GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

# ACTIVIDAD 6.3 SENSIBILIZACION Y EDUCACION SOBRE RIESGOS, MEDIDAS DE MITIGACION Y LA PREVENCION DE INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS-PLAGUICIDAS

# JORNADA 1

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Ivan Silvera representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Alexandra Vasquez y _____ representante de I.E La Y de la zona rural 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** | Generalidades Salud sexual y reproductiva |
| **Eje/Dimensión** | vida - mitos - adolescentes eje: 2 Salud y convivencia |
| **Fecha propuesta** | 20 - Sep - 2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Portátil |
| **Necesidad de talento humano** | Portátil - auxiliar |
| **Observaciones** | Charla en patio debido a lluvias |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Alexandra Vasquez | Nombre: | Ivan dario Silvera |
| Cedula de ciudadanía: | 36729120 | Cedula de ciudadanía: | 1047501825 |
| Entidad: | I.E LA YE | Entidad: | Camu San Rafael |
| Numero de contacto | 3206550307 | Numero de contacto | 314 876 1194 |
| Firma: | A. VASQUEZ | Firma: | Ivan dario S. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E. [illegible] | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 20- Sep | Hora de Finalización: 10:00 Am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar Sobre los Riesgos y medidas de mitigación y la prevención de intoxicación por Sustancias Químicas - plaguicidas

**Desarrollo de la Reunión**

Se Reunen Estudiantes y docentes donde se reparten Rotafolios donde se le Explican que es una Intoxicación que Síntomas y Signos de alarma de una Persona Intoxicada y cuales son los tipos de intoxicación y que hacer en estos casos.

**Conclusiones**

Se le Explico Signos y Síntomas de alarma y Como prevenir Intoxicaciones

**Recomendaciones**

Realizar Capacitaciones dirigidas para ayudar a definir Signos y Síntomas de intoxicación.

**Responsables de la Actividad**

Dr. Juan Sierra.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Aydi de la Ossa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 73699 65, en Representación del J.E Sn Y, certifico que Dr Juan Sunca realizó toma e intervalos, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en J.E. Sn Y a los 20 días del mes de Sep de 2024

**FIRMA:** Aydis De la Ossa
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 7369965
**CELULAR:** 301 730 3426

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | I.E la Y |
| **Fecha:** | 20 - Sept - 2024 |
| **Personas Intervenidas:** | Niños - niñas y adultos |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD






234



| JORNADAS | Actividad 6.3 Sensibilizacion y educacion sobre riesgos medidos de mitigacion y la prevencion de intoxicacion Por sustancias quimicas - Plaguicidas | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sexo | | Edad | | | | | Tipo de población | | | | SGSSSS | | | Labora | | |
| | Femenino | Masculino | 0 - 14 | 15 - 28 | 29 - 39 | 40 - 55 | Mayores de 56 | Indígena | Discapacidad | migrante | Población General | Subsidiado | Contributivo | Otro | Informal | Formal | No trabaja |
| Jornada 1 | 17 | 13 | | 30 | | | | | | | 30 | 30 | | | | | 30 |
| Jornada 2 | 15 | 15 | 27 | 3 | | | | | | | 30 | 30 | | | | | 30 |
| Jornada 3 | 15 | 15 | 27 | 3 | | | | | | | 30 | 30 | | | | | 30 |
| Jornada 4 | 12 | 18 | 18 | 12 | | | | | | | 30 | 30 | | | | | 30 |
| Jornada 5 | 25 | 5 | | 7 | 3 | 9 | 11 | | | | 30 | 30 | | | 2 | | 28 |
| Jornada 6 | 28 | 2 | | 5 | 10 | 12 | 3 | | | | 30 | 30 | | | 1 | | 29 |
| Jornada 7 | 25 | 5 | | 7 | 2 | 11 | 10 | | | | 30 | 30 | | | | | 30 |
| Jornada 8 | 18 | 12 | | 6 | 9 | 5 | 10 | | | | 30 | 30 | | | 14 | | 16 |
| Jornada 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jornada 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 155 | 85 | 72 | 73 | 24 | 37 | 34 | | | | 240 | 240 | | | 17 | | 223 |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2. pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos medidas de mitigación y prevención intoxicación por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 20 | MES: | sep | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Luye | ZONA: | R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Taliana María Almanza Morelo | TI | 1.069.483 413 | 313725 3793 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Taliana Almanza. |
| 2 | Angelina Argel Vergara | TI | 1.069481 715 | 324474 8201 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angelina Argel. |
| 3 | Lina María Hernandez ortega | TI | 1.068139 031 | No Aplica | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | lina Hernandez. |
| 4 | Stefany Rivera González | TI | 1.169.713 101 | 311786 4824 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Stefany Rivera |
| 5 | Daniel Adrian Novoa Vidal | TI | 1.068139 003 | 324445 3080 | 15 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniel Novoa |
| 6 | Santiago miguel Guerrero Hoyos | TI | 1.069472 655 | 301720 4335 | 18 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Santiago Guerrero. |
| 7 | Juan camilo pastrana campo | TI | 1.068138 535 | 302316 8594 | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | juan Camilo Pastrana. |
| 8 | Abdel Jabet Mosqueira Saravito | TI | 1.138.025 040 | No Aplica | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Abdel MOSKU) |
| 9 | Jesus David costanto Tarifa | TI | 1.052.965 676 | No Aplica | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jesus C. |
| 10 | Heylen yelixa Becerra Zuñiga | TI | 1.141.316 806 | No Aplica | 17 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Heylen Becerra |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y educación sobre los riesgos medidas de mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas

| DIA: | 20 | MES: | Sep. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E. Luye | ZONA: | R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Eidenver Caldera Mendez | TI | 1.069.476 395 | 3015492670 | 17 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Eidenver caldera |
| 2 | Enis Jurney Rocha Cuello | TI | 1.069.483 311 | 3114000 3279 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Enis Rocha |
| 3 | Yineth paola Torres Diaz | TI | 1.069.497 436 | 3104993545 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yineth Torres |
| 4 | Wendy sanchez Veronica | TI | 1.069.484 401 | 3001203531 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Wendy Sanchez |
| 5 | Carla michel Arroyo olaya | TI | 1.068139 004 | 3003469350 3044132052 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Carla Arroyo |
| 6 | Mariana Borja Mercado | TI | 1.068.138 169 | 3042456984 | 17 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mariana Borja |
| 7 | Santiago Andres Quendez Hernandez | TI | 1.069474 985 | 3042456984 | 17 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Santiago Quendez |
| 8 | Pablo David Alvarez Jimenez | TI | 1.069483 569 | 3015491669 | 15 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Pablo Alvarez |
| 9 | Camilo Andres Montes Jimenez | TI | 1.169.713 099 | 3022821577 | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Camilo Andres |
| 10 | Sheila Isabel Torres Galvan | TI | 1.068139 017 | 3216084194 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sheila Torres |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 sensibilización y Educación sobre los riesgos juntos la mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 20 | MES: | Sep. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E. luxe | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Camilo andres Vasquez Cogollo | TI | 1.069.477 542 | 302212 4574 | 17 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Camilo Vasquez |
| 2 | Valentina Gonzalez Alvarado | TI | 1.069482 385 | 304335 9768 | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 3 | Andres Esteban Ramos Avilez | TI | 1.069481 241 | 311246 4301 | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Andres Ramos |
| 4 | Maria Angel Ospina Almanza | TI | 1.069.484 107 | 304293 6232 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Angel |
| 5 | Juan Esteban Perez Hoyos | TI | 1.069.483 298 | 311653 7589 | 16 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan perez |
| 6 | Ana Verena Guerrero Hoyos | TI | 1.069.484 249 | 300174 8575 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana Guerrero |
| 7 | Keila Liceth Osorio de la Ossa | TI | 1.069.484 248 | 300344 7215 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Keyla Osorio |
| 8 | Maria fernanda Ramos Diaz | TI | 1.069.484 954 | 302426 1985 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maria Ramos. |
| 9 | Sharik Vanessa Ramos Diaz | TI | 1.069.485 482 | 306346 5777 | 15 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sharik Ramos |
| 10 | Natascha Hernandez Flores | TI | 1.068138 708 | 302218 4131 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Natasha Hernandez. |

# JORNADA 2

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Alexandra Vasquez y _____ representante de I.E. La Y de la zona rural 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** | Generalidades Sexta Toma E Intoxicaciones |
| **Eje/Dimensión** | Niños - niñas y adolescentes |
| **Fecha propuesta** | 20- Sep. 2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Refrigerio |
| **Necesidad de talento humano** | Profesional - auxiliar |
| **Observaciones** | Pedir a rotal docente |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Alexandra Vasquez. | Nombre: | Juan dario Simanca |
| Cedula de ciudadanía: | 3206550307 | Cedula de ciudadanía: | 1047 501 825 |
| Entidad: | I.E. LAYE | Entidad: | Camu |
| Numero de contacto | 3206550307 | Numero de contacto | 314 876 1194 |
| Firma: | A. Vasquez. | Firma: | Juan dario S. |

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

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E. La Y | Hora de Inicio: 10:00 Am |
| Fecha: 20-Sep-2024 | Hora de Finalización: 12:00 Pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar Sobre los riesgos y medidas de mitigacion y La Prevencion de Intoxicacion por Sustancias Quimicas - plaguicidas

**Desarrollo de la Reunión**

La Reunion Estudiantes, docentes donde se les reporto retrasados donde se les Explico que es una intoxicacion, que Sintomatologia y Signos de alguien presenta una persona intoxicada, Los tipos de Intoxicaciones y que hacer en caso de una.

**Conclusiones**

Se le Explico Signos y Sintomas de alguien y Como prevenir Intoxicacion

**Recomendaciones**

Realizar Con mas Materiales didacticos que ayuden a diferenciar Signos y Sintomas de Ellos Se trataron

**Responsables de la Actividad**

1) Juan Briñez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Jose Lozano, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15 043 884, en Representación del I.E La Y, certifico que Dr Ivan Lucca realizó Toxico e Intoxicacion, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E La Y a los 20 días del mes de Sept de 2024

**FIRMA:** Jose Daniello Lozano
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 15 043884
**CELULAR:** 3145559488

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y Comunidad

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos medidas de mitigación y prevención Intoxicaciones por Sustancias químicas-plaguicidas.

| DIA: | 20 | MES: | Sep. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Luxe | ZONA: | R1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Benito jose Mucera Agamez | TI | 1.169713 744 | 300736 1727 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Benito Mucera Agamez |
| 2 | Kimberly Durango Pulencia | TI | 1.164713 850 | 311354 7281 | 13 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kimberly Durango |
| 3 | Nicolas osorio Fajardo | TI | 1.065.806 310 | 301308 6962 | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nicolas Osorio |
| 4 | Guadalupe Argumedo Ruiz | TI | 1.169713 923 | 310 651 1234 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Guadalupe. |
| 5 | Samuel Felipe Baquero flores | TI | 1.028.948 991 | 300946 8702 | 12 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Samuel Baquero |
| 6 | Gisseta Jimenez Mucera | TI | 1.169.713 925 | 301 164 2598 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Gissela Jimenez |
| 7 | Viani Luz Santos Cornules | TI | 1069492 107 | 323 591 0286 | 13 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Viani Santos. |
| 8 | Gabriela Mucera Pineda | TI | 1.069.493 522 | 324437 0698 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Gabriela Macea |
| 9 | Nathalia Vega Hoyos | TI | 1.069.492 355 | No Reporta | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nathalia vega |
| 10 | Dana Liceth Quiroz Reyes | TI | 1.169.713 846 | 311413 5507 | 13 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dana Quiroz. |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2. Pueblo y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre factores riesgos medidas de mitigación y prevención intoxicación por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 20 | MES: | Sep. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I. E Cuyre | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Fernando Jose Rico Contreras | TI | 1.069500.996 | No aplica | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | FERNANDO RICO |
| 2 | Jose francisco Zapa moreno | TI | 1.069.494 454 | 300309 8928 | 12 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jose Francisco |
| 3 | Luis Jose Jimenez Nuñez | TI | 1.069.490 400 | 301313 7098 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Jose |
| 4 | Luis Angel Contreras Montiel | TI | 1.069489 892 | 320710 1997 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Alejandro |
| 5 | Luis Alejandro Lominetth Ramos | TI | 1.069.492 073 | 302303 6433 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis Angel |
| 6 | Ana milena Guerrero Corrales | TI | 1.069492 420 | 313505 1393 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana Milena Guerrero |
| 7 | Fabian Andres Perez Moreno | TI | 1.119.718 482 | 313572 5795 | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | fabian perez Moreno |
| 8 | Isaac Jose Colon Rivera | TI | 1.069493 261 | 300123 6139 | 12 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Isaac colón |
| 9 | Shaira Gonzalez Ruiz | TI | 1.069.494 328 | 314829 9335 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Shaira Gonzalez R |
| 10 | Isaac Martinez Castaño | TI | 1.066.740 621 | 300691 2781 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Isaac martinez |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2. Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y educación sobre los riesgos ante la mitigación y prevención intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicida

| DIA: | 20 | MES: | Sep. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E La Ye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Karly Carolina Vergara Bedoya | TI | 1.068667 443 | 300143 4357 | 13 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Karly Vergara |
| 2 | Samara Martinez Bracamontes | TI | 1.068139 688 | 304656 1439 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Samara Martinez |
| 3 | Yovana Maria Parra Castillo | TI | 1.069493 490 | 314798 5028 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Yovana Parra |
| 4 | Norelis Isabel Avilez Pertuz | TI | 1.069.497 400 | 314680 3685 | 16 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Norelis Avilez |
| 5 | Keren Margarita Macea Galindo | TI | 1.169.713 874 | 312646 8285 | 12 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Keren Macea |
| 6 | Juan Sebastian Martinez Vergara | TI | 1.082 978 059 | 304273 2058 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Juan Martinez |
| 7 | Julieta Sofia Mejia Padilla | TI | 1.068 664 514 | 314544 2913 | 14 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Julieta Mejia |
| 8 | Alexander Leguardo Perez | TI | 1.069487 994 | 300712 4660 | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Alexander Leguardo |
| 9 | Juan andres oviedo prasca | TI | 1.069484 156 | 324388 5102 | 18 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Andres oviedo |
| 10 | Juan jesus prasca solorzano | TI | 1.069.486 355 | No reporta | 15 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Juan prasca |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | IE IA 4 |
| **Fecha:** | 20 Sept/2024 |
| **Personas Intervenidas:** | 30 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD









# JORNADA 3

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

**ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES**

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Dr Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Alexander Vasquez y _____ representante de I.E. La Y de la zona rur 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** | Generalidades sobre Toxico & intoxicaciones |
| **Eje/Dimensión** | Niños - niñas y adolescentes Eje 2. Pueblos y comunidades |
| **Fecha propuesta** | 22- oct - rem |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Rotafolio |
| **Necesidad de talento humano** | medico - auxiliar |
| **Observaciones** | Realizar actividades con material didactico y empezar a principio de año |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Alexander Vasquez | Nombre: | Juan dario Simanca |
| Cedula de ciudadanía: | 3674120 | Cedula de ciudadanía: | 1047501815 |
| Entidad: | I.E SA YE | Entidad: | Camu San Rafael |
| Numero de contacto | 3206550307 | Numero de contacto | 3148761194 |
| Firma: | A. VASQUEZ | Firma: | Juan dario S |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I. E. Luye | Hora de Inicio: 8:00 Am |
| Fecha: 22-Oct-2014 | Hora de Finalización: 10:00 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar sobre los riesgos, medidas de mitigacion y la prevencion de las Intoxicaciones por sus-tancias quimicas-plaguicidas.

**Desarrollo de la Reunión**

Se reunieron Estudiantes y docentes donde se le aplico cuestionario donde se le definio que es una Intoxicacion que sintomatologia y signos de alarma de una persona Intoxicada. Cuales son tipos de Intoxicacion y que se hacen en ese caso

**Conclusiones**

Se le explicaron signos y sintomas de alarma y como prevenir una Intoxicacion

**Recomendaciones**

Realizar con materiales didacticos que se adecuen a la actividad

**Responsables de la Actividad**

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

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

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Fan Man V, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.069.495.608 en Representación del I.E Cuye, certifico que IVAN SIMANCA realizó Intoxicaciones y Toxico en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E Cuye a los 22 días del mes de octubre de 2024

**FIRMA:** [signature]
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1069495608
**CELULAR:** 3014446865

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2- Pueblos y Comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y Educacion sobre los riesgos medidas de mitigacion y prevencion Intoxicaciones por sustancias quimicas - plaguicidas

| DIA: | 22 | MES: | Oct. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Laye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Valeria Deluys Bedoya | TI | 1.069492 106 | 312 317 7246 | 13 | F | | | | | | | | | x | ✓ | | | | x | | | x | | Valeria Deluys |
| 2 | Andres felipe Guerrero Gonzalez | TI | 1.069492 404 | 313 478 9320 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Andres felipe |
| 3 | Josthin pastrana Arguedo | TI | 1.068813 647 | 324 682 8100 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Josthin Arguedo |
| 4 | Mario Jose Baron Bedoya | TI | 1.069491 960 | 312 332 0201 | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mario Barón |
| 5 | Carlos Jose Hoyos Hoyos | TI | 1.169713 879 | 314 846 6690 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Carlos Hoyos |
| 6 | Bernardo Vicente Camacho Pulido | TI | 1.068139 892 | 312 684 2863 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Bernardo Camacho |
| 7 | Nicoll Andrea Arizal Pineda | TI | 1.169713 614 | No Reporta | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | 1 | | | x | | Nicoll Arizal. |
| 8 | Andres Eduardo Nuñez Perez | TI | 1.069.493 840 | 314 705 7421 | 13 | M | | | | | | | | | ^ | x | | | | x | | | x | | Andres Eduardo |
| 9 | Mario Andres Pacheco Ruiz | TI | 1.068138 336 | 304 440 1946 | 16 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Mario Pacheco |
| 10 | Eliana Maria Avilez Pertuz | TI | 1.069497 398 | 314 680 3685 | 18 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Eliana Avilez |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos medidas de mitigación prevención intoxicación por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 22 | MES: | Oct. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Luye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Angela Melissa Victoria Arrieta | TI | 1.063 293 959 | 312 824 5319 | 12 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Angela Victoria |
| 2 | Sara Sofia Salgado Sanchez | TI | 1.069.492 645 | 324 544 5153 | 12 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sara Salgado |
| 3 | Yulisa Zapa Mercado | TI | 1.069.494 264 | 323 517 7292 | 12 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yulisa zapa |
| 4 | Santiago Mercado Hoyo | TI | 1.069.491 924 | 312 616 6856 | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Santiago M. H. |
| 5 | Shelly Ortega Benitez | TI | 1.066 184 817 | No Reporta | 11 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Shelly ortega |
| 6 | Valeria Ramos Pereira | TI | 1.069.495 108 | 311 380 1216 | 11 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Valeria Ramos |
| 7 | Lorraine Marcela Diaz | TI | 1.069496 830 | 313 707 0501 | 11 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Lorraine Maraela. |
| 8 | Maria Guadalupe Martinez Vasquez | TI | 1.062.446 723 | 320 529 2566 | 12 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Guadalupe Martinez |
| 9 | Asly Avilez Ortiz | TI | 1.069497 401 | No Reporta | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Asly Avilez |
| 10 | Valeria Flores Perez | TI | 1.069494 363 | No Reporta | 12 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Valeria F. |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos Medidas de mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias Químicas - plaguicidas

| DIA: | 22 | MES: | oct. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Laye | ZONA: | R. L. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Carlos mario Macea coronado | TI | 1.067.916 633 | 311324 7969 | 14 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Carlos Mario Macea Coronado |
| 2 | Nauren Valeria Jaramillo Algarin | TI | 1.069.493 047 | 312254 1731 | 13 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Nauren Valeria Jaramillo Algarin |
| 3 | Sergiomiguel Naranjo Gonzalez | TI | 1.066184 494 | 310730 7773 | 14 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Sergio miguel |
| 4 | Saray Montes Olivera | TI | 1.069491 896 | 300599 9834 | 13 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Saray Montes |
| 5 | Yulieth Paola Argumedo Acosta | TI | 1.068669 971 | 319359 0261 | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Yulieth Argumedo |
| 6 | Angel Andres Montiel Polo | TI | 1.068.666 225 | 312408 0770 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | * angel andres |
| 7 | Maximiliano Hoyos Botello | TI | 1.069.493 802 | 300688 7852 | 14 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Maximiliano Hoyos |
| 8 | Vergara Falon Rosaura | TI | 1.069488 648 | No Reporta | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Rosaura |
| 9 | Santiago Alvarez Reyes | TI | 1.069.491 396 | No Reporta | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Santiago Alvarez |
| 10 | Jean carlos Macea Diaz | TI | 1.121.330 572 | 304548 6218 | 16 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | *Jean Carlos Macea Diaz |

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | I.E San Y |
| **Fecha:** | 22- oct - 2025 |
| **Personas Intervenidas:** | niños - niñas - adolescentes |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD







# JORNADA 4

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Juan Simanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL José Lozano y _____ representante de ESE IA Y de la zona Rur. 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** | Explicar Sobre los riesgos y medidas preventivas de intereses por Intra Domic. y plagueros |
| **Eje/Dimensión** | eje 2 problemas y comunidad |
| **Fecha propuesta** | 31-oct-2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Refrigerio |
| **Necesidad de talento humano** | medico- aux Enfer |
| **Observaciones** | Realizar mes Siguiente Esta tipo de actividad con Mayor duración |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | JOSE LOZANO | Nombre: | Juan dario Simanca |
| Cedula de ciudadanía: | 15043884 | Cedula de ciudadanía: | 1047501815 |
| Entidad: | ESE IA Y | Entidad: | Camu San rafael |
| Numero de contacto | 3145559488 | Numero de contacto | 314 876 1194 |
| Firma: | | Firma: | Juan dario S. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: I.E [illegible] | Hora de Inicio: 3:00 pm |
| Fecha: 31- oct- 2014 | Hora de Finalización: 5:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar sobre los Signos y Síntomas, ubicación e intervención de Salud Ambiental

**Desarrollo de la Reunión**

Se desarrolla actividad en aula de clase donde con rotafolio se le da charla sobre que es una intervención tipo de intervención, Cuales son los Signos y Síntomas de intervención y que hacer.

**Conclusiones**

Como conclusión con esta actividad se hizo ubicación y Explicación Signos y Síntomas de alerta, y prevención este tipo de Enfermedades

**Recomendaciones**

Realizar más Seguido Este tipo de actividades, con mayor duración, y a principio de año

**Responsables de la Actividad**

Dr. Juan Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Diana Sierra Madera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1035229419, en Representación del INEIAY, certifico que Dr. Iván Sierra realizó Intoxicación e toxicología, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en La Ye a los 31 días del mes de Octubre de 2024

**FIRMA:**
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1035229419
**CELULAR:** 3234678246

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos de mitigación y prevención Intoxicación por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 31 | MES: | Oct | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E Cuyé | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Omar David Arrieta Aviroz | TI | 1.069.491 474 | 320 537 0001 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Omar Arrieta |
| 2 | Valentina Sofia Ramos Florez | TI | 1.068.139 297 | 323 390 2007 | 14 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Valentina Ramos |
| 3 | Nidian Maria Romero Aviles | TI | 1.069.139 824 | 300 733 3056 | 14 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nidian Romero |
| 4 | Angel Eulett Olivero perez | TI | 1.069.484 350 | 300 438 4449 | 15 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angel olivero |
| 5 | Juan David causil viera | TI | 1.169.713 253 | 300 489 9706 | 15 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan Causil. |
| 6 | Jorge Luis Hoyos villar | TI | 1.068.139 498 | 302 449 7132 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jorge Hoyos |
| 7 | Luis manuel cera Hoyos | TI | 1.069.491 547 | 300 656 3412 | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luis |
| 8 | Mara paz Aviles Rivera | TI | 1.069.489 840 | 314683 8597 | 13 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Mara Aviles |
| 9 | Marcelo Hoyos Martinez | TI | 1.069.484 627 | 314 589 8953 | 13 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Marcelo Hoyos |
| 10 | Kevin Jhoan Escobar vega | TI | 1.069.488 749 | 300 705 3647 | 14 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Kevin Escobar |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 sensibilización y Educación sobre los riesgos de mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 31 | MES: | Oct | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I. E Cuye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jhoan Estiven Guzman perez | TI | 1.068422 139 | 302 240 3647 | 15 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jhojan Guzman |
| 2 | Rafael angel Mercado pacheco | TI | 1.069.489 957 | 300 170 5813 | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Rafael Mercado |
| 3 | Esteban vega Muceu | TI | 1.069490 959 | 300 357 2519 | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Esteban Vega |
| 4 | Luis Alejandro vega Muceu | TI | 1.069.484 229 | 300 839 3920 | 15 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Luis Alejandro |
| 5 | Alvaro Luis Salgado Alvarez | TI | 1.068139 455 | 329 467 3062 | 13 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alvaro salgado |
| 6 | Brenda Johana Monto Rico | TI | 1.067.290 838 | 301 165 9135 | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Brenda monte |
| 7 | Juan David Beltran Hernandez | TI | 1.069.486 643 | 314 677 8865 | 15 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Juan Diego Beltrán H. |
| 8 | Sara ester Castellano muñoz | TI | 1.064194 004 | 322 597 4883 | 13 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sara Muñoz |
| 9 | Julian Callejas Solur | TI | 1.069.481 376 | 314 806 6318 | 16 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Julian Callejas |
| 10 | Juan Luis Ayala Soleto | TI | 1.069479 211 | 300 246 1480 | 17 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Juan Luis Ayala. |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y Educacion sobre los riesgos medidas de mitigacion y prevencion Intoxicaciones por sustancias quimicas - plaguicidas

| DIA: | 31 | MES: | Oct. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E la ye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Jesus Alberto Ayus Fajardo | TI | 1.068.139 738 | 301484 6443 | 12 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Jesus Ayus |
| 2 | Yoder farid Pacheco patron | TI | 1.069.486 583 | 324350 7884 | 15 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yoder Pacheco |
| 3 | Sineth Vivia Vergara Misel | TI | 1.104.420 113 | 304620 6308 | 15 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Sineth Vergara |
| 4 | Yeraldin Alvardo vega | TI | 1.023.388 721 | 3244618 156 | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Yeraldin |
| 5 | Lina Marcela Monjarres pacheco | TI | 1.030.242 161 | 324605 2299 | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Lina Monjarres |
| 6 | Alex Quintonel muñoz | TI | 1.069.478 262 | 300120 4243 | 17 | M | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alex Muñoz |
| 7 | Alicia Isabel fuentes martinez | TI | 1.069484 455 | 304264 4791 | 15 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Alicia fuentes |
| 8 | Evelyn sharith Arrieta Becerra | TI | 1.141.330 412 | 310704 9799 | 13 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Evelyn Arrieta |
| 9 | Rossana caroline Ramos Colina | TI | 1.067.974 721 | No Reporta | 17 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Rossana Ramos |
| 10 | Helen valentina Alvarez Roa | TI | 1.023 389 386 | 301350 8135 | 14 | F | | | | | | | | | x | x | | | | x | | | x | | Helen Alvarez |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | I. E. Jn Y |
| **Fecha:** | 31-oct-2024. |
| **Personas Intervenidas:** | mujeres - adolescentes - mujeres |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD











# JORNADA 5

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Dr Iván Simanca Turga Iván representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de MADRES COMUNITARIAS de la zona rur 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** | Prevencion Sobre Intoxicaciones y Toxicos de plaguicida y Sustancias Quimicas |
| **Eje/Dimensión** | Eje 2. publica y comunidad |
| **Fecha propuesta** | 6 - Nov - 2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Portafolio |
| **Necesidad de talento humano** | medico y auxiliar enfermeria |
| **Observaciones** | Realizar con materiales didacticos |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Soyla Sara Padilla | Nombre: | Ivan dario Simanca |
| Cedula de ciudadanía: | 76 075 372 | Cedula de ciudadanía: | 1047501815 |
| Entidad: | Madre comunitaria | Entidad: | Camu San Rafael |
| Numero de contacto | 321 681 6649 | Numero de contacto | 3148761144 |
| Firma: | Soyla Sara P. | Firma: | Ivan dario S. |

| 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 | Hora de Inicio: 3:00 pm |
| Fecha: 6 - nov - 2021 | Hora de Finalización: 5:00 pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar sobre los riesgos y mitigaciones y prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicida

**Desarrollo de la Reunión**

Se reunieron pobladores de la comunidades Zaín con relación se explicaron signos de alarma sobre fuentes e intoxicaciones y esferos

**Conclusiones**

Se le explican signos y síntomas de alarma cuando una persona sea intoxicada.

**Recomendaciones**

Realizar con mas regularidad

**Responsables de la Actividad**

Dr Ivan Lunca

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

## CERTIFICACIÓN

## A QUIEN INTERESE:

Yo, Sorgia Sara Pacheco, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.075.372, en Representación del MAYOR COMUNITARIA certifico que IVAN SIMANCA realizó PREVENCION INTOXICACIÓN TOXICO en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cereté a los 6 días del mes de MAY de 2024

**FIRMA:** Sorgia Sara P.
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26.075.372
**CELULAR:** 3216216649

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidad

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos Medidas de mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 06 | MES: | NOV. | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | p. Sabalaye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Blanca Acevedo Arroyo | CC | 30.562 788 | No Aplica | 69 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Blanca A |
| 2 | Martha Gil Paternina | CC | 22.237 030 | No Aplica | 63 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *martha |
| 3 | Luz Martinez Naranjo | CC | 30.578 144 | 310653 9917 | 45 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Luz Martinez |
| 4 | Yeni Montiel Guerra | CC | 57.457 419 | 313545 7561 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *yeni |
| 5 | Naidith peñate pimienta | CC | 1.069479 586 | 324567 0672 | ~~35~~ | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Naidith peñate |
| 6 | Julio Daniel Cardozo Alvarez | CC | 78739 668 | 300970 4228 | 51 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Julio Cardozo. |
| 7 | Luz Garavito Toledo | CC | 35.103 160 | 310458 4534 | 56 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Luz Garavito |
| 8 | Angelica Martinez Cure | CC | 1.003.501 760 | 313 763 7416 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Angelica Martinez |
| 9 | Sandra Aguirre Rivero | CC | 1.069.506 130 | 314536 7929 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Sandra Aguirre |
| 10 | Ana Alvarez Villadiego | CC | 1.069.466 564 | 313766 8152 | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Ana Alvarez |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 sensibilizacion y Educacion sobre los riesgos medidas de mitigacion y prevencion Intoxicaciones y sustancias quimicas – plaguicidas

| DIA: | 06 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | p. salud bonga | ZONA: | rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Daniela Aguirre Ruiz | TI | 1.102.119 954 | 323519 3484 | 17 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Daniela Aguirre. |
| 2 | Betty cardozo Alvarez | CC | 30.572 844 | 314 554 1227 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Betty cardozo |
| 3 | Jesus Elias Cardozo Morelo | CC | 1.564 182 | no aplica | 90 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Jesus cardozo |
| 4 | Auxiliadora Alvarez (Hoyos) | CC | 30.565 373 | no aplica | 73 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Auxiliadora Alvarez |
| 5 | Regina pacheco Flores | CC | 26.046 260 | no aplica | 80 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Regina pacheco |
| 6 | Ovelia simanca Lora | CC | 35145 398 | no aplica | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Ovelia |
| 7 | Rosa Elena Flores | CC | 30.566 644 | no aplica | 59 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Rosa flores. |
| 8 | Luisa Montes Restrepo | CC | 1.069.472 564 | 305 203 4781 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Luisa |
| 9 | Luis Miguel Ortiz Ortega | CC | 2.809 507 | no aplica | 66 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | *Miguel |
| 10 | Pedro Garcia | CC | 78.740 174 | 324 430 6617 | 50 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | *Pedro |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: _____

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 sensibilización y Educación sobre los riesgos ante la intoxicación y prevención intoxicaciones por sustancias Químicas - plaguicidas

| DIA: | 06 | MES: | nov | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | P. Salud La Ye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Gladys María Cogollo Cordero | CC | 26.073 381 | 320 571 3965 | 64 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | + Gladys Cordero |
| 2 | Teonilda Flores Montiel | CC | 1.080.011 319 | No Aplica | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Teonilda |
| 3 | Ivana Vergara Cozano | CC | 1.007.686 554 | 321 967 6044 | 28 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Ivana Vergara |
| 4 | Jaquelin Pereira Cardenas | CC | 30.573 636 | No Aplica | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Jaquelin P. |
| 5 | Angie Contreras Cerinza | CC | 1.067.972 884 | 313 686 2541 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Angie Contreras |
| 6 | Esilda Rosa Camargo Viloria | CC | 26.086 849 | 301 323 1316 | 62 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Esilda Camargo |
| 7 | Mayerlin Rivero Ramos | CC | 64.705 571 | 301 710 3396 | 45 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Mayerlin Rivero |
| 8 | Neudith Mispenza Camargo | CC | 1.069.490 239 | 301 332 1316 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Neudy Mispenza |
| 9 | Danys Ojeda Yons | CC | 1.069.463 258 | 320 776 5049 | 34 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Danis Ojeda |
| 10 | Lucila Naranjo Ramos | CC | 30.560 694 | No Aplica | 70 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * Lucila |







# JORNADA 6

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Juan Sanchez Tobia Lara representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL y _____ representante de M COMUNIDAD LAY de la zona RURAL 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** | Explicar Salud los riesgo y mitigacion sobre intoxicacion por Sustancia Quimica. |
| **Eje/Dimensión** | eje 2. salud y comunidad |
| **Fecha propuesta** | 9 nov- 2024. |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Refrigerio. |
| **Necesidad de talento humano** | medico- auxiliar enfermeria |
| **Observaciones** | Recibir este tipo de actividad con seguridad y con mucha calidad |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Sergio Isabel Sanchez P. | Nombre: | Juan dario Simanca |
| Cedula de ciudadanía: | 76.075.372 | Cedula de ciudadanía: | 1047 501 815 |
| Entidad: | M COMUNIDAD LAY | Entidad: | Camu San rafael |
| Numero de contacto | 321 681 6649 | Numero de contacto | 314 076 1141 |
| Firma: | Sergio Sanchez P. | Firma: | Juan dario S. |

| 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: Puesto Salud La Y | Hora de Inicio: 8:00 am |
| Fecha: 9 - nov - 2021 | Hora de Finalización: 10:00 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar sobre los riesgos y mantenimiento y de Signos y síntomas de alarma con Sintomas Covid y plagmodia.

**Desarrollo de la Reunión**

Se durante actividad en aula de clase de Colegio donde se reparte volantes se la Explicación es una intervención tipo de intervención que son los Signos y Síntomas de alarma y que hacer en caso de intoxicación.

**Conclusiones**

Como conclusión tenemos que se explicaron los riesgos, Signos y Síntomas de una posible intoxicación y como evitar

**Recomendaciones**

Realizar por Segundo Este tipo de actividades con mayor duración, y a principio de año

**Responsables de la Actividad**

Dr Fer Sanm.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Sergio Sanchez Pacheco, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.075.372, en Representación del Lider comunal, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó Toxico & Intoxicacion en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 9 días del mes de Nov de 2024

**FIRMA:** Sergio Sanchez P
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26.075.372
**CELULAR:** 3176816699

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

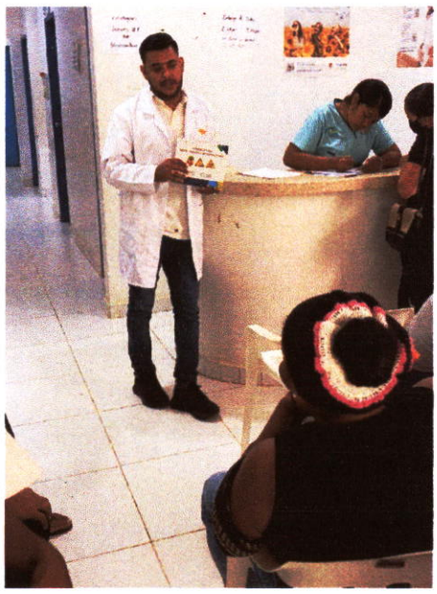
**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | P. Salud de Y |
| **Fecha:** | 9- nov 2015 |
| **Personas Intervenidas:** | padres - Comunidad |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2. Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y Educacion sobre riesgos medidas de mitigacion y prevencion Intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas

| DIA: | 09 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | P. Salud Luye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Rosalba Santos Cumargo | CC | 30.577 580 | 310654 7803 | 48 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | | | X Rosalba Santos |
| 2 | Haider Hoyos Guzman | CC | 7869 663 | 313559 5483 | 41 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Haider Hoyos |
| 3 | Enisi Isabel Hernandez Bedoya | CC | 30.566 503 | 300347 6904 | 69 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Enisi H. |
| 4 | Dorila Maria Lucas Castillo | CC | 23887 661 | 322674 9788 | 58 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Dorila Lucas |
| 5 | Nubia Del Carmen Bedoya Hernandez | CC | 30.573 171 | 300946 1368 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Nubia Bedoya |
| 6 | Viviana Benitez Luna | CC | 1.005.680 123 | 324474 0713 | 29 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Liliana Benitez |
| 7 | Luz Dey Mejia | CC | 1.010.088 558 | 304301 8524 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Luz Carmona |
| 8 | Nellys Hoyos Ospina | CC | 1.069.471 751 | 300709 7174 | 29 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X NELLY HOYOS |
| 9 | Leidy Cavadia Hernandez | CC | 1.062.606 719 | 320605 3103 | 27 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Leidy Cavadia |
| 10 | Erica Patricia Cardozo | CC | 30578 323 | 320509 7083 | 44 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Erica Cardozo |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y Educacion sobre los riesgos asociados de mitigacion y prevencion Talleres por sistemas priorizados - plaguicidas

| DIA: | 09 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | P. Salud la Ye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Imelda Navarro Carmona | CC | 1.069.465 621 | 311726 2506 | 38 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Imelda. |
| 2 | Doris Aguirre Trujillo | CC | 1069.470 848 | 313763 8875 | 37 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Doris Aguirre |
| 3 | Astrid Montes Fabra | CC | 30.580 594 | 300712 234 | 38 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Astrid Montes |
| 4 | Nancy Montalvo Flores | CC | 1.069.462 777 | no aplica | 37 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Nancy Montalvo |
| 5 | Yesica Martinez Arrieta | CC | 1003502 573 | 300628 0008 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Yesica Martinez |
| 6 | Nerly Nayibe Bohorquez Jimenez | CC | 30.572 521 | 300296 2702 | 51 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Nerly Bohorquez |
| 7 | Ana Dina Vega Pino | CC | 30576 387 | 304402 7774 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | ANA Vega |
| 8 | Sasti Del Carmen Warne Diaz | CC | 30.580 770 | 300347 5919 | 48 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Sasti Warne |
| 9 | Luz clara Hoyos Solano | CC | 1.067867 659 | 300248 3936 | 26 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Luz clara HS |
| 10 | Claudia Santos Santos | CC | 1.067686 419 | 3148664713 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Claudia Santos |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos Medidas de mitigación y prevención Intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 09 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | P. Salud Leye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Fanny Alvarez Vasquez | CC | 30.580 553 | 301326 4534 | 53 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Fanny. |
| 2 | Dairis Callejas Guerra | CC | 1.069.477 518 | 300701 7174 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Dairis Callejas. |
| 3 | Danellys Acosta Martinez | CC | 1.069.718 060 | 320519 1594 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Danellys Acosta |
| 4 | Sida Miguel Lara Pacheco | CC | 15.043 023 | 310354 4442 | 61 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Sida Lara |
| 5 | Yasmile Contreras Peñate | CC | 1.069.477 551 | 302421 5115 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yasmile Contreras |
| 6 | Leonor Cardozo Hoyos | CC | 30.573 687 | 313605 0123 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Leonor Cardozo |
| 7 | Olivia Ines Coy Espitia | CC | 1.063.356 135 | 300284 3411 | 41 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Olivia Coy |
| 8 | Isabel Vergara Pedoya | CC | 50954 260 | 301467 4025 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Isabel Vergara |
| 9 | Indira Mercado Ricardo | CC | 1.102.121 819 | 300103 1938 | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Indira Mercado |
| 10 | Denis Perez Salcedo | CC | 30.584 096 | 302214 9318 | 50 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Denis Perez |

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

# JORNADA 7

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Dr Juan Lanca representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Nubia Lara y _____ representante de M COMUNIDAD LA BALSA de la zona RURAL 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** | Explicar sobre los riesgos y medidas de prevencion de enfermedades respiratorias agudas y pluviales |
| **Eje/Dimensión** | eje 2 publica y comunidad |
| **Fecha propuesta** | 10- dic- 2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Refrigerio |
| **Necesidad de talento humano** | medico - aux Enfer. |
| **Observaciones** | Realizar mas seguido este tipo de actividades con materiales didacticos |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Nubia Lara | Nombre: | Juan Lanca |
| Cedula de ciudadanía: | 30.568.489 | Cedula de ciudadanía: | 1047501815 |
| Entidad: | M. COMUNIDAD | Entidad: | Camu San rafael |
| Numero de contacto | 3005570088 | Numero de contacto | 314 826 1149 |
| Firma: | Nubia Lara | Firma: | Juan dario S. |

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Comunidad | Hora de Inicio: 4:00 pm |
| Fecha: 10-dic-2019 | Hora de Finalización: 6:00pm |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Explicar Sobre riesgo y Notificación, prevención de Factores e entornos, de Salud Ocupacional

**Desarrollo de la Reunión**

Se dirigió Reunión con Comunidad en Sitio Especifico, donde se Explicó con Notificó que es un Factores Sus Vías, Signos y Síntomas de alarma de Contaminación, y en Caso

**Conclusiones**

Como Conclusiones fue que se Explicó Signos y Síntomas de alarma, y Como actuar en caso de Intoxicación

**Recomendaciones**

Realizar por este tipo de actividad con Mayor Seguridad, y Cuidado

**Responsables de la Actividad**

Dr Juan Suarez.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Nubia lara, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30.568 489 en Representación del lider comunal, certifico que Dr. Ivan Simanca realizó Intoxicacion y Toxico en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Carlosta a los 10 días del mes de dic de 2024

**FIRMA:** Nubia lara
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 30.568 489
**CELULAR:** 3005570008

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 sensibilización y educación sobre riesgos medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas

| DIA: | 10 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | la balsa | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Ana Alvarez villadiego | CC | 1.069466 564 | 313766 8152 | 20 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ana Alvarez |
| 2 | Luisa Montes Pertuz | CC | 1.069.472 564 | 305203 4781 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luisa |
| 3 | Daniela Aguirre Ruiz | TI | 1.102.119 954 | 323519 3484 | 17 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Daniela Aguirre. |
| 4 | Angie Contreras Ceriuela | CC | 1067.972 884 | 313686 2541 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angie Contreras |
| 5 | Beatriz villalba Guerra | CC | 30.577 554 | 314635 2827 | 48 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Beatriz Villalba |
| 6 | Danys ojeda Lyons | CC | 1069463 258 | 320776 5049 | 39 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Danys ojeda |
| 7 | Angelica Martinez Cure | CC | 1.003.501 760 | 313763 7416 | 21 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angelica Martinez |
| 8 | Maycelin Rivero Ramos | CC | 64.705 571 | 301710 3396 | 45 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Maycelin Rivero |
| 9 | Esilda Rosa Camargo Viloria | CC | 26.086 849 | 301332 1316 | 62 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Esilda Camargo |
| 10 | Neudith Nisperuza Camargo | CC | 1.069 490 239 | 301332 1316 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Neudy Nisperuza |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y educacion sobre los riesgos de intoxicaciones por sustancias quimicas-plaguicidas

| DIA: | 10 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | la balsa | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Pedro Garcia | CC | 78.740.174 | 3244306617 | 50 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Pedro Garcia |
| 2 | Gladys Maria Cervus cordero | CC | 26.075 381 | 320571 3965 | 64 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | * |
| 3 | Luis Miguel Ortiz ortega | CC | 2.809 507 | No rpta | 66 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Miguel |
| 4 | Blanca Acevedo Arroyo | CC | 30.562 788 | no rpta | 69 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Blanca A |
| 5 | Betty cardozo Alvarez | CC | 30.572 844 | 314554 1227 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Betty cardozo |
| 6 | Jesus Elios cardozo Morelo | CC | 1.564 182 | no rpta | 90 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Elios cardozo |
| 7 | Auxiliadora Alvarez Hoyos | CC | 30.565 373 | No rpta | 73 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Auxiliadora Alvarez |
| 8 | Sandra Aguirre Rivero | CC | 1.069506 130 | 314536 3927 | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Sandra Aguirre |
| 9 | Jaquelin pestana cardenas | CC | 30.573 636 | no rpta | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Jaquelin P. |
| 10 | Rosa Elena Flores | CC | 30.566 644 | no rpta | 59 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | *Rosa Flores |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y educación sobre riesgos medidas de mitigación y prevención desintoxicación por sustancias químicas-plaguicida

| DIA: | 10 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | la balsa | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Yenis Montiel Guerra | CC | 37457 419 | 313541 7561 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yeni |
| 2 | Lucila Naranjo Ramos | CC | 30.560 694 | no reporta | 70 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Lucila |
| 3 | Jorge Ivan Vergara | CC | 15.048 924 | 313223 9610 | 53 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Jorge Vergara |
| 4 | Juana Vergara Lozano | CC | 1.007.686 554 | 321967 6044 | 28 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juana Vergara |
| 5 | Teonilda Flores Montiel | CC | 1.080.011 319 | no reporta | 24 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Teonilda |
| 6 | Denis Tapia | CC | 30.572 207 | 311673 8132 | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 7 | Ovelia Simanca Cera | CC | 35.145 398 | no reporta | 52 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ovelia |
| 8 | Luz Martinez Naranjo | CC | 30578 144 | 310 653 9917 | 45 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luz Martinez |
| 9 | Martha Gil Paternina | CC | 22.237 030 | no reporta | 63 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Martha |
| 10 | Luz Garavito Toledo | CC | 35.103 160 | 310458 4534 | 56 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luz Garavito |

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Canalete |
| **Fecha:** | 10 - de - 2021 |
| **Personas Intervenidas:** | Taller - Comunidad |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.











# JORNADA 8

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

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes diciembre del año 2024 se reunieron Juan Sanes representante de la ESE CAMU SAN RAFAEL Orlando Carmona y _____ representante de Comunidad de la zona rural del municipio de SAHAGUN con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° **SS-017-2024** celebrado entre la ESE CAMU SAN RAFAEL y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

| | |
|---|---|
| **Actividad propuesta** | Salud sexual y reproductiva, medidas de mitigación y la prevención de enfermedades por vectores Dengue - Chikungunya |
| **Eje/Dimensión** | eje 2. salud pública y comunidad |
| **Fecha propuesta** | 17- dic- 2024 |
| **Necesidad de apoyo logístico** | Salud - Refrigerios |
| **Necesidad de talento humano** | medico y auxiliar Enfermería |
| **Observaciones** | Mujeres gestantes con patologías mas descritas |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Orlando Carmona | Nombre: | Juan Jose Sanes |
| Cedula de ciudadanía: | 78762050 | Cedula de ciudadanía: | 1047501815 |
| Entidad: | | Entidad: | Camu San Rafael |
| Numero de contacto | 323 5853430 | Numero de contacto | 314 876 1794 |
| Firma: | | Firma: | Juan Jose S. |

| 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 | Hora de Inicio: 3:50 PM |
|---|---|
| Fecha: 17. Dic. 2024 | Hora de Finalización: 5:50 PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Sobre las riesgos y medidas de mitigación y la Prevención de Incendios con Quemas Agropecuarias

**Desarrollo de la Reunión**

Se reunieron para tratar el tema específico donde se explicó que se Explicó que es un incendio, uso de fuego medidas de seguridad y todo lo que debe de tener un incendio

**Conclusiones**

Como Conclusiones tuvimos que se Explicó los tipos de clases de algún incendio

**Recomendaciones**

Recibir una Segunda Charla para el personal para Evitar accidentes

**Responsables de la Actividad**

Dr. Jose Suarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Shelan pacheco, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.069.471.455 en Representación del Lider comunal, certifico que Dr. Ivan simanca realizó Intoxicacion y toxico en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Cumbal a los 17 días del mes de Dic de 2024

**FIRMA:** Shelan Pacheco
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 1.069.471.455
**CELULAR:** 3243036746

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y educacion sobre los riesgos medidas de mitigacion y prevencion de intoxicaciones por sustancias químicas - plaguicidas

| DIA: | 17 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Luye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Omar David Vargas Navarro | CC | 1.068.807 699 | 324 509 2418 | 20 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X OMAR M. |
| 2 | Yusmire Elena Contreras Penates | CC | 1.003.497 992 | 304 275 0382 | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yesmire Contreras |
| 3 | Carlos Rincon Rincon | CC | 1.061.655 210 | 321 823 3711 | 36 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Carlos rincon |
| 4 | Nactulis Rafael Petrinino Navarro | CC | 1.133.840 098 | no aplica | 33 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Nactaly P. |
| 5 | Heriberto Carmona Ortega | CC | 15.036 640 | 311534 0052 | 74 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | X Heriberto Carmona |
| 6 | Jose Francisco Basilio Martinez | CC | 1.007.464 213 | 301 310 4009 | 24 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Jose Basilio |
| 7 | Fabiola Yulieth Coronel Serna | CC | 1.069.476 541 | 300 433 1859 | 36 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Fabiola Caré |
| 8 | Yenifer Urdu Penate | CC | 1.005.513 299 | 302 448 5184 | 26 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Yenifer urda |
| 9 | Jhon Jairo Garavito Sanchez | CC | 78761 155 | 312 602 2119 | 45 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Jhon Garabito |
| 10 | Jader Rodriguez Ramirez | CC | 78739 904 | 301 219 6421 | 54 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | X Jader R |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 Pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilización y Educación sobre los riesgos Medidas de mitigación y Prevención de Intoxicación por sustancias químicas plaguicidas

| DIA: | 17 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Leye | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Minerva Toledo | CC | 30.582 353 | 323585 4682 | 43 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Minerva |
| 2 | Idalides naranjo De sanchez | CC | 26.047 589 | 312737 0155 | 72 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Idalides Naranjo |
| 3 | Angie Arrieta sanchez | CC | 1.069.501 308 | 312689 2855 | 27 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Angi Arrieta S. |
| 4 | Liney Acalliadora Bohorquez Serna | CC | 30.570 129 | 321703 4618 | 57 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Liney Bohorquez |
| 5 | Roger Jacinto Sanchez | CC | 2809 430 | No reporta | 75 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Roger Sanchez |
| 6 | Juan Bautista Salgado | CC | 15.037 280 | 321781 0031 | 73 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Juan Salgado |
| 7 | Miledys Martinez Florez | CC | 1.069.472 604 | 310891 6387 | 35 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Miledys Martinez |
| 8 | Enith Guerra Santos | CC | 26.075 327 | 311413 4109 | 77 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Enith Guerra |
| 9 | Rocio De Jesus Zabaleta Solano | CC | 34.940 379 | 311688 0536 | 62 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Rocio Zabaleta |
| 10 | Ramon Castillo Diaz | CC | 15.040 312 | No reporta | 71 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Ramon Castillo |

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

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-017-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: 2 pueblos y comunidades

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: 6.3 Sensibilizacion y Educacion sobre los riesgos de mitigacion y prevencion de intoxicaciones por sustancias Quimicas - plaguicidas

| DIA: | 17 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Leyva | ZONA: | Rural |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | | TELÉFONO | EDAD | SEXO | GENERO | TIPO DE POBLACIÓN | | | | | | | | SGSSS | | | LABORA | | | | MATERIAL DE APOYO | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO | NUMERO | | | | | GESTANTE | NARP | INDÍGENA | ROM | DISCAPCIDAD | VÍCTIMA | MIGRANTE | POBLACIÓN GENERAL | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | OTRO | SI | NO | FORMAL | INFORMAL | SI | NO | |
| 1 | Francisco Herrera Gaviria | CC | 15.036 735 | no apta | 73 | M | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Francisco Herrera |
| 2 | Adi luz Perez | CC | 1.003.502 829 | 314 545 8860 | 26 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Adi Perez |
| 3 | Luz Gorvito Toledo | CC | 35103 060 | 310 458 4584 | 57 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Luz Garavito |
| 4 | Yina paola polo Gorovito | CC | 1069.470 168 | 310 363 4353 | 37 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Yina polo |
| 5 | Esmeralda Acosta carmona | CC | 1003.408 419 | 304 240 1435 | 26 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Esmeralda Acosta |
| 6 | Orlando manuel carmona urda | CC | 78 762 050 | 323585 3430 | 44 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | |
| 7 | Lina Flore Bolivar | CC | 1.007.464 187 | 320 584 0568 | 34 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Lina Flores |
| 8 | Maria Mercedes Naranjo Cure | CC | 64.705 179 | 320 720 4967 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Marci Naranjo C. |
| 9 | Kellys Jhoana Escales | CC | 1020 714 567 | 314 796 0087 | 38 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Kelis Escalas |
| 10 | Cristina Herrera Urda | CC | 1.069.481 017 | 312 605 5024 | 35 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Cristina Herrera |

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

**EJE:**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar dos (02) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido al entorno laboral del micro territorio rural priorizado (manipuladores y fumigadores) y un (01) taller al entorno educativo (estudiantes, docentes y padres de familia) de dos (2) horas de duración, sobre los riesgos, medidas de mitigación y la prevención de intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas.

| | |
|---|---|
| **Lugar:** | Comedel |
| **Fecha:** | 17 dic 2021 |
| **Personas Intervenidas:** | Habitantes - Comedel. |

**DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.**



