311693 4151	38	H	F								X	X			X			X	X			
3	Elsa Maria Rodriguez de Castañeda	cc	30563 154	No Reporta	65	H	F								X		X			X			X			
4	Valeria Lucia Contreras Ricardo	TI	1069485 861	304566 2326	15	H	F								X	X				X			X			
5	Luis Carlos Ricardo Diaz	cc	1069480 938	320267 8736	34	H	M								X		X		X		X		X			
6	Yiselle Josefina Zuñiga Reino	CE	30582 995	300401 3504	40	H	F								X	X				X			X			
7	Alvaro Mercado Ramos	cc	15661 472	320895 2990	72	H	M								X	X				X			X			
8	Clara Luz Romero Polo	cc	50710 947	321812 9122	40	H	F			X							X		X		X		X			
9	Jorge Eliecer Vega Charry	cc	15044 701	310612 8080	54	H	M								X	X				X			X			
10	Nicolas Gabriel Bula Montalvo	cc	15048 892	311934 5978	54	H	M								X		X		X		+		X			

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: 2 Determinantes sociales

ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial

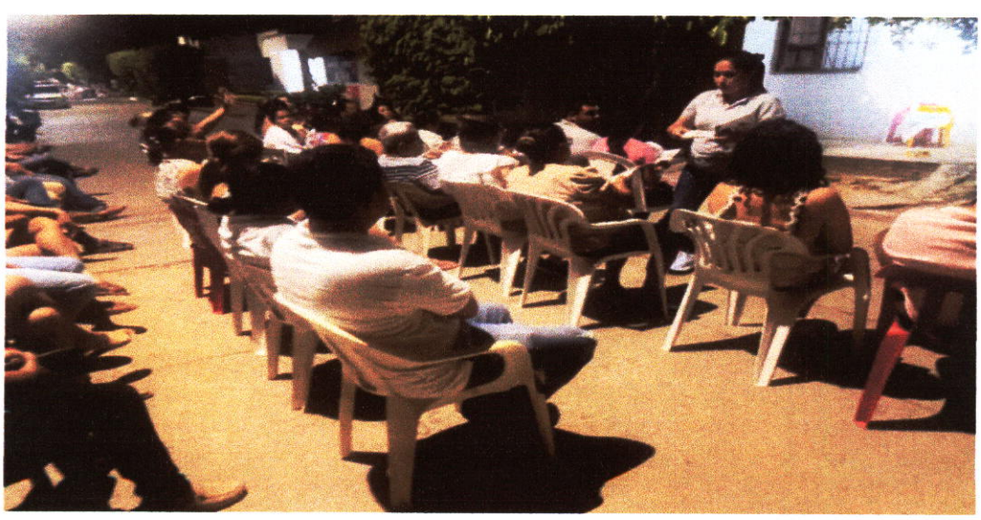
Lugar:	09/OCTUBRE/2024
Fecha:	BOSQUE BARAJÍ
Personas Intervenidas:	30 PERSONAS POBLACION GENERAL (ADULTEZ Y VEJEZ)

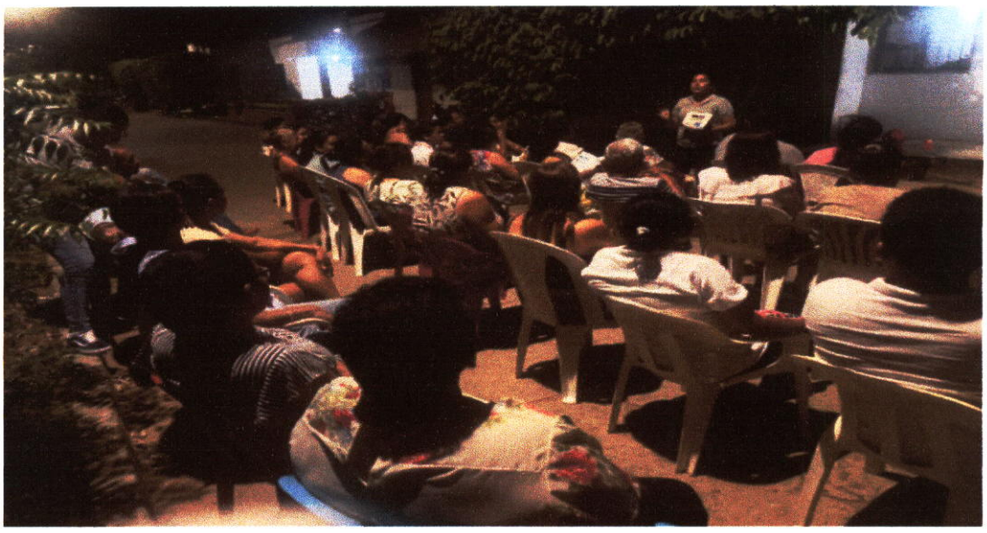
EVIDENCIA ACTIVIDAD PROPUESTA











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 PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes NOV del año 2024 se reunieron Sara y Bettin Gomez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL _____ y Natalia Zarante representante de _____ de la zona _____ 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	Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas diabetes e hipertensión.
Eje/Dimensión	Eje 3. Determinante social.
Fecha propuesta	13-NOV-2024.
Necesidad de apoyo logístico	Papelería — cartillas.
Necesidad de talento humano	Medicos: Auxiliar de Enfermeria
Observaciones	los participantes mostraron interes en el tema.

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

Nombre:	Natalia Zarante M	Nombre:	Sara Bettin G
Cedula de ciudadanía:	1069499605	Cedula de ciudadanía:	1.063.664.432
Entidad:	CDI SONRISA INFANTIL	Entidad:	Medico
Numero de contacto	3005999942	Numero de contacto	3122069879
Firma:	Natalia Zarante Medica	Firma:	Sara Bettin G

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Natalia Zarante, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1069499605 en Representación del Comunidad, certifico que Barby Burton realizó Rueda Educativa, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagún a los 13 días del mes de NOV. de 2024

FIRMA: Natalia Zarante Pleitez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1069499605
CELULAR: 3005999942

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI- Sonrisa Infantil	Hora de Inicio: 10:00am
Fecha: 13-NOV-24.	Hora de Finalización: 12:00pm

Objetivo(s) de la Reunión

Educar a la Comunidad de la Población de Adultez, Vejez, sobre los signos y síntomas Asociados a la hipertensión y diabetes,

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad se desarrollo con la Población de Adultez y vejez con el Fin de Educar. sobre los signos y síntomas de las Enfermedades,

Conclusiones

Se concluye que las personas que participan de esta Actividad participan satisfactoriamente

Recomendaciones

Se Recomienda a la Población que cuando se presente un caso de esta Población en la Comunidad. Asistir al control.

Responsables de la Actividad

Sarey Britton Gomez — Medico

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la Identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial.

DIA:	13	MES:	Noviembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI Sonrisa Infantil.	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	Jose Alfredo Pinto Pinto	cc	1066174138	3007140902	36	H	M								x	x				x			x		Jose A. Pinto
2	Rositis Lucia Simanca Arrieta	cc	39274234	323 456 8565	54	M	F								x	x				x			x		Rositis Simanca
3	Ana Sofia Ayaso Agamez	cc	1003499824	3007542077	32	M	F								x	x				x			x		Ana Sofia Ayaso M
4	Yely Paola Lopez Perez	cc	1069475823	3046107725	36	M	F			x							x		x		x		x		Yeli P. Lopez
5	Walber Jose Alvarez Pzula	cc	1066178240	3042990104	32	H	M								X	x			x			x	x		
6	Nairobis de Jesus Silva Salcedo	cc	30579598	3104148677	43	M	F								x		x		x		x		x		Nairobis Silva
7	Yulieth Isabel David Rodriguez	cc	3057415 3	3045944118	51	M	F								x		x		x		x		x		
8	Ana Teresa Ricardo Coaliso	cc	30576981	3014802573	46	M	F								x		x		x		x		x		Ana Ricardo
9	Patricia Maruta Perez Perez	cc	1069473427	3154725303	32	M	F								x		x		x		x		x		Patricia Perez P.
10	Adriana Patricia Mendez Pacheco	cc	1069472957	3011367783	34	M	F								x		x		x		+		x		Adriana Mendez

67

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion Sobre la identificacion temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertencion Arterial.

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	COI Sonrisa Infantil	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	Maria Eugenia Gonzalez Placa	cc	1069471069	3134821718	38	M	F								X		X			X			X		Maria Eugenia Gonzalez
2	Lia Zarith Baron Romero	cc	1069492211	3008680634	31	M	F								X	X			X			X	X		Lia Baron
3	Leydy Yurena de la Torre Bertha	cc	1007964209	3145767991	24	M	F			X							X		X		X		X		Leydy de la torre
4	Maria Elena Argumedo Alcocer	cc	1069464421	3106328596	20	M	F								X	X				X					Maria Argumedo
5	Eva Carolina Bustos Figueroa	cc	1066185247	3023434841	29	M	F								X		X		X		X		X		Eva Bustos
6	Elenis Patricia Pacheco Florez	cc	3058107 4	3224133840	42	M	F			X						X				X					Elenis Florez
7	Yeimis Maria Hoyos Villalba	cc	1069481045	3244704016	34	M	F								X		X		X		X		X		Yeimis Hoyos
8	Sara Salgado Castillo	cc	1069465703	3116504076	38	M	F								X		X		X		X		X		Sara Salgado
9	Mayerlis Ramos Cogollo	cc	1069471685	3046565668	23	M	F								X		X		X		X		X		Mayerlis Ramos
10	Efrain Arturo Vidal Diaz	cc	1003498656	3024372161	34	H	M								X	X			X			X	X		Efrain Arturo Vidal

Or

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI Sonrisas Infantil	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	Iceth Miranda Theran	cc	1069474608	324 2427908	26	M	F								X	X				X			X		Iceth Miranda
2	Klarsa Alejandra Acevedo Payares	cc	1007889249	312 8205621	23	M	F								X	X				X			X		Klarsa Acevedo
3	Claudia Diaz Diaz	cc	1005681534	301 1848264	24	M	F								X	X				X			X		Claudia Diaz Diaz
4	Emilsa Rosa Salazar Naranjo	cc	30568352	302 2401027	55	M	F								X			X	X		X		X		Emilsa Salazar
5	Neris Castaño Hoyos	cc	25071212	311 4021547	62	M	F								X		X		X		X		X		Neris Castaño
6	Mayuris Meza Romero	cc	30582480	321 8293761	40	M	F								X	X			X			X	X		Mayuris Meza
7	Ilsa Cristina Abad.	cc	30569666	3217362119	54	M	F								X		X		X		X		X		Ilsa Abad.
8	Yulisa Calle Vega	cc	30568357	320667 4815	53	M	F								X	X			X			X	X		Yulisa Calle
9	Maria Patricia Jaramillo	cc	1069472258	320590 2427	37	M	F								X	X				X			X		Mª Patricia J
10	Andrea Carolina Cuello Florez	cc	1069505903	3178420950	23	M	F			X							X		X		X		X		Andrea Cuello

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

EJE: 2 Determinantes sociales

ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial

Lugar:	CDI SONRISAS INFANTILES
Fecha:	13/NOVIEMBRE/2024
Personas Intervenidas:	30 PERSONAS POBLACION GENERAL (ADULTEZ Y VEJEZ)

EVIDENCIA ACTIVIDAD 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 14 del mes NOV del año 2024 se reunieron Sray Belton Gomez representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y Dudley Tirado representante de _____ de la zona _____ 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	Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión.
Eje/Dimensión	Eje 3. Determinante social.
Fecha propuesta	15-NOV-2024.
Necesidad de apoyo logístico	Papelería — Carteles.
Necesidad de talento humano	medicos. Auxiliar de enfermeria.
Observaciones	la participación: Mostraron interés cultural. Realizaron preguntas.

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

Nombre:	Dudley Tirado	Nombre:	Sray Belton G.
Cedula de ciudadanía:	30578545	Cedula de ciudadanía:	1.068.004.432.
Entidad:	CDI San Juan	Entidad:	Medico
Numero de contacto	3145133869	Numero de contacto	3122516987.
Firma:	Dudley Tirado	Firma:	Sray Belton G.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI Sonrisa Infantil	Hora de Inicio: 10:00 am.
Fecha 15-Nov-24.	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Educar a la comunidad a la Población de Adultez y vejez, sobre los signos y síntomas asociados a la hipertensión y diabetes.

Desarrollo de la Reunión

Esta Actividad se desarrolla con la población de Adultez y vejez con el fin de educar. Sobre los signos y síntomas de la hipertensión y diabetes.

Conclusiones

En esta Actividad se concluye que las personas que participaron de esta Actividad, participan satisfactoriamente en toda la Charla.

Recomendaciones

Se Recomienda a la población que cuando se presente un caso de esta patología en la Comunidad, acuda al control con los medios.

Responsables de la Actividad

Sorayl Bolton Gomez — Medico.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la Identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI Sonrisas Infantil	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	Fabiana Palomino Martinez	cc	1123990683	3247715670	23	M	F								X		X		X		X		b		Fabiana Palomino
2	Daniela Dani Fu Avilez Borgas	cc	1003499620	3104896526	28	M	F								X	b				X			X		Daniela Avilez
3	Neila Rosa Blanco Florez	cc	3058213 8	3112795674	43	M	F								X		X		X		X		b		Neila Blanco
4	Valentina Isabel Mendoza Jaraba	cc	1099990869	3046705153	25	M	F								X	X				X			b		Valentina Mendoza
5	Carmen Cecilia Tanna Romero	cc	1069465472	3246654849	38	M	F								X	X				X			X		
6	Cedis Margarita Osorio Hernandez	cc	3057905 8	3135152989	42	M	F								X	X				X			b		Cedis@osorio
7	Orledys Hernandez Banola	cc	1069505165	3126052527	25	M	F								X	X				X			b		Orledys Hdez
8	Angela Maria Correa Ramos	cc	1069501628	3137620676	27	M	F								X	X				X			X		Angela Garcia
9	Ana Johana Caballero Avilez	cc	1069471450	3246227322	23	M	F								X	X				X			b		Ana Caballero.
10	Eva Carolina Bustos Figueroa	cc	1066185247	3023434841	29	M	F			X					X		X			X			b		Bustos.

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial.

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI sonrisas Imprendir	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	Anibal Jose Rodriguez Naranjo	CC	1069695 657	324 633 0929	29	H	M								X	X				X			X		Anibal
2	Dina Luz Carrascal Lopez	CC	1069478 397	301714 9680	35	M	F								X		X		X		X		X		Dina Carrascal.
3	Erica Aguas Guzman	CC	30574 716	311580 876	50	M	F								X		X		X		X		X		Erica Aguas
4	Ana Maria Arrieta.	CC	1069495 772	302409 7356	29	M	F								X	X				X			X		Ana M. Arrieta
5	Misladys Maria Montiel.	CC	30572 563	302418 2684	51	M	F								X		X		X		X		X		Misladis Montiel
6	Maria Jose Ortega Ariza	CC	1069469 031	324655 7416	21	M	F								X	X				X			X		Maria Jose.
7	Juan David contreras	CC	78762 014	311662 0277	44	H	M								X		X		X		X		X		Juan Contreras.
8	Leidis Daniela Arrieta	CC	1007430 812	300295 7615	23	M	F								X	X			X			X	X		Leidis Arrieta
9	Yelile Paola Lopez T.	CC	1.069475 813	304610 7725	36	M	F			X						X			X			X	X		Yelile P. Lopez
10	Ana Teresa Ricardo cordero	CC	30576 981	301480 2573	46	M	F								X		X		X		X		X		Ana Ricardo Cordero

28

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 3 Determinante Social.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como Diabetes e Hipertensión Arterial

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI sonrisas Infantil	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	Cindy Paola Morales Gonzalez	cc	1069491 688	300 763 9754	31	M	F			X						X				X			X		
2	Noris Paola Marxiglia Cortez	cc	1069482 053	300 802 6365	34	M	F								X	X			X			X	X		
3	Maria camila Yribe Salgado	cc	1003500 212	324 586 2043	26	M	F								X	X				X			X		
4	Liliana carolina Montiel Mendoza	cc	1068138 156	300 710 4964	30	M	F								X		X			X			X		
5	Eduardo Enrique Herazo castro	cc	15045 081	312688 5291	63	H	M								X	X			X			X	X		
6	Yuliana Patricia Bacilio Lazaro	cc	1005512 846	324243 2924	23	M	F								X	X				X			X		
7	Maria Elena Guerra Bello	cc	1069468 325	322458 4026	37	M	F								X	X				X			X		
8	Angi Paola Olivero Olivero	cc	1069483 670	301632 3324	25	M	F								X	X				X			X		
9	Judith del carmen Perez Contreras	cc	1003409 360	203403 5925	31	M	F								X	V				X			X		
10	Adela Teresa calle Bedoya	cc	1069475 726	316867 5033	37	M	F								X	X				X			X		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

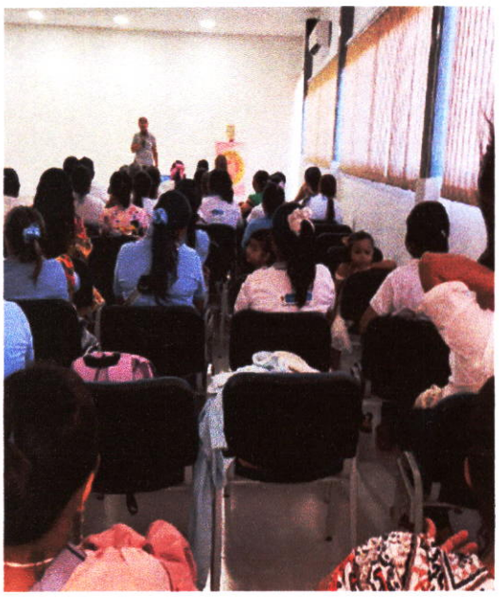
EJE: 2 Determinantes sociales

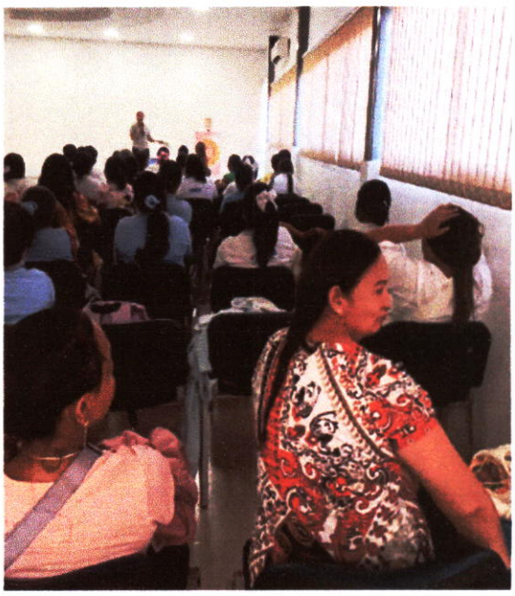
ACTIVIDAD: Educación sobre la identificación temprana de enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial

Lugar:	CDI SONRISAS INFANTIL
Fecha:	15/NOVIEMBRE/2024
Personas Intervenidas:	30 PERSONAS POBLACION GENERAL (ADULTEZ Y VEJEZ)

EVIDENCIA ACTIVIDAD PROPUESTA













EVIDENCIA DE FIRMA DE LA CERTIFICACIÒN



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dudley Tenorio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30578545, en Representación del IDI San Juan, certifico que Sony Bolton realizó Charla Educativa, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Sahagun a los 15 días del mes de Abril de 2024

FIRMA: Dudley Tenorio
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30578545
CELULAR: 3145133569.