E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





3880

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 25 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar 1 jornada mensual de 4 horas de duración cada una de veinte Personas, cada una de estas dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar y madres lideres de familia en acción y padre cuidadores sobre Prevención, Signos de alarma de la desnutrición aguda moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimiento nutricionales en menores de 5 años.

Día: 4-11-24

Lugar: El Tronco Iglesia

Hora: 8:00 am.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

3881

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programatica Salud Pública.

El día 25 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Tronco- leticia. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidac de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Orientar sobre desnutrición como enfermedad para así prevenir morbilidad y mortalidad a los niños -niñas contribuyendo a una calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realiza reunión con la población invitada: Madres de los niños, Madres comunitarias y líderes en donde se abordaron los siguiente temes. Definición de nutrición, Principales causas, tipos de desnutrición y clasificación

COMPROMISOS:

Se desarrolló en su totalidad, dha actividad hubo participación y se respondieron inquietudes Quedaron compromisos con las recomendaciones abordadas en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Anna pastrana lora	Firma:
Nombre: Anna pastrana lora	Nombre:
C.C. N° 50926078	C.C. N°:
No. Teléfono: 3105192546	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Hernandez	Nombre:
C.C. N° 1069465082	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003669190	No. Teléfono:

3882

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Tronco Leticia	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 4-11-2024	Hora de Finalización: 12:00 M
Actividad o tema: Prevención de Desnutrición.	
Objetivo de la Reunión: Orientar sobre desnutrición como enfermedad para así prevenir morbilidad y mortalidad en los niños - niñas construyendo a una calidad de vida.	

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la reunión con la población invitada madre de los niños, madres comunitarias, líderes en donde se abordan los siguientes temas: Definición de Desnutrición, principales causas, tipos de desnutrición, clasificación de desnutrición aguda, manifestaciones clínicas de la desnutrición aguda y severa, manejo y desnutrición aguda, moderada y severa.

Alimentación Sana y equilibrada, principios generales para la complementación para la familia con alta bulnerabilidad. Durante la intervención hubo interacción preguntas y repuestas, preguntas donde hubo motivaciones interes se entregaron cartilles alusivas al tema.

Conclusiones y/oCompromisos

Se desarrollo en totalidad la actividad Hubo participación y se respondieron inquietudes. Quedaron compromisos con las recomendaciones abordadas en la actividad.

Responsable: Yolanda Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevencion Signos de Alarma de Desnutricion	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			4	11	24	MONTERIA	Leticia	Tronco			
2. OBJETIVO	Orientar sobre Desnutricion como enfermedad Prevenir complicacion	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							X	
		+2	X		NO						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus demas reglamentarias y complementarias, acogido a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000930734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Arsunio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	78.708317	Nelson Contreras	3215358715	54	X									X			X						X					Nelson contrera
2	CC	6.890771	Jeronimo Jimenez	3217808778	71	X									X		X	X						X					No Firmo
3	CC	25774110	Martha Arroyo	3215358715	49		X								X		X	X							X				Martha Arroyo
4	CC	1.062444 907	fanny Gomez Arroyo	3215358715	24		X								X		X	X						X					fanny Gomez
5	CC	1.003.001 100	Velisa Molina	3136731912	27		X								X			X							X				Velisa Molino
6	CC	34.991 467	fanny Valera Arizal	3136731912	80		X								X		X	X							X				Ana Felicia Arroyo
7	TI	1.064311 876	Kevin Vega Vargas	3215884526	16	X									X			X							X				vega vargas kevin
8	CC	50.911850	Ana Felicia Arroyo	3225587389	61		X								X			X						X					No Firmo
9	CC	1.064980 781	Dominga Arizal	3118104569	39		X								X		X	X							X				Dominga Arizal
10	CC	6.875527	Jose Rasero Segura.	3207654972	68	X									X		X	X								X		Sanitas.	Jose Rasero
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3883

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevencion, Signos. de Alarma de la Desnucion.
2. OBJETIVO	Orientar sobre Desnucion Como Enfermedad para prevenir Complicac.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	4	11	24	MONTERIA	Leticia	Tranco		X.	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
A2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autoriza a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, consulación, indexación y análitica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co; Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	1.001.590 696	Luis Estrada	320 2740860	33	X										X				X								Luis Estrada
2	cc	6860278	Carlos bravo	320 2740860	77	X										X		X	X						X			Carlos bravo
3	cc	25775679	Yolanda tordecilla	3202740860	75		X									X		X	X						X			Yolanda Tordecilla
4	cc	25774.098	Gloria urueta	3225548948	41		X									X		X	X							X		Gloria Urueta
5	cc	1.067.852 482	Berlides Mercado	3148411574	58		X									X		X	X					X				No Firma
6	cc	1.067875 830	Victoriana Mercado	No aclar	52		X									X		X	X							X		No Firma
7	cc	34.805.380	Lilia Hernandez Rivero	3225548948	80		X									X			X						X			No Firma
8	cc	1.003.004 477	Lilia burgos burgos	3126766936	20		X									X			X						X			Lilia Burgos
9	cc	78.707947	Emerson Villalba	3103576970	56	X										X		X	X						X			EMERSON
10	cc	50.925663	Tomasa triana Machado	3217408778	66.		X									X		X	X							X		No Firma
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable

FECHA: 04/11/2024

LUGAR: EL TRONCO LETICIA

POBLACIÓN: madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







3887

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Monteria 27 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Monteria y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Monteria, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar 1 jornada mensual de 4 horas de duración cada 1 de 20 personas, dirigidas a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes, de familia en acción y padres cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos.

Día: 30/11/2024

Lugar: Tenerife

Hora: 08:00AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Yolanda Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

3888

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 27 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Tererife los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

orientar sobre desnutrición como enfermedad para así prevenir morbilidad y mortalidad a los niños y niñas contribuyendo a una calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realiza la reunión con la población invitada: madres de los niños, madres comunitarias, y lideres en donde se abordaron los sig temas: definición de nutrición principales causas, tipos de desnutrición y clasificación.

COMPROMISOS:

Se desarrollo en su totalidad la actividad hubo participación y se respondieron inquietudes de acuerdo, compromisos con las recomendaciones abordadas en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Arturo Hernandez	Firma:
Nombre: Arturo Hernandez	Nombre:
C.C. N° 70 521 225	C.C. N°:
No. Teléfono: 324 844 4156	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Yoe Eder Hernandez	Firma:
Nombre: María Hernandez	Nombre:
C.C. N° 1069 465 082	C.C. N°:
No. Teléfono: 300 366 9190	No. Teléfono:

3889

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Tenerife	Hora de Inicio: 08:00AM
Fecha: 30/11/2024	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Prevención de signos de alarma de la desnutrición	

Objetivo de la Reunión

Orientar sobre la desnutrición como enfermedad, para asi Prevenir morbilidad y mortalidad a los niños-niñas. contribuyendo a una calidad de vida.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la reunión con la población invitada: madre de los niños, madres comunitarias, lideres en donde se abordaron los sig temas: Definición de desnutrición, clasificación de la desnutrición aguda, manifestaciones clinicas de la desnutrición aguda moderada y severa, manejo de la desnutrición.

Alimentación sana y equilibrada, principios generales para la complementación, para la familia con alta vulnerabilidad. durante la intervención hubo interacción, preguntas y respuestas, preguntas donde hubo motivación e interes. Se entregaron unas cartillas sobre la tematica explicada.

Conclusiones y/oCompromisos

Se desarrollo en totalidad la actividad. Hubo participación y se respondieron inquietudes, quedaron compromisos con las recomendaciones abordadas en la actividad.

Responsable: Yda Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención Signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 30	MM: 11	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Tenerife	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Disperso
2. OBJETIVO	Orientar Sobre desnutrición como enfermedades para prevención morbilidad y mortalidad.	9. Equipo básico: #2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la E.S.E. vidasinú de Montería, identificada con NIT 900539713-1, como Responsable para tratar los datos personales que suministro a la E.S.E. vidasinú de Montería, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la entidad, la cual conozco y acepto. Declaro que he sido informado(a) sobre el tratamiento que se le dará a mis datos personales, la finalidad de la recolección, el uso y circulación de los mismos, así como sobre mis derechos como titular de la información, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como a revocar la autorización otorgada. Los datos serán tratados de manera confidencial y utilizados únicamente para las finalidades descritas en la política de tratamiento de datos personales disponible en la página web de la entidad.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente Temporal; PPT = Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA		
11. No.	12. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1133795920	Johana Peña Misad	——	45		X											X							X			Jhohana Peña Misad.
2	CC	6866235	Roberto Sibaja	3248543405	75	X												X				X						Roberto
3	CC	1133798139	Antonio Arroyo	3116979145	18	X												X				X						Antonio David.
4	CC	78716794	Jorge Doria	3215265701	52	X												X			X							Jorge Doria
5	CC	1133795868	Ana Peña	3235246971	45		X											X			X							ana Teresa Peña
6	CC	50937822	Neris Giron	3025758942	50		X											X				X						Nerys Giron S.
7	CC	1064993695	Yesica Sibaja	3249408081	34		X											X						X				Jessica Sibaja
8	CC	1067912827	Jairo Sibaja	3205324989	32	X													X							X	Salud Total.	
9	CC	25774087	Avis Banda	3138675019	47		X											X						X				Allys BANDA
10	CC	1067880385	Edith Sibaja	3024762240	29		X											X			X							Edith Sibaja
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3890

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Prevención signos de alarma de la desnutrición. aguda. moderada y severa.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	orientar sobre desnutrición como enfermedad para Prevención morbilidad y mortalidad.	9.Equipo básico	#2	10.Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, Infografícos etc) SI	X	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la ESE/IPS de Montería, con NIT 823003811-1, como Responsable para tratar mis datos personales suministrados en este momento, para que sean recolectados, almacenados, usados, circulados, transmitidos, transferidos, actualizados, rectificados y suprimidos conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.vidasinu.gov.co, para las finalidades propias de la prestación de los servicios de salud, así como para el envío de información relacionada con los mismos, servicios, campañas y actividades de la organización. Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular, los cuales puedo ejercer a través de los canales dispuestos para ello, en especial el derecho de acceso, corrección, cancelación y oposición. Para ejercer estos derechos o consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales, puedo acudir a la Oficina de Atención al Usuario de la ESE/IPS, ubicada en la Calle 27 N° 5-15 Barrio La Ceiba, o escribir a nuestro correo electrónico atencionalusuario@vidasinu.gov.co. SU ACEPTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIA. Si no desea autorizar el tratamiento de sus datos personales, puede abstenerse de firmar este documento. Asimismo, le informamos que usted puede ejercer sus derechos de acceso, corrección, cancelación y oposición de manera gratuita a través de los canales dispuestos para ello. Para más información, consulte nuestra política de tratamiento de datos personales disponible en nuestra página web www.vidasinu.gov.co o solicítela en nuestras oficinas ubicadas en la Calle 27 N° 5-15 Barrio La Ceiba, en el horario de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:30 p.m.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUAL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc		25774 086	Blanca Padilla	3142678189	50		X												X							X			Blanca
2	cc		50921 166	Alba Sibaja	3025210199	49		X												X							X			Alba Sibaja
3	cc		1003405 967	Ana Berrio	3247035086	26		X												X							X			Ana MBB
4	cc		10521 225.	Antonio Hernandez	3248144156	61	X													X							X			
5	cc		25776 743	Ana Cavadia	3206691030	42		X												X							X			Ana Cavadia
6	cc		113797 5873	Oscar Sibaja	3025758942	18	X													X					X					Oscar Sibaja.
7	cc		1078B3 113	Ober Sibaja	3505865042	48	X													X									Salud Total	ober Luis Sibaja Angel
8	cc		123533 8610	Jesus Berrio	3505059131	27	X													X								X	salud Total	Jesus Berrio
9	cc		34992 602	Mercedes Rodriguez	3019575825	58		X												X							X			Mercedes R
10	cc		106765 2216	lina Torklecilla	3236653209	28		X												X								X	Sanitas	Lina Torklecilla.
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1083

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable

FECHA: 30/11/2024 A LAS 8:00 AM

LUGAR: TENERIFE

POBLACIÓN: madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





12. Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Dichas sesiones educativas deberán contar con la participación de mínimo veinte (20) personas en cada actividad. Los profesionales que intervienen en la actividad tendrán a su cargo el desarrollo de la estrategia, elaboración de infografías, formatos y diseño del contenido educativo, además de apoyo a la elaboración de informe correspondiente a la presente actividad." Las actividades se desarrollarán en un salón concertado con líderes de la comunidad y los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social".

3895

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 16 de 09 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una sesion mensual de 4 horas de duracion dirigida a madres gestantes, Madres lactantes, Madres de Hogares de bienestar familiar, lideres de la Comunidad, representante de usuarios. Dicha Sesion educativa deberan contar con la participacion minimo 20 personas en cada actividad, los temas a tratar seran relacionados con el cuidado del binomio madre hijo

Día: 8-10-24

Lugar: Cocuelo

Hora: 02:00pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

María Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Antonio Hdez
Quién recibe.

3896

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Cocuelo	Hora de Inicio: 02:00 PM
Fecha: 08-10-2024	Hora de Finalización: 06:00 PM

Actividad o tema: Orientar en los cuidados del binomio madre e hijo para prevenir complicaciones

Objetivo de la Reunión

Orientar para asegurar una salud optima durante las fases cruciales para así tener una Calidad de vida.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con madres de los niños y madres gestantes invitadas por las madres comunitarias del hogar ICBF de la zona, se abordaron los siguientes temas: cuidado durante la gestación, se explica la importancia de la atención prenatal, exámenes, pruebas, nutrición suplementos, hidratación, ejercicios, alimentación.
Se toca temas de parto, sus signos, donde acudir y cuales son los cuidados durante el puerperio, recuperación de la madre, importancia de la lactancia materna durante los primeros 1000 días.

Conclusiones y/oCompromisos

La actividad se realizo con exito, se despejaron dudas, los asistentes manifiestan lo satisfecha que se encontraron con la información compartida.

Responsable: Mª Fda Hernandez

3897

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 16 del mes de 09 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Coloclo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Orientar para asegurar una Salud optima durante estas fases Cruciales para asi tener una Calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realizo la reunion Con las madres de los niños y gestantes, invitadas por las madres Comunitarias del hogar donde se abordaron los siguientes temas: Cuidados durante la gestacion, importancia de atencion.

COMPROMISOS:

La actividad Se realizo Con exito donde Se realizo retroalimentacion al final las Madres gestantes y Madres Comunitarias, intervenciones, Se resolvieron Inquietudes, Se dejan indicaciones y recomendaciones

Persona quien atiende la visita.

Firma: Antonio Hudez	Firma:
Nombre: Antonio	Nombre:
C.C. N° 70.521.223	C.C. N°:
No. Teléfono : 3249194156	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maria Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Hernandez	Nombre:
C.C. N° 1069465082	C.C. N°:
No. Teléfono : 3003669190	No. Teléfono:

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Cuidado del Binomio Madre Hijo
2. OBJETIVO	Orientar, educar sobre los Cuidadores para asegurar una salud optima

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	08	10	2024	MONTERIA	Leticia	Cocuelo		1	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, Infograficos etc) SI	NO
#2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la E.S.E. Hospital de Montería identificada con NIT 823003674-1, como Responsable y/o Encargado del tratamiento de mis datos personales suministrados a través de la Política de Tratamiento de Datos, a incorporarlos en una base de datos para efectuar todas las actividades relacionadas con el objeto social de la entidad, para el desarrollo de su misión y cumplimiento de sus deberes legales. Estos datos podrán ser transmitidos a terceros encargados del tratamiento de datos, ubicados en Colombia o en el exterior, para el cumplimiento de las finalidades aquí descritas. Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de los datos, los cuales puedo ejercer a través de los canales de atención dispuestos en la página web de la entidad, y que la política de tratamiento de datos personales se encuentra publicada en www.hospitaldemonteria.gov.co. Entiendo que la información suministrada es veraz y completa, y que es de mi responsabilidad mantenerla actualizada. Autorizo el uso de imagen, video, voz, fotos y/o fotografía (Decreto 1377 de 2013 Artículo 2 d) Fotos de la Torre y Maternidad y de todos aquellos que hacen parte de la misma, para ser publicadas en redes sociales, página web, periódicos, revistas, televisión y medios alternativos de comunicación, así como para fines académicos, científicos, de investigación y/o formativos. Declaro que he sido informado(a) de que puedo ejercer mi derecho de acceso, corrección, cancelación y oposición de mis datos personales, solicitar prueba de esta autorización y conocer el uso que se le ha dado a mis datos, pudiendo para ello remitir mi petición a los correos electrónicos habilitados para tal fin. Conozco la Política de Seguridad de la Información y la Cláusula de Confidencialidad de la E.S.E. Hospital de Montería, las cuales se encuentran publicadas en la página web de la entidad. Declaro que he sido informado(a) de que puedo ejercer mi derecho de acceso, corrección, cancelación y oposición de mis datos personales, solicitar prueba de esta autorización y conocer el uso que se le ha dado a mis datos, pudiendo para ello remitir mi petición a los correos electrónicos habilitados para tal fin. [illegible] FIRMA DE TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de los datos, los cuales puedo ejercer a través de los canales de atención dispuestos en la página web de la entidad, y que la política de tratamiento de datos personales se encuentra publicada en www.hospitaldemonteria.gov.co. Entiendo que la información suministrada es veraz y completa, y que es de mi responsabilidad mantenerla actualizada. Autorizo el uso de imagen, video, voz, fotos y/o fotografía (Decreto 1377 de 2013 Artículo 2 d) Fotos de la Torre y Maternidad y de todos aquellos que hacen parte de la misma, para ser publicadas en redes sociales, página web, periódicos, revistas, televisión y medios alternativos de comunicación, así como para fines académicos, científicos, de investigación y/o formativos. Declaro que he sido informado(a) de que puedo ejercer mi derecho de acceso, corrección, cancelación y oposición de mis datos personales, solicitar prueba de esta autorización y conocer el uso que se le ha dado a mis datos, pudiendo para ello remitir mi petición a los correos electrónicos habilitados para tal fin. Conozco la Política de Seguridad de la Información y la Cláusula de Confidencialidad de la E.S.E. Hospital de Montería, las cuales se encuentran publicadas en la página web de la entidad. Declaro que he sido informado(a) de que puedo ejercer mi derecho de acceso, corrección, cancelación y oposición de mis datos personales, solicitar prueba de esta autorización y conocer el uso que se le ha dado a mis datos, pudiendo para ello remitir mi petición a los correos electrónicos habilitados para tal fin. [illegible] FIRMA DE TITULAR DE LA INFORMACIÓN

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					22.CUAL (EAPB)	23. FIRMA
11. No.	13. TD						Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA		
1	CC	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación	1078631113	Obey Sibaja	3505865042	99	X													X								X	Salud total	Ober Luis Sibaja
2	CC		50921166	Alba Sibaja	3025210199	99		X												X							X			Alba Sibaja
3	CC		34992602	Mercedes Rodriguez	3014785825	58		X												X							X			Mercedes R
4	CC		78716794	Jorge Doria	3215265701	52	X													X				X						Jorge Doria
5	CC		6866235	Roberto Sibaja	3238643405	75	X													X					X					
6	CC		1137975873	Oscar Sibaja	3025758942	18	X													X					X					Oscar Sibaja
7	CC		1233338616	Jesus Berrio	3055859831	27	X													X								X	Salud total	Jesus Berrio
8	CC		1064993695	Yesica Sibaja	3249408081	34		X												X							X			Jessica Sibaja G.
9	CC		25776793	Ana Cavadia	3206691030	42		X												X							X			Ana Cavadia
10	CC		1133755868	Ana Pena	3235246971	95		X												X				X						Ana Teresa Pena
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

388

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Cuidado del Binomio Madre Hijo
2. OBJETIVO	orientar, educar sobre los cuidados para asegurar una salud optima

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	08	10	2024	MONTERIA	Leticia	Cocuelo		x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc): SI	NO
#2	x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8301026611-0, como Responsable y para tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales que puede consultar en el sitio web oficial de la Alcaldía de Montería en el enlace de Protección de Datos Personales, y/o en la Oficina de Atención al Ciudadano ubicada en la Carrera 6 # 27-62 Palacio Consistorial de Montería. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y comprensible que mis datos personales serán tratados para las siguientes finalidades: (i) gestionar trámites, solicitudes, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones; (ii) evaluar la calidad del servicio; (iii) realizar encuestas de satisfacción; (iv) enviar información institucional relacionada con programas, proyectos y servicios de la Alcaldía; (v) atender requerimientos de entes de control, autoridades judiciales o administrativas; (vi) elaborar estadísticas e informes de gestión; (vii) mantener comunicación con la ciudadanía; (viii) publicar información pública cuando sea ordenado por ley; (ix) gestionar el archivo y la memoria institucional; (x) cualquier otra finalidad compatible con las anteriores y necesaria para el cumplimiento de las funciones misionales de la Alcaldía de Montería. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, actualización, rectificación, supresión, revocatoria y oposición, así como presentar consultas y reclamos, a través de los canales dispuestos para ello, incluyendo el correo electrónico habilitado para tal efecto. Autorizo el tratamiento de mis datos personales de manera libre, previa, expresa e informada, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes. SIN AUTORIZACIÓN NO PUEDE ACCEDER al evento de referencia. Esta autorización se entiende otorgada por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			13. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cedula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cedula de extranjeria; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por proteccion		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificacion																						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22 CUÁL (EAPB)	
1	cc	1067880388	Edith Sibaja	3027762240	29		x											x				x						Edith Sibaja
2	cc	10521225	Antonio Hernandez	3248144156	61	x												x							x			Antonio Hernandez
3	cc	25774086	Blanca Padilla	3146781809	50		x											x							x			Blanca
4	cc	1003405967	Ana Berio	324A035086	26		x											x							x			Ana MBB
5	cc	25774087	Auri Banda	3138675019	77		x											x						x				Auris BANDA
6	cc	1063652216	lina Tordecilla	3236653209	28		x											x								x	sanitas	Lina Tordecilla
7	cc	1133798139	Antonio Arroyo	3116979145	18	x												x					x					Antonio David
8	cc	50937822	Neris Giron	3025758942	50		x											x					x					Nerys Giron S
9	TI	1138086627	Valeria Hernandez	3043495524	12		x											x				x						Valeria Hernandez V
10	cc	1067912877	Jairo Sibaja	3205324989	32	x													x							x	Salud Total	
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3889

3900

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: BINOMIO MADRE HIJO

- **LUGAR: COCUELO**

FECHA: 08/10/2024 A LAS 2:00 PM

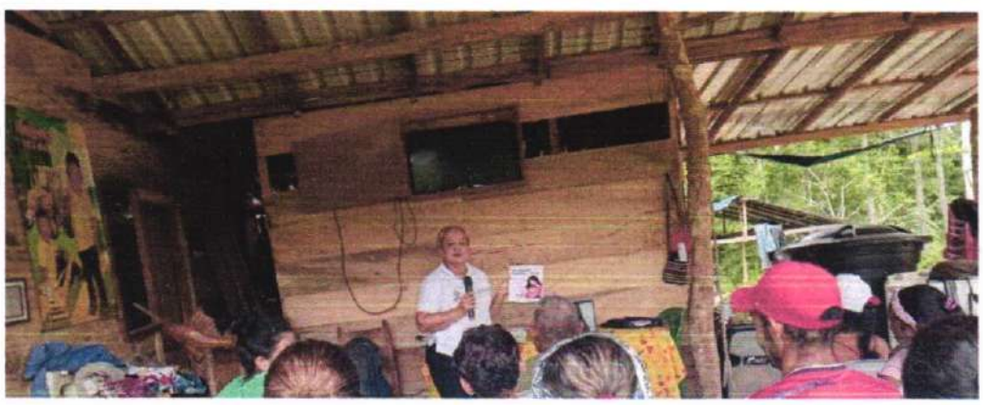
Población madres lactantes. Líderes de la comunidad











3902

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 8 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar Una Sesion Educativa mensual de (4) h. de Duracion cada Una, dirigida a madres Gestantes, madres lactantes, madres de Hogares de Bienestar Familiar, lideres de la comunidad representantes de Alianzas de Usuarios. Dichas sesiones educativas deberan contar con la participacion minimo de Veinte (20) Personas, en cada actividad; los temas a tratar seran los relacionado con el cuidado del Binomio Madre-Hijo, durante la Gestacion para el puerperio y los primeros 1000 dias de Vida

Día: 11-11-24

Lugar: Hogar ICBF Cocuelo

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Maria Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Eulalia Romaña
Quién recibe.

3903

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 8 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Hogar FCBJ, Cocuelo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Orientar para asegurar una salud optima durante estas fases crucials para asi tener una calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Durante las intervenciones se abordaran los siguientes temas: Cuidado Durante la Gestacion Cuidados Durante el Parto, cuidados durante el puerperio y se explicara Desarrollo del bebe Nutricion, Vinculo y Apego

COMPROMISOS:

Seguir Motivando a estas poblacions. para las Intervencion Colectivas, y que se haga entorno en el Cuidado de la Gestante, puerpera y Niños.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Eulalia Román	Firma:
Nombre: Eulalia Joseefa Romero	Nombre:
C.C. N°: 34994100	C.C. N°:
No. Teléfono: 3127658802	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maria Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Hernandez	Nombre:
C.C. N°: 1069 465082	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003669190	No. Teléfono:

3904

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Hogar ICBF - Cocuelo	Hora de Inicio	2:00 pm
Fecha	11-11-2024	Hora de Finalización	6:00 pm
Actividad o tema	Binomio Madre-Hijo		
Objetivo de la Reunión	Orientar para asegurar una salud optima durante estas fases. aprendes para así tener una calidad de. vida.		

Desarrollo de la Reunión

Se realizo la reunion con madres de los niños y Gestantes. invitadas por madre comunitaria del Hogar en Donde Se abordaron los Siguientes temas: Cuidados durante la Gestacion Se explico la importancia de la atencion Prenatal, examenes, pruebas, Nutricion Suplementos Hidratacion, ejercicio, alimentacion., tambien SE hablo del Parto. sus signos. y donde Acudir y cuidados. Durante el Puerperio, recuperacion de la madre. La importancia de la lactancia Materna, y Se explico Primeros 1000 dias de Vida. Desarollo del Bebe, Nutricion, Vacuna y Apoyo
Se entregaron cartillas Alusivas al tema

Conclusiones y/oCompromisos

La actividad Se Desarrollo con exito donde Se hizo retroalimentacion al Final y los Madres, Gestantes, y madre comunitaria intervinieron. Se Dejaron recomendaciones. Mencionados. Durante la actividad educativa.

Responsable: María Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Binomio madre e Hijo	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			11	11	2024	MONTERIA 1	Lética	Hogar comunitario Edelio		X	
2. OBJETIVO	Orientar para asegurar una salud optima en esta fase del embarazo Puerperio. 1000 dias	9.Equipo básico	#2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	1	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600961 34-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional Agente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato Diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	C	1063647534	Edwin Pato Cuadrado	3127647526	42	X									X					X									Edwin Pato
2	C	1090067O	Roger José Lopez	3109289444	53	X									X			X				X							Roger Luiez
3	C	78030412	Jesus Padilla Manuel	3236853035	45	X									X			X							X				Jesus Padilla M
4	C	1068576485	Luz Maira Ojeda Vergara	3136674472	43		X								X			X							X				Luz Muira Ojeda
5	C	34994100	Eulalio Roman Torregloza	3217658802	65		X								X			X						X					Eulalio Romai
6	C	1067862095	Dayana Ortega Palomino	3214674679	18		X								X			X								X	Familiar de edelio		Dayana Ortega
7	C	1067880193	Leanis Fabra	3145773820	35		X								X			X							X				Le anis Fahrle
8	C	1003395634	Yelenis Torres Guevara	3207088282	24		X								X			X							X				Yelenis Torres
9	C	1062978854	Angelica Naranjo Perez		28		X							X	X			X							X				Angelica Naranjo
10	C	1067836400	Ana Melisa Alvarez	3218875122	26		X								X			X							X				Ana Alvarez
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

301

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Binomio madre - Hijo .
2. OBJETIVO	Orientar para asegurar una salud optima en esta fase de embarazo - puerperio - lactancia.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	11	11	2024	MONTERIA +	Leticia	Hogar comunitario cocuelo		+	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
# 2	+	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 900567341-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos externos o bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En ese medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co; Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@ue.edumonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1		1067893522	Enith Esther Tones Vertel	3146671050	34		X								X			X						X					Enith Torves
2		1003006712	Maria Paula Cardenas	3104365519	20		X								X			X							X				María Paula Cardenas
3		1067889886	Elizabeth Suarez Causil	3148973708	33		X								X			X						X					Elizabeth Suarez
4		1133796156	Manuel de Jesus Torres	3136674471	37	X									X			X							X				Manuel Torres
5		1193103812	Ana Vilonia Mercado	3233116737	32		X								X			X						X					Ana Vitoria Mercado
6		1067870155	Keila patricia Rodriguez	3126141046	20		X								X			X						X					Keila Rodriguez
7		1192784080	Paula Andrea Borja Lara	3207085803	25		X								X			X						X					Paula A Borja Lara
8		1067843172	Ana tilde Alvarez	3135247269	38		X								X			X							X				Ana Alvarez O
9		1003001148	Rafael Sena Paternina	3103950199	23	X									X			X			X								RAFAEL SEÑA
10		1032375661	Enrique Hernandez	3222146576	39	X									X			X								X	Salud total		Enrique Hdez
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

396

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: BINOMIO MADRE HIJO, JORNADA 5

LUGAR ICBF COCUELO

FECHA: 11/11/2024 A LAS 2:00PM

Población madres lactantes. Líderes de la comunidad





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

14. Desarrollar (100) búsquedas activas comunitarias casa a casa en la que se realice identificación de sintomáticos respiratorios. Los resultados de la búsqueda serán puestos a disposiciòn de los aseguradores de los usuarios para que éstos garanticen la prueba diagnóstica según algoritmos.

3910

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud
	SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

Montería 26 de diciembre de 2024

SRES

EAPB

Cordial saludo

Dando cumplimiento a la actividad "Desarrollar (100) búsquedas activas comunitarias casa a casa en la que se realice identificación de sintomáticos respiratorios. Los resultados de la búsqueda serán puestos a disposición de los aseguradores de los usuarios para que éstos garanticen la prueba diagnóstica según algoritmos." contempladas en el contrato Interadministrativo N. CD-SSSM-669-2024 del plan de intervenciones colectivas del municipio de montería.

Se hace reporte de a las diferentes EAPB del municipio de montería a fin de dar a conocer a todos aquellos usuarios en los diferentes territorios asignados como son: Morindo, Leticia, Pueblo Bujo, Cantaclaro y Dorado a los cuales se realizaron las 100 búsquedas de sintomáticos respiratorios y que fue necesaria la canalización de los siguientes usuarios:

TERRITORIO	**N° TOTAL DE BUSQUEDAS**	**TOTAL CANALIZADOS POR TERRITORIO**
MORINDO	100	61
LETICIA	102	0
PUEBLO BUJO	109	6
CANTACLARO	100	0
DORADO	100	4

A continuación, se relacionan usuarios

E.S.E. vidasinú	FORMATO
	SALUD PÚBLICA
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud
Alcaldía de MONTERÍA

BUSQUEDAS ACTIVAS COMUNITARIAS -SINTOMATICOS RESPIRATORIOS										
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	IDENTIFICACIÓN	ETINIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACION	NOMBRE ASEGURADORA
NAVARRO	GONZALEZ	BIENVENIDA	65	M	42652368	N	DORADO	3219024260	S	MUTUAL SER
SENA		DAIRA	57	M	50926031	N	DORADO	3135814012	S	SALUD TOTAL
MARTINEZ		LEIVY	25	M	1007866994	N	DORADO	3043907693	S	CAJACOPI
MARTINEZ		ALBA	41	M	5093574	N	DORADO	3122407702	C	SALUD TOTAL
ANAYA	OSPINO	DIANA JOSEFA	45	M	50923433	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3122745240	S	MUTUAL SER
PORTILLO	ANDRADE	YEIDER ARTURO	47	H	11002819	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3122745240	S	MUTUAL SER
MESTRA	PARRA	SILVIA ROSA	39	M	1068573902	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3235899081	S	SALUD TOTAL
ARCIRIA	ALVAREZ	YOLANDA DE JESUS	68	M	25781550	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3222642136	S	CAJACOPI
GONZALEZ	FERNANDEZ	BELEN	11	M	1068431439	N	MORINDO/CENTRAL	3132796525	S	NUEVA EPS
LEON	TORDECILLA	ANA LUCIA	34	M	1063650214	N	MORINDO/CENTRAL	3106453454	S	NUEVA EPS
LUNA	BERROCAL	LIGIA	62	M	25796417	N	MORINDO/CENTRAL	3205373988	S	MUTUAL SER
RUIZ	ARCIRIA	MARTHA	58	M	26153929	N	MORINDO/CENTRAL	3127625955	S	MUTUAL SER
RUIZ	ARCIRIA	NABO	52	H	78747350	N	MORINDO/CENTRAL	3102453414	S	MUTUAL SER
PITALUA	PACHECO	DEBORA	48	M	35010905	N	MORINDO/CENTRAL	3136099411	S	SALUD TOTAL
ALVAREZ	SOTO	NURIS	61	M	34988366	N	MORINDO/CENTRAL	3234933982	S	MUTUAL SER
VILLAMIZAR	JAIMES	MARLIN	41	M	52993058	N	MORINDO/CENTRAL	3012303163	S	NUEVA EPS
DIAZ	JIMENEZ	CRISTIAN ANDRES	4	H	1064312947	N	MORINDO/CENTRAL	3145427243	S	NUEVA EPS
ALVAREZ	SOTO	FRANCISCA MARIA	53	M	50906407	N	MORINDO/CENTRAL	3137624798	S	CAJACOPI
MONTIEL	MERCADO	ALEJANDRO	15	H	1062439011	N	MORINDO/CENTRAL	3118725738	S	MUTUAL SER

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

DIAZ	JIMENEZ	DILAN ANDRES	8	H	1233342977	N	MORINDO/CENTRAL	3145427243	S	NUEVA EPS
SARMIENTO	GONZALEZ	SANDRA ELENA	49	M	50959814	N	MORINDO/CENTRAL	3145869976	S	NUEVA EPS
MONTIEL	ALVAREZ	SAMIT	44	H	10781640	N	MORINDO/CENTRAL	3218064347	S	MUTUAL SER
GAVALO	SUAREZ	ANA YULIET	24	M	1003393347	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3127064956	S	NUEVA EPS
ARCIRIA	ALVAREZ	ANA FRANCISCA	83	M	25781478	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3106721347	S	MUTUAL SER
GAVALO	MARTINEZ	VICTOR DE JESUS	55	H	11031380	N	MORINDO/SANTO DOMINGO		S	NUEVA EPS
HOYOS	CAUSIL	GEORGINA ROSA	63	M	25781733	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3132929611	S	MUTUAL SER
BERROCAL	RUIZ	YULISA	6	M	1067968354	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3216341528	S	MUTUAL SER
BERROCAL	RUIZ	JOSE GUILLERMO	1	H	1067982553	N	MORINDO/SANTO DOMINGO	3216341528	S	MUTUAL SER
ACOSTA	PEREIRA	YANEVIS	39	M	1067850561	N	MORINDO/BETULIA	3117616820	S	SALUD TOTAL
ACOSTA	VELASQUEZ	MARCOS	74	H	1542151	N	MORINDO/BETULIA	3206954625	S	NUEVA EPS
VELASQUEZ	MENDOZA	LUIS E.	49	H	1064311317	N	MORINDO/BETULIA	3132924522	S	COOSALUD
FERNANDEZ	MENDOZA	JORGE MANUEL	63	H	2780287	N	MORINDO/BETULIA	3114090389	S	MUTUAL SER
MONTES	RODRIGUEZ	ODILIA BLASINA	65	M	50917553	N	MORINDO/BETULIA	3215384796	S	MUTUAL SER
VELASQUEZ	MENDOZA	PEDRO PABLO	53	H	78107116	N	MORINDO/BETULIA	3105347207	S	MUTUAL SER
GUERRA	PEÑA	EVA GEORGINA	68	M	25781741	N	MORINDO/BETULIA	3116871044	S	NUEVA EPS
ACOSTA	GUERRA	NORMA ELISA	51	M	50957680	N	MORINDO/BETULIA	3232919118	S	NUEVA EPS
ACOSTA	ACOSTA	JUAN CAMILO	22	H	1003432799	N	MORINDO/BETULIA	3232919118	S	NUEVA EPS
ACOSTA	PEREIRA	ERLIDES MARIA	45	M	50928251	N	MORINDO/BETULIA	3122816298	S	MUTUAL SER
PADILLA	CAUSIL	MARLIS KETTY	45	M	50936841	N	MORINDO/DOS BOCAS	3226593240	S	MUTUAL SER
CAUSIL	HOYOS	WILSON	52	H	78715238	N	MORINDO/DOS BOCAS	3226593240	S	MUTUAL SER
PORTILLO	GUERRA	DOMINGA ESTHER	50	M	50936814	N	MORINDO/DOS BOCAS	3215673022	S	MUTUAL SER
ALVAREZ	BUELVAS	MAIRA ALEJANDRA	37	M	1067844437	N	MORINDO/DOS BOCAS	3135768256	S	MUTUAL SER

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

PEREZ	GALEANO	ROSA INES	44	M	1068580320	N	MORINDO/DOS BOCAS	3135464981	S	NUEVA EPS
BUELVAS	NARANJO	EDER ENRIQUE	47	H	10999526	N	MORINDO/DOS BOCAS	3135464924	S	NUEVA EPS
BUELVAS	PEREZ	JUNIOR DAVID	13	H	1138083973	N	MORINDO/DOS BOCAS	3135464981	S	NUEVA EPS
HERNANDEZ	VELASQUEZ	DEIMER JOSE	34	H	1068579239	N	MORINDO/DOS BOCAS	3225822490	S	SALUD TOTAL
GONZALEZ	CAUSIL	LUZ DARY	39	M	26139793	N	MORINDO/DOS BOCAS	3113228360	S	SALUD TOTAL
VARGAS	ARTEAGA	OMAR ENRIQUE	47	H	11032238	N	MORINDO/DOS BOCAS	3235000152	S	COOSALUD
CAUSIL	PEREIRA	DIONISIO	70	H	2780198	N	MORINDO/PARSELAS PIRINEO	3107376785	S	MUTUAL SER
PEREZ	CARMONA	EVY ANTONIO	56	H	78698497	N	MORINDO/PARSELAS PIRINEO	3206605022	S	MUTUAL SER
VILLALBA	CAUSIL	ALBERTO JULIO	54	H	79586399	N	MORINDO/PARSELAS PIRINEO		S	CAJACOPI
FUENTES	GASPAR	WILSON	49	H	8326512	N	MORINDO/PARSELAS PIRINEO	3105090482	S	NUEVA EPS
RIVAS	DURAN	EMILTE	52	H	50903693	N	MORINDO/PARSELAS PIRINEO	3107376785	S	SALUD TOTAL
HERNANDEZ	ESPAÑA	DANIEL	43	H	10783147	N	MORINDO/CENTRAL	3145695081	S	MUTUAL SER
VILLADIEGO	HERNANDEZ	MARYORIS	13	M	1118472313	N	MORINDO/CENTRAL	3208284309	S	NUEVA EPS
GALEANO	DELGADO	ANA KARINA	12	M	1062974533	N	MORINDO/BETULIA	3126302441	S	MUTUAL SER
MENDOZA	GUEVARA	EMILIO JOSE	63	H	11005273	N	MORINDO/N-ESPERANZA	3215651915	S	FAMILIAR DE COLOMBIA
ACOSTA	GUERRA	ALCY ROCIO	49	M	50957611	N	MORINDO/N-ESPERANZA	3203055415	S	MUTUAL SER
MARTINEZ	JARABA	FILIBERTO	59	H	78495034	N	MORINDO/N-ESPERANZA		S	MUTUAL SER
FERNANDEZ	PERALTA	EMILSE INES	57	M	50897345	N	MORINDO/BETULIA	3232889689	S	CAJACOPI
MARTINEZ	FERNANDEZ	ISMAEL	32	H	1003140652	N	MORINDO/BETULIA	3232889689	S	CAJACOPI
ENSUNCHO	SERPA	FRANKLIN JESUS	49	H	78748789	N	MORINDO/CENTRAL	3126250927	S	MUTUAL SER
TORDECILLA	ALVAREZ	GRETEL MARIA	48	M	25856961	N	MORINDO/CENTRAL	3207079026	S	NUEVA EPS
SANTAMARIA	MANJARRES	FEDERMAN LUIS	50	H	11001416	N	MORINDO/CENTRAL	3146367761	S	CAJACOPI
AVILA	DIAZ	LUIS VICENTE	53	H	78711854	N	MORINDO/CENTRAL	3215251187	S	NUEVA EPS

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

GALARCIO	CARVAJAL	DEIMAR	10	H	1133798478	N	PUEBLO BUJO		S	FAMILIAR DE COLOMBIA
MONTIEL	VELASQUEZ	YULISA	7	M	1233344250	N	PUEBLO BUJO		S	MUTUAL SER
RAMOS	MARTINEZ	BLANCA	82	M	25793236	N	PUEBLO BUJO/BALZAL		S	MUTUAL SER
CANABAL	CARDENAS	SOL MARIA	33	M	1067903351	N	PUEBLO BUJO/BALZAL		S	MUTUAL SER
MURILLO	MONTES	ELEODORO	72	H	6866504	N	PUEBLO BUJO/GUASIMO		S	FAMILIAR DE COLOMBIA
BARBOSA		AYDETH	62	F	35010554	N	PUEBLO BUJO/GUASIMO		S	

Atentamente

LINA MARCELA PATERNINA HOYOS
Enfermera Líder PIC
ESE VIDASINÚ

3914

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud
	SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA



E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU | TERRITORIO: Leticia | A A | D D | M M

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? SI	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	16/10	Rojas		Beatriz	70	F	34998580		N	Cocuelo	320 [illegible]	S	Nueva EPS		X	X			X		X	X		X		beatriz
2	16/10	Torres	Veitel	Enit	33	F	1067843832		N	Cocuelo	314 667 1050	S	Nueva EPS		X	X		X			X	X		X		Enit Torres
3	17/10	Mestra	Lopez	Argenis	58	F	50920429		N	Cocuelo	314 545 0634	S	Caja Copi		X	X			X		X		X	X		argenis
4	17/10	Melono	Anaya	Marcolfa	65	F	34976503		N	Cedro Cocido		S	Nueva EPS		X	X			X		X	X		X		marcolfa M.
5	17/10	Almanza	Vidal	Carmen	61	F	50894782		N	Cedro Cocido	314 930 0860	S	Mutual Ser		X	X			X		X	X		X		Carmen almanza
6	17/10	Navarro	Otero	Jhon Jairo	24	M	1003408059		N	Cedro Cocido	313 970 2289	S	Mutual Ser		X		X	X		X			X			Jhon jairo
7	17/10	Vivero	Florez	Alberto	60	M	10877452		N	Cedro Cocido	315541 1964	C	Salud total		X	X		X			X	X		X		alberto V.
8	17/10	Sibaja	Giron	Yesica	34	F	1064993605		N	Palma Real Picudo	324 940 6081	S	Mutual Ser		X	X			X		X	X		X		Yelica S.
9	17/10	Pena	Doria	Heberto	51	M	10791983		N	Palma Real Picudo	350 537 2148	S	Mutual Ser		X	X			X		X	X		X		Heberto
10	17/10	Peña	Tovar Losa	Pedro	90	M	9320235		N	Palma Real Picudo	302 537 9652	S	Salud total		X	X		X			X	X		X		pedro

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula [CC] | Tarjeta de Identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS] | Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS: Contributivo [C] | Régimen Especial [E] | Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO: Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO: Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA: Afro Colombiano [A] | Indígena [I] | Rom-Gitano [G] | Raizal [R] | Palenquero [P] | Ninguno [N]

Grupo Poblacional
Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Nelson madera
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

3416

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU | TERRITORIO: LETICIA | A A | D D | M M

Nº	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? SI	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	22/10	Fabra	Padilla	Jaimer	56	M	78703633		N	Tarcelo	320 702 3400	S	Coosalud		X	X		X		X	X			X	Jaimer
2	22/10	Torres	Vertel	Enit	33	F	1067893322		N	Tarcelo	314667 1050	S	Nueva EPS		X	X		X		X	X			X	Enit
3	22/10	Alvarez	Vergara	Ingri	42	F	1066578163		N	Tarcelo	314608 2266	S	Famisanar de Colombia		X	X		X		X	X			X	Ingrit
4	22/10	Galarcio	Sanchez	Andres.	23	M	1138078630		N	Tarcelo	312 239 5630	S	Caja Cosi		X	X		X	X		X			X	Andres
5	22/10	Rojas	Vargas	María	25	F	1064989215		N	Cedro Tarcelo	312 254 00 12	S	Mutual Ser		X	X		X		X	X			X	María
6	22/10	Gomez	Cordoí	Rudy	52	F	52200637		N	Cedro Tarcelo	5	S	Caja Cosi		X	X		X		X	X			X	Rudy
7	23/10	Mendoza	Gaspar	Isauia	34	F	1014207968		N	tenerife	302690 0750	S	Mutual Ser		X	X		X	X		X		X		ISAURA
8	23/10	Soto	Sibaja	Ana	30	F	1067836936		N	tenerife	3025 18 5932	C	Salud total		X	X		X	X		X		X		Ana.
9	23/10	Pacheco	Saenz	Leidy	36	F	1143435925		N	tenerife	302466 2902	S	Cajas Cosi		X	X		X		X	X		X		Leidy
10	23/10	Pacheco	Saenz	Luz	29	F	1064316546		N	tenerife	302575 2586	S	Nueva EPS		X	X		X		X	X			X	Luz.

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula [CC]; Tarjeta de identidad [TI]; Menor Sin Identificar [MS]; Registro Civil [RC]; Adulto Sin Identificar [AS]; Otro [O]

SGSSS: Contributivo [C]; Régimen Especial [E]; Subsidiado [S]; No Asegurado [V]

GÉNERO: Masculino [M]; Femenino [F]; Transgénero [T]

SEXO: Hombre [H]; Mujer [M]; Intersexual [I]

ETNIA: Afro Colombiano [A]; Indigena [I]; Rom-Gitano [G]; Raizal [R]; Palenquero [P]; Ninguno [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Leidy Lorduy
Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aponte Y.

394

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU | TERRITORIO: LETICIA | A A | D D | M M

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA?		¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS?		HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA		¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO?		¿HA PRESENTADO FIEBRE?		¿SE REALIZA CANALIZACIÓN?		FIRMA TAMIZADO
														SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	23/10	De la Ossa	Contreras	Adis	54	F	50937736		N	Trinidad	320597 0313	S	Caja Copi		X	X			X	X		X			X		Adis.
2	23/10	Pineda	Cabarcas	Adriana	44	F	25774086		N	Coveto	320782 5400	S	Mutual Ser		X	X			X		X	X		X		X	Adriana.
3	23/10	Vega	Algumedo	Luis	57	M	78695069		N	Coveto	314667 1050	S	Famisa de Colombia		X	X		X			X		X			X	Luis
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula [CC] | Tarjeta de identidad [TI] | Menor Sin Identificar [MS]
Registro Civil [RC] | Adulto Sin Identificar [AS] | Otro [O]

SGSSS
Contributivo [C] | Régimen Especial [E]
Subsidiado [S] | No Asegurado [V]

GÉNERO
Masculino [M] | Femenino [F] | Transgénero [T]

SEXO
Hombre [H] | Mujer [M] | Intersexual [I]

ETNIA
Afro Colombiano [A] | Indígena [I] | Rom-Gitano [G]
Raizal [R] | Palenquero [P] | Ningunoi [N]

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Leidy Lordy
Firma Responsable

218

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA Salud

ENTIDAD DE SALUD: Ese VIDASINU | TERRITORIO: Leticia. | A A | D D | M M

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZÓ BACILOSCOPIA? SI	NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	NO	HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA SI	NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	NO	FIRMA TAMIZADO
1	04/10	Argel	Grandeth	Ovilda	59	F	50.890938	N	N	leticia. El Tronco	312593 9652	S	Mutualser		X		X		X		X	X			X	Argel Grandeth. Ovild.
2	04/10	Argel	Grandeth.	Angelica Maria	42	F	50.944937	N	N	Leticia El Tronco	321,740 0948	S	Mutualser		X		X		X		X	X			X	angelica A.
3	04/10	Rivera	Carpio	Osmen	46	F	33238997	N	N	leticia El Tronco	313,612 7052	S	Salud total		X		X		X		X	X			X	Osmen Rivera
4	04/10	bohorquez.	Bvelvas	Carla	40	F	1067852555	N	N	leticia El Tronco	31455 76428	S	N EPS.		X		X		X		X	X			X	Carla
5	04/10	Tordecilla	Ramos.	lina	28	F	1063652276	N	N	leticia palmitop.	3236653 209	S	sanitas		X		X		X		X	X			X	lina Tordecilla
6	04/10	sibata	tordecilla	Haiven	2	F	1246328025	N	N	leticia palmitop.	323.66 53209	S	Sanitas		X		X		X		X	X			X	maryam
7	04/10	Arrollo	Suarez	Antonio	69	M	1133798139	N	N	leticia palmitop.	377697 9745	S	Cajacopi		X		X		X		X	X			X	Antonio A.
8	04/10	peña	Hisad	Ana	45	F	1133795868	N	N	leticia palmitop.	NO TIENE	S	Coosalud		X		X		X		X	X			X	Ana Peña.
9	04/10	sibata	Mestra	Nuris.	62	F	25,775687	N	N	leticia palmitop.	323930 7754	S	Mutualser		X		X		X		X	X			X	Nuris S.
10	04/10	sibata	Jiron	Jessica	34	F	1064993695	N	N	leticia palmitop.	324940 8081	S	Mutualser		X		X		X		X	X			X	jessica Sibata.

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO
Cédula CC | Tarjeta de identidad TI | Menor Sin Identificar MS
Registro Civil RC | Adulto Sin Identificar AS | Otro O

SGSSS
Contributivo C | Régimen Especial E
Subsidiado S | No Asegurado V

GÉNERO
Masculino M | Femenino F | Transgénero T

SEXO
Hombre H | Mujer M | Intersexual I

ETNIA
Afro Colombiano A | Indígena I | Rom-Gitano G
Raizal R | Palenquero P | Ningunoi N

Grupo Poblacional
Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indígena
Trabajador de la Salud
Otro

Liliana Velasquez
Firma Responsable

394

E.S.E. vidasinú

PROGRAMA TERRITORIOS SALUDABLES
FORMATO CAPTACIÓN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS PARA TUBERCULOSIS
SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

ENTIDAD DE SALUD: ESE VIDA SINU

TERRITORIO:

A A | D D | M M

N°	FECHA DE CAPTACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	SEXO	No. DOCUMENTO	GRUPO POBLACIONAL	ETNIA	DIRECCION	TELEFONO	REGIMEN DE AFILIACIÓN	NOMBRE ASEGURADORA	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? SI	¿SE REALIZO BACILOSCOPIA? NO	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? SI	¿HA PRESENTADO TOS DE MAS DE 15 DIAS? NO	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? SI	¿HA PRESENTADO SUDORACIÓN NOCTURNA? NO	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? SI	¿HA PRESENTADO PERDIDA DE PESO? NO	¿HA PRESENTADO FIEBRE? SI	¿HA PRESENTADO FIEBRE? NO	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? SI	¿SE REALIZA CANALIZACIÓN? NO	FIRMA TAMIZADO
1	16/10	Sanchez	Rocaldo	Daniel	10	M	1062731292		N	Barlovento 63	3137282888	S	Mutual ser		X	X		X			X	X			X	Daniel
2	16/10	Pacheco	Ojeda	Yaneth Maria	57	F	34993866		N	Barrio 63	3205583492	S	MutualSer		X	X		X			X	X			X	Yaneth P O
3	16/10	Alarcon	Pacheco	Jose Luis	32	M	1064977829		N	Barrio 63	3235843597	S	Mutual Ser		X	X			X		X	X			X	Jose Luis Alarcon
4	16/10	Hernandez	Zapata	Shanul Dayana	12	F	TMS		N	Reino	3116540321	V			X	X			X		X	X			X	Shanul Hernandez
5	16/10	Cabrales	Donado	Israel Nuel	69	M	10915733		M	Reino	3116540321	S	Nuevaeps		X	X		X	X				X		X	Israel
6	16/10	Fabia	Soto	Blanca Elvira	45	F	30697210		N	Cotelo	3024194012	S	Caja Cajú		X	X		X			X	X			X	Blanca
7	16/10	Arroyo	Acosta	Martha cecilia	57	F	1193057130		N	Cotelo	3173295650	S	Mutual ser		X	X		X	X		X	X			X	Martha
8	16/10	Madrid	de Perez	Nelly	62	F	34979721		N	Cedro Cocido	3105693056	C	Mutual Ser		X	X		X			X	X			X	Nelly
9	16/10	Pena	Mbad	Martha	53	F	1068582109		N	Palmito Pelado	3507410949	S	coosalud		X	X		X			X	X			X	Martha
10	16/10	Rojo	Sierra	Carmen	53	F	1067877718		N	Cotelo	3115933805	S	coosalud		X	X		X			X	X			X	Carmen

CODIFICACIÓN PARA REGISTRO DE INFORMACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula CC; Tarjeta de identidad TI; Menor Sin Identificar MS; Registro Civil RC; Adulto Sin Identificar AS; Otro O

SGSSS: Contributivo C; Régimen Especial E; Subsidiado S; No Asegurado V

GÉNERO: Masculino M; Femenino F; Transgénero T

SEXO: Hombre H; Mujer M; Intersexual I

ETNIA: Afro Colombiano A; Raizal R; Indígena I; Palenquero P; Rom-Gitano G; Ningunoi N

Grupo Poblacional

Habitante de Calle
Privado de la Libertad
Indigena
Trabajador de la Salud
Otro

Nelson Madera

Firma Responsable

Diagramó:
Yadira Aporte Y.

3920

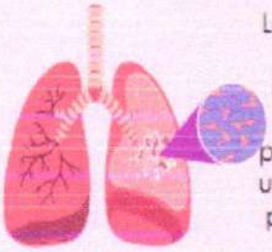
3921

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

LUCHEMOS CONTRA LA TUBERCULOSIS

¿Qué es la Tuberculosis?



La Tuberculosis es una enfermedad infecciosa y muy contagiosa. Se transmite a través del aire y es causada por una bacteria llamada Bacilo de Koch, esta bacteria ataca principalmente a los pulmones. Lo peor es que una persona con Tuberculosis y sin tratamiento puede contagiar fácilmente a otras personas sanas.



¿Cuales son los síntomas de la Tuberculosis?



- Tos con flemas por más de 15 días
- Sudor nocturno
- Fiebre
- Cansancio
- Falta de apetito
- Pérdida de peso
- Desgano para hacer cualquier actividad
- Malestar general



¿Cómo se transmite la Tuberculosis?



La Tuberculosis se transmite a través de las gotitas de saliva que viajan por el aire. El contagio se puede producir cuando una persona con Tuberculosis:

- Tose
- Estornuda
- Habla
- Grita
- Canta
- Escupe en la calle



¿Cómo podemos evitar el contagio de la Tuberculosis?



Alimentándonos bien; comiendo carne o menudencias, queso, huevo, frutas, verduras, granos y cereales, tomando mucha leche y agua.

Manteniendo la casa ventilada, limpia y soleada (el sol mata las bacterias).

Tapándonos la boca al tose, evitando estornudar abiertamente, escupiendo en un papel para luego botar aen un basurero

E.S.E. vidasinú Alcaldía de MONTERÍA Salud

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





15. **Realizar seis (6) Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016. Para tal efecto, deberá presentar Mensual, matriz de seguimiento diligenciada a la coordinación PAI municipal para su verificación y seguimiento de los niños con esquemas incompletos para su puesta al día.**

3925

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 9 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar seis (6) de educacion Sensibilizacion y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y control de desarrollo infantil, durante se hagan la busqueda de poblacion susceptibles para la verificacion del estado actual de vacunacion y priorizar aquella con esquema incompleto para su puesta al dia

Día: 11-10-24

Lugar: Casa Presidente Cocuelo

Hora: 8AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Mayerda Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Yolanda Arciri
Quién recibe.

3926

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 9 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa Presidente Cocuelo los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Sensibilizar y Hacer seguimiento a los citados del tcbt. realizado. la Suspendido la poblacion Susceptible con el fin de protegerla.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realiza actividad educativa y Orientacion de vacuna. Importancia para la salud del niño dar carnet de vacuna y esquema de vacuna.

COMPROMISOS:

continuar con los Recuperados.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yolanda Arciri
Nombre: Yolanda
C.C. N° 35012233
No. Teléfono: 3206510088

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maria Hernandez
Nombre: Maria Hernandez.
C.C. N° 1069465082
No. Teléfono: 3003669190

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

3927

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Coiso Presidente Cocuelo	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 11 - 10 - 24	Hora de Finalización: 12:00 pm
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión

Sensibilizar y hacer seguimiento sobre la importancia de colocar los vacunas al dia. para proteger la salud

Desarrollo de la Reunión

Se realizo reunion con los padres y Madres se sensibilizo la importancia de vacunas.
Se hablo Definicion, esquemas, importancia del cuidado del carnet de vacunas., llevar puntual a los niños a los vacunas y su importancia

Conclusiones y/oCompromisos

Continuar con todas las recomendaciones la comunidad se observo. muy atenta y participativa.

Responsable: Mafda. Hernandez

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Educacion y Sensibilizacion sobre la importancia de las Vacunas, en niños - Niñas	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibiliza- y Hacer Seguimiento en los Hogares.		11	10	2024	MONTERIA	Leticia	Casa Presidente Cocuelo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
#2	SI X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En ese medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información; solicitar prueba de esta autorización; y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-11 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo: atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento. Bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL	
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	cc	1067898886	Elisabeth Suarez Causil	3148973708	33		X								X			X						X				Elisabeth Suarez Causil
2	ce	34.994.100	Eulalia Roman Torreglosa	312 765 88 02	65		X								X			X						X				Eulalia Román
3	ce	26851.629	Teodora Tapia Salgado	320 65100 88	77		X								X			X						X				Teodora
4	ce	35.012.233	Yolanda Arciria Tapia	313 64923 06	41		X								X			X							X			Yolanda Arciria
5	ce	10790758	Eduardo Manuel Espitia Almanza	323 446 83 39	78	X									X			X							X			Eduardo Espitia
6	cc	1003999879	Elkin Jimenez Mendez	323 446 83 39	21	X									X			X							X			Elkin Jimenez
7	cc	50.923.444	Estebana del Carmen Roqueme	313 346 43 99	55		X								X			X							X			Estebana
8	ce	1067943166	Yenis Patricia Contreras León	321 703 96 02	29		X								X			X						X				Yenis
9	cc	1129542974	Yuranis Berrocal Vertel	312 605 73 44	35		X								X			X								X	Familiar Colombia	
10	ce	1068578163	Ingrid Alvarez Vergara	314 608 22 66	42		X								X			X								X	Familiar Colombia	Ingrid Alvarez
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2428

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Educación Sensibilización sobre la importancia de los Vacunos en niños - Niñas
2. OBJETIVO	Sensibilizar y Hacer Seguimiento en los hogares del CDI en busca de Población Susceptible

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	11	10	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa Presidente Cocelo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 Nº 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1137974680	Natalia Sofía Vargas Mejía	304 202 81 92	19		X						X	X				X								X	Salud Total	- Natalia Vargas.
2	CC	50923444	Estebana del carmen Roqueme	313 346 44 99	55		X							X				X							X			- Estebana
3	CC	1067943166	Yenis patricia Contreras Jeón	321 703 96 02	29		X							X				X						X				- YENIS
4	CC	1129542974	Yuranis Berrocal Vertel	312 605 73 44	35		X							X				X								X	Familiar de Colombia	- [signature]
5	CC	1068578163	Ingrid Alvarez Vergara	3146082266	42		X							X				X								X	Familiar de Colombia	- Ingrid Alvarez.
6	CC	35011811	Claribel palacio Genes	3122340601	52		X							X				X							X			- Claribel Palacio
7	CC	1067893322	Enith esther torres Vertel	3146671050	33		X							X				X						X				- ENith torres Vertel
8	CC	35012234	Carmen Elena Perez	321 596 95 28	39		X							X				X						X				- Carmen Perez
9	CC	50.911.198	Ana Cecilia Rosario hernandez	313 533 62 12	51		X							X				X						X				- ANa C AzH
10	CC	26.202.143	Edith del Carmen Moreno Caballo	3205722945	59		X							X				X								X	Familiar de Colombia	- Edith M Moreno
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2929

3930

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar

FECHA: 11/10/2024

LUGAR: CASA PRESIDENTE COCUELO

POBLACIÓN: poblaciones susceptibles





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





3932

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 8 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar Sets 6 Jornadas de Educacion, Sensibilizacion y Seguimiento a los hogar de Bienestar Familiar y Centro de Desarrollo Infantil donde se hagan las busqueda de poblacion Susceptible para la Verificacion del estado actual de Vacunacion y priorizar aquello con esquemas Incompleto para su Puesto al dia.

Día: 11-11-2024

Lugar: Hogar ICBF Cocuelo

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Martha Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

x Eulalia Roman
Quién recibe.

3933

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 8 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Hogar ICBF · cocuelo, los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Sensibilizacion a las madres de los niños del Hcbf Bienestar Familiar sobre las vacunas para optimizar Salud en los niños.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Introduccion sobre Vacunacion, Definicion. importancia de las vacunas Seguridad que ofrecen las vacunas Esquema Actual de las vacunas

COMPROMISOS:

Seguir con las Recomendaciones indicadas en la actividad educativa.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Eulalia Roman	Firma:
Nombre: Eulalia Josefa Roman T	Nombre:
C.C. N° 34994160	C.C. N°:
No. Teléfono: 312 765 8802	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Ma Fda Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Hernandez	Nombre:
C.C. N°: 1069465082	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003669190	No. Teléfono:

3934

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Hogar ICBF cocuelo	Hora de Inicio: 8AM
Fecha: 11-11-2024	Hora de Finalización: 12PM.
Actividad o tema: Importancia Vacunas del Niño	
Objetivo de la Reunión: Brindar educacion. sobre los cuidados/Beneficios de la importancia de las Vacunas ya que son las encargadas de Proteger de numerosas enfermedades. para asi optimizar la vida de los niños y Poblacion.	

Desarrollo de la Reunión

Se reunio a las madres del HCBJ de los niños del Hogar en donde participaron activamente. Durante el Desarrollo. Se abordaron los Siguientes temas: Definicion de Vacunas.
Importancia de vacunas
Seguridad que Ofrecen las vacunas
Recomendaciones del cuidado despues de las vacunas.
Indicaciones de cuidar el carnet de vacuna.
Esquema actual de vacunacion.
al finalizar Se retroalimento. en donde, Se observo. aceptacion de la actividad.
Se entregaron cartillas Alusivo al tema.

Conclusiones y/oCompromisos

Durante la actividad las mamas de los niños del Hogar ICBF, y la madre. comunitaria quedaron con el compromiso de continuar puntual con el esquema de vacunacion

Responsable: Martha Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilizacion. Sobre la importancia de las vacunas.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			11	11	2024	MONTERÍA +	Tetera	Hogar ICBF Caracol.			
2. OBJETIVO	Sensibilizar a la ingesta de los niños del Hogar ICBF la importancia de las vacunas	9. Equipo básico	#2		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO				+	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	C	10636 47534	Edwin Pozo Cuadrado.	3127647526	42	X								X			X			X									-Edwin Pusso
2	C	30900 670	Roger Jose Lopez	3109289444	53	X								X			X				X								-Roger Lopez
3	C	78030 412	Jesus Padilla Mantel	3236853035	45	X								X			X						X						-Jesus Padilla N
4	C	10685 76485	Luz Mario Ojeda Vergara	3136674472	43		X							X			X						X						-Luz maira Ojeda
5	C	34994 100	Eulalia Roman Torreglosa	3217658802	65		X							X				X				X							-Eulalio Román
6	R	10678 62095	Dayana ortega Palomino	3214674689	18		X							X			X							X	Familiar Colombia	-Dayana Ortega
7	C	10678 80193	Leanis Fabra	3145773820	35		X							X			X						X						-Leanis Fabra
8	C	100339 78754	Yelenis Torres Guevara	3207088282	24		X							X			X						X						-Yelenis Torres
9	C	10629 78854	Angelica Naranjo Perez		20		X							X			X					X							-Angelica Naranjo
10	C	10678 36400	Ana Melisa Alvarez	3218875122	26		X							X			X						X						-Ana Alvarez.
				24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2935

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilitacion sobre la importancia de los vacunas.
2. OBJETIVO	Sensibilitar a la madres de los niños del Hogar ICBF la importancia de la vacunas.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	11	11	2024	MONTERIA	Iclicio	Hogar Icbf. Cocuelo		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc)		
#2	X	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con Nit 890680734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean recaudos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, retención y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía (en Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	C	1067893322	Enith Esther Torres Vertel	3146671050	34		X								X			X					X					Enith torres
2	C	1003006712	Maria paula cardenas	3104365519	20		X								X			X						X				María Paula Cardenas
3	C	1067898586	Elisabeth suarez causil	3148973708	33		X								X			X					X					Elisabeth Suarez
4	C	1133796156	Manuel de Jesus Torres.	3136674471	37	X									X			X						X				Manuel Torres
5	C	1193107812	Ana Vilonia Mercado	3233116737	32		X								X			X					X					Ana Vilonia Mercado
6	C	1067870155	Keila Patricia Rodriguez	3126141046	20		X								X			X					X					Keila Rodriguez
7	C	1192784080	Paula Andrea Borja Lara.	3207085803	25		X								X			X					X					Paula A Borja Lara
8	C	1067843172	Anatilde Alvarez	3135247269	38		X								X			X						X				Ana Alvarez O
9	C	1003000148	Rafael Seña Paternino	3103950199	23	X									X					X								Rafael Seña
10	C	1032375261	Enrique Hernandez	3222146576	39	X									X			X								X	Salud total.	Enrique Hernandez
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3937

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar

FECHA: 11/11/2024

LUGAR: HOGAR COMUNITARIO ICBF COCUELO

POBLACIÓN: poblaciones susceptibles











17. **Realizar seis (6) jornadas de Educación y comunicación, duración de cuatro (4) horas cada una, en el territorio, priorizadas por Secretaria de Salud, dirigida a entornos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de acción comunal, alianza de usuarios y comunidad en general y con un mínimo de veinte (20) personas por jornada y con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud de su comunidad; para tal fin serán capacitados en: • Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia. • Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar. Se deberá hacer seguimientos a las intervenciones educativas en la comunidad, una vez a la semana como un ejercicio práctico que pruebe que los líderes comunitarios comprendieron la información suministrada durante el entrenamiento. Estas actividades se concertarán en los salones comunales, o en las Instituciones Educativas**

3940

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 06 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar seis 6 Jornadas de Educacion y comunicacion duracion de cuatro horas cada una, en el territorio priorizado, por Secretaria de salud, dirigido a enfermos comunitarios, grupos pertenecientes a Juntas de accion comunal, aliados Usuario, y Comunidad en General seran capacitados en: Vacunacion, Segun, Medidas Preventivas de autocuidado, AIEPI comunitario, Rutas de Atencion Salud, Lineamientos sobre promocion y Prevencion, y Deteccion temprana. EDA, E.R.A, I.R.A, DNT, BAC.

Día: 15/OCT/24

Lugar: Casa lider Coquelo

Hora: 2:00pm.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Aisar Sejin G
Nombres y Apellidos
Contratista

Yolanda Arciria.
Quién recibe.

3941

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 06 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider Coveñas. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover la estrategia AIEPI para así cuidar - brindar conocimientos que permita identificar y satisfacer las necesidades en salud Integral de los Niños - niñas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Explicar sobre Vacunacion Segura, Medida Preventiva de Autocuidado. AIEPI comunitario. Lineamientos y Aspectos claves de la estrategia AIEPI. Rutas de Atencion en salud. EDA - ERA. IRA - DNT

COMPROMISOS:

concientizacion, y realizacion de los indicaciones y Recomendacion. Durante la actividad educativa

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yolanda Arciria	Firma:
Nombre: Yolanda.	Nombre:
C.C. N° 35012 233	C.C. N°:
No. Teléfono: 320 651 0088	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Alsar Sejin G	Firma:
Nombre: Alsar Sejin.	Nombre:
C.C. N° 15647920	C.C. N°:
No. Teléfono 3014687391.	No. Teléfono:

3942

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa lider Coveta.	Hora de Inicio: 02:00 pm
Fecha: 15/OCT/2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: AIEPI - Vacunacion, IRA - EDA - ERA - Rutas de Atencion.	
Objetivo de la Reunión: Promover la Estrategia AIEPI para asi cuidar y brindar Conocimiento que permitan identificar y Satisfacer las necesidades en Salud Integral de los Niños - niñas.	

Desarrollo de la Reunión

Durante la actividad educativa. Se Explico la. Definicion de AIEPI Objetivo. que Propone. en su componente comunitario, las 18 practicas. claves, Desnutricion Definicion. Signos Alarma. Se explico tambien Sobre Infecciones respiratorias Agudas, sus cuidados, Cuando Consultar al Medico Se Atiende. Sobre E.D.A. Prevencion, cuidados en casa, cuales Son los Signos. de alarma. y cuando Acudir al Medico, Se explico las Rutas. de atencion y la Importancia de asistir Se entrego cartillas Alusivas. Sobre el tema.

Conclusiones y/oCompromisos

Durante la actividad se observo a la Poblacion activa - e Interactiva. Se resolvieron Inquietudes y Se dejaron Recomendaciones Suministrado en la actividad educativa.

Responsable: Alsar Sejin

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Vacunacion Segura y Medidas Preventivas de Actividad AIEPI Comunitario EDA-IRA-ERA.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
							Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover la Estrategia AIEPI para incorporar en los Servicios de salud una Evaluacion integrada		15 / Oct. / 2024	MONTERIA	Leticia	Casa lider ecocicla		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
		NO	
N2	X		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600967 34-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cité a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																															
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB												23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadania TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjeria Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)										
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																															
1	CC	106857 7143	Nedis Mario Escobar Esquivel	321 579 7440	46		X								X			X						X											- NeDYs Escobar
2	CC	1.133 797260	Luis Mario torres Vertel	3128309771	20	X									X			X								X	Salud total									- Luis Mario torres Vertel
3	CC	1067849 709	Jhonatan Berrocal Jeronimo	314 382 85 29	24	X									X			X								X	Sanitas									- Jhonatan Berrocal
4	CC	10790 740	Rafael Angel Pastrana	No tiene	72	X									X			X						X												- JR Afalu Vgel B
5	CC	1137 974680	Natalia Sofia Vargas Mejía	304 202 81 92	19		X						X		X			X								X	Salud total.									- Natalia Vargas
6	CC	50920 429	Argenis Rosa Mestra lopez	314 545 08 79	59		X								X			X				X														- Argenis Mestra
7	CC	1067 894317	Lucia Margarita Navarro	313 356 17 98	32		X								X			X						X												- LUCIA NAVARRO
8	CC	25775 672	Edith Vargas Roman	320 607 82 87	71		X								X			X								X	Familiar de colombia									- Edith Vargas Roman
9	CC	106784 3172	Anatilde Alvarez Oviedo	313 524 7269	38		X								X			X							X											- Ana Alvarez-O
10	CC	10790 667	Manuel francisco Pacheco	322760 5564	79	X									X			X								X	Salud total									- hsanmuPacte e O.
					24. TOTALES																																

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2943

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Vacunacion Segura y Medidas Preventivas de Autocuidado ATEPI comunitario EDA-IRA-ENA	.	15 / Oct. / 2024	MONTERÍA	Jetica	Casa Lida con Cuello	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	**9.Equipo básico**	**10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)**						
Promover la Estrategia ATEPI para incorporar en los servicios de Salud una evaluacion integrada	#2	*	NO				X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																															
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB											23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)									
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																															
1	cc	35011 811	Claribel Palacio Cnez	312 234 06 01	52		X								X			X							X										· Claribel Palacio
2	cc	350122 34	Carmen Elena Perez	321 596 95 28	39		X								X			X						X											· Carmen RCVOZ
3	cc	1067 89322	Enith esther torres Vertel	314 667 1050	33		X								X			X						X											· ENith torres Vertel
4	cc	50 923 444	Estebana Roqueme	313 346 44 99	55		X								X			X							X										· Estebana
5	cc	1067943 166	Yenis Patricia Contreras León	321 703 96 02	29		X								X			X						X											· YENIS
6	cc	100 339 98 79	Elkin Jimenez Hendez	323 446 83 39	21	X									X			X							X										· Elkin Jimenez
7	cc	1068578 163	Ingrid Alvarez Vergara	314 608 22 66	42		X								X			X								X			Familiar de Colombia						· Ingrid Alvarez
8	cc	26151 629	Teodora Tapia Salgado	320 651 00 88	77		X								X			X						X											· Teodosa
9	cc	34944 100	Eulalia Roman Torregroso	312 765 88 02	65		X								X			X						X											· Eulalia Romai
10	cc	1067898 886	Elisabeth Suarez Cassil	314 897 37 08	33		X								X			X						X											· El Bobeth Suarez c dosil
					24. TOTALES																															

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3945

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: jornadas de Educación y comunicación, Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia. Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 4 Jornada educativa y comunicación

FECHA: 15/10/2024 2:00 PM

LUGAR: CASA LIDER COCUELO

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en salud de la comunidad. ACA 15-OCT-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar qse comprendieron la información suministrada.				
MUNICIPIO	Monteria	TERRITORIO	Letrera	EQUIPO BÁSICO:	

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
25 - Oct - 2024	Yolanda Arcia	3206510088	Tiene conocimiento de promoción y prevención	YoLanda A.
01 - NOV - 2024	Yolanda Arcia	3206510088	Distingue las alertas temprana DNT	YoLanda A
08 - NOV - 2024	Yolanda Arcia	3206510088	Comprende notas de atención	YoLanda A
15 - NOV - 2024	Yolanda Arcia	3206510088	asimila el programa de vacunación	YoLanda A

FIRMA DEL PROFESIONAL

3947

3948

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 06 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar seis 6 jornada de Educacion y comunicacion duracion de cuatro 4h. cada una, en el temilano priorizado, por secretaria de salud, dirigidos a entornos Comunitarios, grupos. Pertenecientes a juntas de accion Comunal, alianza usuario y comunidad en general Sobre Capacitados en Vacunacion Segura, Medidas Preventivas de. Autocuidado, ALEPI comunitario, Rutas de Atencion salud. lineamientos sobre promocion y prevencion y Deteccion temprana de EDA. ERA. IRA, DNT, BAC.

Día: 19/NOV/24

Lugar: Casa lider Cedro cocido

Hora: 02:00 PM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Alisar Sejin
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

3949

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 06 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider Educacion los abajo firmantes identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover la estrategia AIEPI para asi cuidar, brindar conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en Salud integral de los niños y niñas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Explicar sobre vacunacion segun Medidas Preventivas de Autocuidado. AIEPI comunitario: Lineamientos y Objetivos claves de la Estrategia AIEPI. Rutas de Atencion en Salud. - EDA - IRA y IRA - DNT

COMPROMISOS:

Concientizacion y realizacion de los Indicacion y Recomendacion durante la actividad educativa

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Enerbis Manjon	Nombre:
C.C. N°: 15608499	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Alsar Sejin	Firma:
Nombre: Alsar Sejin	Nombre:
C.C. N°: 1564792	C.C. N°:
No. Teléfono: 3014687397	No. Teléfono:

3950

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa lider Cedro cocido	Hora de Inicio: 02:00 PM
Fecha: 19/ NOV / 2024	Hora de Finalización: 6:00 PM
Actividad o tema: AIEPI. Vacunacion. I.R.A. EDA, E.R.A. Rutas de Atencion.	

Objetivo de la Reunión

Promover la estrategia AIEPI, para asi cuidar y brindar conocimientos, que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud integral, de los Niños - ninos.

Desarrollo de la Reunión

Durante la Actividad educativa, Se explico la Definicion, de AIEPI. objetivo, que propone en su componente comunitario, las 16 practicas claves, Desnutricion. Definicion, Signos Fisicos. Se explico, tambien Sobre Infeccion respiratorias Agudas. sus cuidados, cuando consultar al medico Se oriento sobre EDA, Promocion y prevencion. Cuidados en casa, cuales son los Signos de. alarma. y cuidados, y cuando Asistir al Medico Se explico las rutas de atencion y la importancia de Asistir.
Se entregaron Cartillas Alusivo. Sobre el tema.

Conclusiones y/oCompromisos

Durante la actividad Se observo a la. Poblacion. activa. e interactiva Se resolvieron Inquietudes. y Se dejaron Recomendacion Suministrado en la actividad educativa.

Responsable: Aisar Sejin

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Vacunación segura y medidas preventivas de autocuidado AIEPI comunitario EDA - IRA - ERA
2. OBJETIVO	Promover la estrategia AIEPI para incorporar en los servicios de salud una evaluación integral

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	19	NOV	2024	MONTERÍA	leticia	Cedro Cocido		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
A2		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, relevación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En ese medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocatoria, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1.003027720	Leyla Cristina Morales	3128218400	26		X								X			X				X							leyla Morales
2	CC	6.889.257	Maximo Enrique Martinez	3205445783	43	X									X			Y							X				maximo martinez
3	CC	1.067894497	Juan David Miranda	3056891240	34	X									X			X							X				Juan Miranda
4	CC	50572167	Lucelys Rovles Pastrana	3113359321	42		X								X			X							X				Lucelys Rovles
5	CC	50901463	Martha cecilia Ricardo	3236314730	52		X								X			X							X				MARTHA RICARDO.
6	CC	2.771445	Juan Antonio Posada	3145350931	60	X									X			X							X				Juan Posada
7	CC	50941064	Maritza Miranda M	3022496116	35		X								X			X							X				Maritza M
8	CC	1.045651935	Eveth Grandeth	3128218400	35	X									X			X							X				~~EVETH~~ GRANDETH
9	CC	6583653	Inocencio Jose Muñoz	3205346744	75	X			X						X			X							X				Inocencio
10	CC	50970543	Carmen Sofia Perez	3234053254	55		X								X			X							X				Carmen P.
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2951

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	vacunación segura y medidas preventivas de autocuidado AIEPI comunitario EDA - IRA - ERA	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19	MM: NOV	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Cedro cocido	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	promover la estrategia AIEPI para incorporar en los servicios de evaluación integral	9.Equipo básico: #2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, asistido a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar sus datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cité a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales, portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																												
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB										
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de Identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA						
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																													
1	cc	39424582	Yisela Segura Hernandez	3022843775	43		X									X			X				X							Yisela Segura				
2	cc	34983894	Liney Maria Hernandez	3208253382	64		X									X			X						X					Liney Hernandez				
3	cc	78712394	Richard Ricardo Villaluz	3103628658	51	X										X			X					X						Richard R. Villaluz				
4	cc	35115347	Torcila Regina Villadiego	3215423254	60		X									X			X							X				Torcila Regina.				
5	cc	11003207	Jose Vicente Alarcón	3218157550	47	X										X			X							X				Jose Alarcon				
6	cc	50923309	Nicolasa Durango	3105214545	46		X									X			X				X							Nicolasa				
7	cc	1.003-588 377	Silvia Pastrana Payares	3114164289	33		X									X			X						X					Silvia Pastrana				
8	cc	14501283	Jose Alberto Marmol	3114049761	63	X										X						X								Jose Marmol				
9	cc	50910 010	Yudi Ricardo Villadiego	3105214545	66		X									X			X						X									
10	cc	1.003 043 775	laura lucia Martinez	3207010462	23		X									X			X						X					Laura Martinez				
					24. TOTALES																														

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

392

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: jornadas de Educación y comunicación, Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia. Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 4 Jornada educativa y comunicación

FECHA: 19/11/2024 8:00am

LUGAR: CASA LIDER CEDRO COCIDO

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en salud de la comunidad - Act. 19-NOV-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar que comprendieron la información suministrada.				
MUNICIPIO	Montería	TERRITORIO	Leticia	EQUIPO BÁSICO:	2

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
29 - NOV	Francisco Maussa	3135282886	conoce rutas de atención y lineamientos sobre promoción-prevención y detección de enfermedades.	

FIRMA DEL PROFESIONAL

3956

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 10 de 08 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar 6 jornadas de educacion y comunicacion durante 4 horas cada una en el territorio dirigida a cuidadores comunitarios, grupos patrocinantes y juntas de accion comunal, Alianza de usuarios y comunidad en general, con un minimo de 20 personas con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar las necesidades en salud (vacunacion, AIEPI.

Dia: 30-NOV-24

Lugar: Tenerife

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto Jose mendoza
Quién recibe.

3957

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar	Hora de Inicio
Tenerife	2:00 pm
Fecha 30-NOV-2024	Hora de Finalización 6:00 pm

Actividad o tema Vacunación Segura, Medidas Preventivas de Autocuidado AIEPI Comunitario EDA, IRA, ERA

Objetivo de la Reunión

Realizar Actividad educativa con el fin de adquirir conocimientos que permitan identificar y satisfacer las necesidades en salud con enfasis en AIEPI, Vacunacion, rutas de atencion, Eva.

Desarrollo de la Reunión

Durante el desarrollo de la actividad educativa se realizo definiendo conceptos Sobre AIEPI, Propuesta en su componente Comunitario, las 10 practicas familiares claves AIEPI, se hizo enfasis en las señales de alerta. para detectar a tiempo la desnutricion infantil, se abordo el tema Sobre: infecciones respiratorias Agudas como evitar, el cuidado y cuando Consultar al Medico, se explico todo lo referente a EDA, como evitar, cuidado y Signos de alarma.

Conclusiones y/oCompromisos

Durante la actividad hubo inquietudes e interes de la Comunidad en donde se resolvieron y se oriento dejando indicaciones y recomendaciones a seguir.

Responsable Alsar Segin

3958

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 10 del mes de 08 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Tacueft los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar Actividad educativa con el fin de adquirir Conocimientos que permitan identificar y Satisfacer las necesidades en Salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Actividad educativa Sobre Vacunacion Segura
- Medida preventiva de autocuidado
- AIEPI Comunitario, ruta de atencion Promocion y prevencion, EDA, ERA, IRAC, DNT Manejo de casos.

COMPROMISOS:

Continuar con las indicaciones Suministradas en Salud (Promocion, prevencion) Autocuidado, Cuidados del menor AIEPI

Persona quien atiende la visita.

Firma: Humberto Jose mendoza	Firma:
Nombre: Humberto Jose M.	Nombre:
C.C. N° 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono : 3203664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Sejin Guerra	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono : 3014687391	No. Teléfono:

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN: 4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
Vacunacion Segunda y Medidas Preventivas de Autocuidado AIEPI comunitario ; EDA - IRA - ERA	30 NOV 2024	MONTERIA	Letricia	Tierrita		X	
2. OBJETIVO	**9. Equipo básico**	**10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc)**					
Promover la estrategia AIEPI para incorporar en los servicios de salud una Evaluacion Integrada.	#2	SI	NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: La información que se recoja mediante el presente formato será tratada conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la E.S.E. Vidasinú, la cual puede ser consultada en la página web www.vidasinu.gov.co. Los datos serán utilizados para fines estadísticos, de control, de vigilancia epidemiológica, de investigación y para el desarrollo de las funciones misionales de la entidad. Usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a revocar la autorización otorgada, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten. Para ejercer estos derechos puede comunicarse a través de los canales habilitados por la entidad, incluyendo el correo electrónico notificacionesjudiciales@vidasinu.gov.co o la línea 018000 930 930. Al diligenciar este formato, usted autoriza de manera previa, expresa e informada el tratamiento de sus datos personales para las finalidades descritas en la política mencionada. [illegible] CUMPLIMIENTO DE HABEAS DATA: Al diligenciar la información en este formato, usted autoriza de manera previa, expresa e informada el tratamiento de sus datos personales para las finalidades descritas en la política mencionada. [illegible]

CONSENTIMIENTO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	5	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Ambiente víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	C	25775 684	Silvia Maria Hernandez	3126615188	66		X											X					X				Silvia Hernandez
2	C	6878 108	Edilberto Adolfo [illegible]	3025482023	67	X												X							X	Salud Total	Edilberto
3	C	1540 242	Edilberto José Pacheco Garcia		63	X												X						X			Edilberto Pacheco
4	C	26216 507	Quelys Yohana Barcasnegras		47		X														X						Kelys Barcasnegras
5	C	10685 81409	Arelis Avila V		50		X														X						Arelis avila
6	C	6858 154	Diego Avila Vertel		81	X												X									Diego Avila
7	C	10685 80037	Libia Villareal Pena.	3235469689	42		X											X							X		Libia Villareal pena
8	C	11003 177	Eduardo Enrique Padilla.	3235469689.	47	X												X						X			Eduardo Padilla
9	C	6879 782	Gedeon Villanueva Racero.	3235469689	67	X												X						X			Gedeon V
10	C	50937 736	Adis De la Ossa.	3205970513	54		X											X									Adis De la Ossa
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3459

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Vacunacion Segura y Medidas Preventivas de Autocuidado AIEPI Comunitario - EDA - IRA - ERA.
2. OBJETIVO	Promover la Estrategia AIEPI para Incorporar en los Servicios de salud una Evaluacion Integral.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA	MONTERIA			Urbano	Rural	Rural Dispersa
	30	NOV	2024		Leticia	Tenerife		X	

9. Equipo Básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartillo, volantes, Infograficos etc)	
# 2	SI	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO No.	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	18. SEXO: Mujer	18. SEXO: No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
C		10678 62165	Ludis Anibal Gomez.	3028142806	40	X													X					X					Ludis Anibal
C		1148435 925	Leidy Patricia Pacheco Saenz	3027350004	36	X													X					X					+ Leidis Pacheco
C		1064 316546	Luz Neira pacheco Saenz	3025752588	29		X													X					X				+ luz neiro
C		119288 8995	Saida Rosa. Pact Arrieta.	3236022379	55	X													X					X					+ Zaida Perez
C		391587 22	Rosa Quintana Piedrahita.	3027657413	60	X													X							X			+ ROSA
C		1039 084996	Jhon. Quintana Piedrahita.	3027657413	25		X												X							X			Jhon Q.
C		1067 874953	Yolima Yaneth Saenz Vasquez		54		X												X							X			+ Yolima Saenz
C		50911 049	Maria Andrea Vasquez Garcia		66		X												X							X			+ Maria andrea V
C		78703 796	Julio Ricardo Vasquez		66	X													X							X			+ Julio ricardo V
C		10774 565.	Edinson Urueta.		42	X													X							X			+ edison Urueta
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3960

3961

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: jornadas de Educación y comunicación, Vacunación segura (programa regular) y medidas preventivas de autocuidado • AIEPI comunitario, Lineamientos y aspectos claves de la estrategia. Rutas de atención en salud y lineamientos sobre promoción, prevención y detección temprana de diferentes eventos tales como enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Infección Respiratoria Aguda IRA, incluye alertas tempranas (BAC) de DNT en menores de 5 años en el entorno comunitario Hogar.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 4 Jornada educativa y comunicación

FECHA: 30/11/2024 2:00PM

LUGAR: Tenerife

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD:	Adquir conocimientos que permitan identificar y satisfacer necesidades en Salud de la comunidad Act - 30-NOV-2024				
OBJETIVO:	Seguimiento a las intervenciones educativas en comunidad para comprobar que comprendieron la información suministrada.				
MUNICIPIO	Montería	TERRITORIO	Letrera	EQUIPO BÁSICO:	

FECHA	LIDER COMUNITARIO	TELEFONO	OBSERVACIÓN	FIRMA
6 - DIC - 2024	Humberto Jose Mendoza	320 3664316	Tiene conocimiento de promoción y prevención	Humberto M.
13 - DIC - 2024	Humberto Mendoza	3203664316	asimilo las edades para el programa de vacunación	Humberto J. M
20 - DIC - 2024	Humberto Mendoza	3203664316	Comprende rutas de atención.	Humberto J. M.

FIRMA DEL PROFESIONAL

3963

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

18. **Desarrollar una (1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince (15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.**

3965

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 15 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar Una 1 Intervencion de Educacion Mensual dirigido minimo a 15 trabajadores Informales (Campesinos), de 4 horas de Duracion cada Intervencion sera dirigido a Sectores de la economia, con la Finalidad de fortalecer los Procesos Participativos encaminados a la Formalizacion y a la Proteccion de la Salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado, para la Prevencion de riesgos Laborales.

Día: 24 - 10 - 2024

Lugar: Casa Presidente Tenenfe

Hora: 02:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto Jose mendoza
Quién recibe.

3966

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 15 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa Presidente- Tenerife los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Còrdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar actividad educativa para fortalecer la economia con el fin de promover los hàbitos de actividad para la prevencion de riesgos laborales.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Actividad educativa fortalecer Economia promover Hàbitos de Actividad. Prevencion de Riesgos laborales Normativa. ARL.

COMPROMISOS:

Continuar con las Recomendaciones Suministrado en la actividad Educativa.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Humberto Fromdoza	Nombre:
C.C. N° 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono: 3203664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Asar Sejin Gòmez	Nombre:
C.C. N° 1564792	C.C. N°:
No. Teléfono: 3014687391	No. Teléfono:

3967

E.S.E. vidasinú

FORMATO
ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa Presidente. Tenente.	Hora de Inicio: 02:00 pm
Fecha: 24-10-2024	Hora de Finalización: 06:00 pm
Actividad o tema: Fortalecer los Procesos Participativo en la Formalitacion Proteccion en la salud de trabajadores.	

Objetivo de la Reunión

Realizar Actividad Educativa para Fortalecer la Economia con el fin de promover las medida de Autocuidado para la Prevencion de riesgo laboral

Desarrollo de la Reunión

Actividad Educativa. Cuyo tema fue Fortalecer los procesos Participativo en la formalizacion y proteccion en la Salud y el trabajo., Durante en Desarrollo se explico. Medidas del Autocuidado, el uso de los elementos proteccion Personal, Prevencion de los Riesgos laborals, la importancia del Empleo formal, Normativa ARL.
Se entregaron cartillas Alusivas al tema,

Conclusiones y/oCompromisos

Hubo interaccion, y Motivacion, se resolvieron Inquietud. y se hizo enfasis en las Recomendacion abordados. en la Actividad.

Responsable

Oscar Sejin

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA | Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los procesos participativos en la formalización y protección en la salud en el trabajo.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	
2. OBJETIVO	Realizar actividad educativa para fortalecer la economía		

4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL Urbano	Rural	Rural Disperso
24	10	2024	MONTERÍA	Leticia	Casa líder Tenerife		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#2	X	

11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
	C	1067952941	Karen. Marina. Mendoza Peña	3025185744	27		X												X							X			Karen Mendoza
	C	1067093613	Eduardo. Fidel. Acevedo. Arroyo	3025185744	34	X																X							Eduardo Acevedo
	C	1068581821	Beatriz Elena. Peña Ramos.	3236653294	42		X												X						X				Beatriz Peña
	C	1067952945	Daniel Alfonso. Solano. Pérez	3239318521	28	X													X						X				Daniel Solano
	C	1003206955	Monica Tirado. Garanto.	3239318521	33		X												X						X				Monica Tirado
	C	1036608686	Milton Andres. Pacheco Saenz	3027028393	39	X																X							Milton Pacheco
	C	1003000821	Luz Mery Florez	3205365737	22		X															X							Luz Mery Florez
	C	26201911	Luz Nery Alean.	3205365737	57		X													X					X				Luz Nery Alean
	C	35012036	Josefa Maria. Peña.	3028012697	47		X												X							X			Josefa Maria
	C	25774101	Marly Luz Florez. Alean.		48		X													X						X			Marly Florez
				24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 18 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3968

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Fortalecer los procesos participativos en la formalización y protección en la salud en el trabajo
2. OBJETIVO	Realizar actividad educativa para fortalecer la economía.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL (Urbano / Rural / Rural Dispersa)
	24 / 10 / 2024	MONTERÍA	Ietnera	Casa lider Tenerife	X

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
#2	SI X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	78703 706	Luis Guillermo Almanza Polo	3028283288	57	X													X							X			Luis Almanza
2	CC	30678 36436	Ana Cecilia Soto Sibaja	3148799336	40		X												X						X				Ana Soto
3	CC	78688 086	Carlos Horacio Soto Mendoza	3148294310	65	X													X							X			* carlo oracio soto
4	CC	30685 79813	Yonelsy Padilla Villarreal	3233881867	21		X												X							X			Yonelsy Padilla Villarreal
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3969

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Una intervención que será dirigida a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Una intervención dirigida a trabajadores informales.

FECHA:24/10/2024 a las 2:00 pm

LUGAR: TENERIFE

POBLACIÓN: general









3972

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 14 de NOV del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar una intervención de educación mensual, dirigido mínimo a 15 trabajadores informales (campesinos), de 4 horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo.

Día: 19- NOV -2024

Lugar: El Tronco - Leticia

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Aisar Segin Guerra
Nombres y Apellidos
Contratista

Aura Pastrana
Quién recibe.

3973

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 14 del mes de NOV del año 2024

Se reunieron en (lugar) El Tronco - leticia los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar educación a trabajadores informales con el fin de fortalecer los procesos participativos en la protección en la salud en el trabajo, para optimizar la salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Orientación en los procesos participativos de la salud en el trabajo.
- Educar sobre los medidas de autocuidado para la prevención de riesgos laborales.

COMPROMISOS:

llevar a cabo todas las recomendaciones suministradas en la actividad suministrada para garantizar calidad en salud.

Persona quien atiende la visita.

Firma: aura Pastrana	Firma:
Nombre: Aura Pastrana	Nombre:
C.C. N° 50.926.078.	C.C. N°:
No. Teléfono 3105197546.	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Segín G.	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono: 3014687391	No. Teléfono:

3974

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	El Tronco - Leticia	Hora de Inicio	2:00 pm
Fecha	19-NOV-2024	Hora de Finalización	06:00 pm
Actividad o tema	Intervención de educación a trabajadores informales.		

Objetivo de la Reunión

Realizar educación a trabajadores informales con el fin de fortalecer los procesos participativos en la protección de salud en el trabajo, para optimizar la salud.

Desarrollo de la Reunión

Durante la actividad se desarrolló el tema de salud en el trabajo medidas de auto cuidado, medidas preventivas. Importancia del uso de los elementos de protección personal mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo, Evitar la prisa y el exceso de confianza y orientar Sobre la identificación de los riesgos laborales. También se orientó Sobre la importancia que tiene tener un empleo formalizado que se beneficia con las prestaciones en Seguridad Social.

Conclusiones y/oCompromisos

Hubo interacción y respuestas a la comunidad en cuanto a inquietudes se observaron motivados en el desarrollo de la actividad educativa.

Aisar Segín G.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención de educación a trabajadores informales.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			19	Nov	2024	MONTERIA	Leticia	El Tronco		X	
2. OBJETIVO	Realizar educación a trabajadores informales para fortalecer los procesos en salud.	9.Equipo básico: #2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios y complementarios, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000907347-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización y la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de forma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		50.926 078	Aura Pastrana. Lova	3105197546	47		X									X			X						X				aura Pastrana
2		1.064 312549	Ena Rocío. Contreras	3777215641	24		X									X			X						X				ena Rocío Contreras.
3		1.00340 7460	Juhana Ramos bertel	321,792572	22		X									X			X							X			Juliana Ramos
4		25774 704	Gloria Arroyo,	321,8073725	44		X									X			X						X				gloria arrollo
5		50976 303	Carmen Arcia padilla	327 8878727	58		X									X			X						X				Carmen Arcia Padilla
6		35.777 924	Sandra Velasquez	321 614 9838	43		X									X			X						X				Sandra Vlasquez
7		1.067777 671	Luis. Guzman Cabroles	311.684 0321	74	X										X			X						X				LUIS GUZMAN
8		1.06790 5346	Clara, Canabal, Arroyo	321,8073725	19		X									X			X						X				clara canabal.
9		1.0968 04036	Jorge luis Guzmán	311 684 0321	16	X										X			X						X				Jorge Guzman.
10		6.88.2 524	Ivan José Mercado.	3103563898	63	X										X			X						X				Iván José mercado
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3975

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervención de educación a trabajadores informales.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar educación a trabajadores informales para fortalecer los procesos en salud.		19	NOV	2024	MONTERÍA	Leticia	El Tronco		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 9000967 34-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento (CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
11. No	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) / 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	cc	1.00767 6033	Liliana Lopez Garcia	370.41542 86	33		X									X			X						X				Liliana Lopez G
2	cc	1.0624 36414	Eliana Ramos lora	320,9572847	20		X									X			X				X						Eliana Ramos
3	cc	1.0678 59074	Yenny, Suares Pajares.	323,5183723	46		X									X			X						X				Yeny Suares Pajares.
4	cc	1.06784 2893	Luz, Adriana Zuñiga	312.7085090	47		X									X			X						X				Luz Adriana Zuñiga
5	cc	1.0678 7 5585	Maria Zuñiga Jaraba	370.4580439	24		X									X			X					X						maría Zuñiga
6	cc	1.00762 9457	Yesmin, Prada, Padilla	312,2628370	28		X									X			X							X		Familia Colombia	Yesmin Prada Padilla
7	ti	1.0679 1.29244	Emanuel Sibaja, Baltar	370.4947096	73	X										X			X						X				Emanuel Sibaja
8	cc	1.06794 4466	Ivan Andres Gonzalez	373,6779732	27	X										X			X						X				Ivan Andres Gonzales
9	cc	50.980 224	Obelisa Molina Molina	373,6779732	53		X									X			X							X			Obelisa molina
10	cc	50.893 099	Damiana Mendoza	312,2628370	69		X									X			X								X	Seguro social.	Damiana Mendoza
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3977

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Una intervención que será dirigida a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Una intervención dirigida a trabajadores informales.

FECHA: 19/11/2024 a las 2:00pm

LUGAR: EL TRONCO LETICIA

POBLACIÓN: GENERAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

20. Celebrar en el marco del lineamiento Juego y Niñez, una (1) jornada de carácter educativo y recreativo mensuales, con el fin de prevenir y disminuir las violencias a partir de fortalecer los vínculos afectivos al interior de las familias, con la participación y liderazgo de niñas, niños y adolescentes teniendo en cuenta enfoque diferencial, los cuales se deberán realizar con un mínimo veinte (20) personas

3980

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 24 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Celebran el mes del lenguaje juegos y rinde una jornada de canto educativa y recreativa mensual con el fin de prevenir y tratar los vacíos a partir de talleres la vinculación afectiva del mismo de las familias con la participación y lenguaje de niños, niñas y jóvenes tenga en cuenta el apoyo del personal de salud se deberá realizar con un mínimo de 20 personas.

Día: 30/10/24

Lugar: Barrio los aromos Tienda.

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

3981

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 24 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Barrio los aromos - Tienda los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Promoción y demanda de Hipertensión a partir de [illegible] la Unidad Operativa

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Celebrar en el mes de Noviembre juegos y [illegible] un formato de [illegible] recreativo mediante con el fin de promover y [illegible] la Unidad Operativa de [illegible] la Unidad Operativa con los [illegible]

COMPROMISOS:

Ser muy Puntual y amables con [illegible].

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Cristina Agames	Nombre:
C.C. N° 34516 637	C.C. N°:
No. Teléfono: 3116582001	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Lina Vergara	Nombre:
C.C. N° 1.065.378.516	C.C. N°:
No. Teléfono: 3244442292	No. Teléfono:

3982

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio los aromos - Heredia	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 30/10/24	Hora de Finalización: 12:00 AM

Actividad o tema: Celebro en el mes del bienestar juego rico.

Objetivo de la Reunión

Fomentar la participación activa de mujer, madre, adolescente en la construcción de un ambiente familiar y positivo.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con mucha armonía y misterio por medio de dinámicas, juegos y obra de teatro donde todos alegan reflexiones, Logro se desarrollo todo el cronograma propuesto para mi claridad del tema y así logro el objetivo de los adolescentes, hubo mucha participación activa

Conclusiones y/oCompromisos

Los participantes adquirieron bienestar y se comprometieron a manejar conflictos y errores con mis estudiantes.

Responsable: Juan Vargas Varela.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebrando el mes del Rosario, hacemos una reflexión de carácter espiritual con el fin de fortalecer la dignidad de la Virgen y oramos a los misterios Gozosos, Dolorosos de la Virgen y gloriosos	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 30 MM: Oct. AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Letricia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Aromos	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover la Devoción de la Virgen a partir de Celebrar Mundo Adelante	9.Equipo básico: #2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X NO:						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y supresión, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																					
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB			
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																							
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1062532442	Oscar Peña		9	X													X										Oscar
2	TI	1062436142	Lorena Solano	3235472661	16		X												X						X				Lorena Solano
3	TI	1062978443	Jhon Florez		11	X													X					X					Jhon Bairon Florez
4	TI	1062491595	Junior Hernandez	3235025040	15	X													X						X				Junior Hernandez
5	TI	1104886345	David Jaez	3107057915	12	X													X										David Jaez
6	TI	1062529282	Nelson Agamez	3108597036	11	X													X										Nelson
7	TI	1069437733	Juliana Suarez		11		X												X				X						Jhoan Izquierdo
8	TI	1069427295	Jhoan Izquierdo	3136428292	14	X													X								X		Paula Fuentes
9	TI	1130056542	Paula Fuentes	3127196432	11		X												X					X					Paula Fuentes
10	TI	1130824405	Esterani Perez	3206196642	13		X												X					X					Esterany Perez
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebración en el mes de Octubre dos jornadas una integración de carácter preventivo y recreativo mensual con el fin de fortalecer la vacunación	DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 30 MM: 10 AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Aromos	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover la prevención de la vacunación oportuna de forma segura y efectiva		9.Equipo básico: #2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: X NO:					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300967314-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1	TI	1062976533	Jorge Bello	3105495524	11	X												X												Jorge Mario
2	TI	1138086814	Katerine Martinez	3104154286	11		X											X						X						Katerine Martinez
3	TI	1062558434	Santiago Pitalua	3128701799	11	X												X										X	Familia de Colombia	Santiago Pitalua
4	TI	1062976374	Manuela Martinez	3126461803	11		X											X					X							manuela martinez
5	TI	1138525474	Andrea Cala	3149497092	16		X											X					X							Andrea Cala
6	TI	1241232284	Shaira Reyes	3122703637	11		X											X								X				Shaira Reyes
7	TI	1065434231	Jairo Blanquicet	3107164205	10	X												X												Jairo manuel
8	TI	1067026014	Karol Lopez	3212219716	14		X											X						X						Karol Lopez
9	TI	1062533664	Eva Guzman	3116691916	10		X																							Eva Guzman
10	TI	1062439403	Dana Diaz	3104117546	17		X											X						X						Dana Diaz
					24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3984

3985

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **Celebrar en el marco del lineamiento Juego y Niñez**

FECHA: 30/10/2024

LUGAR: LOS AROMOS TIENDA

POBLACIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







3987

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 22 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Celebrar el marco del lineamiento Juegos y Peño, una jornada de cuentos educativos y recreativos mensual, con el fin de prevenir y disminuir la violencia a partir del fortalecimiento de los vínculos afectivos el interior de la familia con la participación y liderazgo de niños y niñas y adolescentes fomentando en cuanto el enfoque diferencial la cual se deberán realizar con un mínimo de 20 personas.

Día: 27/11/2024

Lugar: Aula del colegio Palmito Picao.

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

3988

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 22 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Aula del colegio de palmito pico los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Prevenir y disminuir los violencias a partir de fortalecer valores afectivos

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Celebrar en el marco del encuentro juegos y niños una jornada de convivencia colectiva y reflexiva mutua con el fin de prevenir y disminuir la violencia a partir de fortalecer la unidad afectiva al interior de la familia.

COMPROMISOS:

Ser mas tolerante y empatico con todo

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Antonio Hernandez	Nombre:
C.C. N°:	C.C. N°:
No. Teléfono :	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Lina Vargas M	Nombre:
C.C. N° 1065378516	C.C. N°:
No. Teléfono : 324 441 2292	No. Teléfono:

3989

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Av la del colegio de palmito picado	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 27 / 11 / 2024	Hora de Finalización: 12:00 AM
Actividad o tema: Celebrar en el marco del lineamiento juegos y lúdica	

Objetivo de la Reunión

Fomentar la participación activa de niños, niñas y adolescentes en la construcción de un ambiente familiar pacífico.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con mucho animo y motivación por medio de dinámicas, juegos y otras didácticas dando Paso de-las reflexiones, luego se desarrolla todo el contenido temático para mas claridad del tema y así lograr el objetivo de la actividad, Fubo mucha participación efectiva

Conclusiones y/oCompromisos

Las participantes adquieren herramientas para se comprometieron a manejar conflictos y enfocarse con mas tolerancia.

Responsable: Juana Vergara Morales

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebración del mes del hombre juego y risa una alegre de parte adentro y afuera Mes del hombre y la mujer y dominio Violencia apoyo de la palabra la mujer Derecho dominio de la mujer apoyo de palabra mujer apoyo	DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA: DD 27 / MM 11 / AAAA 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Istria	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Palmito Picao	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: X	Rural Dispersa
2. OBJETIVO			9.Equipo básico: # 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios y complementarios, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300957341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cite a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información; solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: Portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						
	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No.	13. Tipo de Documento TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	TI	1062977695	Luis Muñoz	3205760132	13	X												X					X					Luis Alfonso muñoz
2	TI	1337977587	Luis Tabarda	3215614598	15	X												X							X			Luis Taborda
3	TI	1068432944	Maria Uno1	3234894096	11		X											X						X				María Valentina
4	TI	1054733414	Manuela Osorio	3117640010	11		X											X								X	Sanitas	Manuela Osorio
5	TI	1067348426	Jhon Garcia	3235217408	15	X												X						X				JHon Alex Garcia
6	TI	1149463609	Isaac Muñoz	3117741025	15	X												X							X			Isaac Muñoz
7	TI	1067930725	Haliana Solano	3028142806	12		X												X					X				Taliana Solano
8	TI	1138036743	Oscar Balba	3217093632	11	X												X					X					Oscar Baiba
9	TI	1068900669	Sebastian Penariel	3145724534	13	X																X						Sebastian Pegafiel
10	TI	1837993393	Lidis Alcia	3100549524	15		X											X							X			lidis arciria
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebracion del mes del bienestar para una integracion de cuerpo educativo practicando mensual con el fin de fortalecer y disminuir violencia apoyo de fortalecer la Escuela Promocion y disminuir la violencia a par fin de fortalecer vinculo afectivo	3. LUGAR DE LA REUNIÓN	4. FECHA: DD 27 / MM 11 / AAAA 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Palmito Picao	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano / Rural: X / Rural Dispersa
2. OBJETIVO			9.Equipo básico: #2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI: X	NO		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar pruebas de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																				
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB			
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																							
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	RS	1133798321	Yasmin Bellos	3218644069	14		X												X							X			Yazmin Bello
2	TI	1062476312	Antonela Velasquez	3202604808	11		X												X							X			Anthonella Velasquez
3	TI	1067929241	Emanuel Sibaja	3104447096	13	X													X						X				Emanuel sibaja
4	RS	1169463060	Yulisa Bohorquez	3136163938	14		X												X								X	Salud total	Yulisa Bohorquez
5	TI	1138083611	Valery Lopez	3148497092	13		X												X						X				Valeri lopez
6	TI	1124807108	Maria Gaviria	3128295867	15		X												X								X	Salud total	Maria José Gaviria Hoyos
7	TI	1062977425	Tomas Morales	3127860397	11	X													X							X			Thomas Kaleth morales
8	TI	1067944159	Katerine Hoyos	3105495524	15		X												X							X			Katerine Hoyos
9	TI	1068431954	Sara Emery	3104568074	11		X												X						X				Sara Emery
10	TI	1062976753	Luciana Cuitiva	3126971903	11		X												X							X			Lucianacuitiva
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1962

3992

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **Celebrar en el marco del lineamiento Juego y Niñez**

FECHA: 27/11/2024 A LAS 8: 00 AM

LUGAR: AULA COLEGIO PALMITO PICADO

POBLACIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

21. **Desarrollar una (1) Intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad**

3995

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 21 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar una intervencion psicosocial mensual de (4) horas cada una en grupo minimo de (20) personas, priorizando a la poblacion con enfoque diferencial mediante los cuales se realizan actividades ludico educativa, y de promocion de la salud por tal fin, se contara con profesionales idoneos que realizan actividades en salud mental, sexual y reproductivo.
Programa de promocion y prevencion entre otros.

Día: 23-10-2024

Lugar: Tronco - leticia

Hora: 8:00 AM

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Lina Vergara Morales
Nombres y Apellidos
Contratista

Aura pastrana
Quién recibe

3996

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 21 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Tronco Leticia. los abajo firmantes identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar actividades ludicas - educativos en salud sexual con el fin de promover el autocuidado garantizando asi una calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Durante la actividad se realizó una introducción sobre sexualidad haciendo enfasis en la responsabilidad y uso de medios activos y pasivos para el grupo poblacional, induciendo jovenes y adultos se realiza la obra de teatro donde hubo el dramatizado de embriato en adolescente

COMPROMISOS:

Se observo la población con interés en la realización de actividades mencionadas, se resolvieron inquitudes y se dejaron las recomendaciones indicadas durante el desarrollo de la reunión

Persona quien atiende la visita.

Firma: Aura Pastrana	Firma:
Nombre: Aura Pastrana	Nombre:
C.C. N° 50986078	C.C. N°:
No. Teléfono 3105197546	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Lina Vergara Morales	Firma:
Nombre: Lina vergara Morales	Nombre:
C.C. N° 1065 378 516	C.C. N°:
No. Teléfono 324 441 2292	No. Teléfono:

3997

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Tronco teletica	Hora de Inicio	8Am
Fecha	23-10-2024	Hora de Finalización	12PM
Actividad o tema	Enfoque Diferencial en Salud Sexual y Reproductiva.		
Objetivo de la Reunión	Realizar actividades ludicas-educativas en salud sexual con el fin de promover el autocuidado garantizado asi una calidad de vida		

Desarrollo de la Reunión

Durante la actividad se realizó una introduccion sobre sexualidad haciendo enfasis en la responsabilidad y el uso de metodos anticonceptivos para el grupo poblacional incluyendo jovenes y adultos. posteriormente se realizo la obra de teatro donde hubo un dramatizado del embarazo en adolescentes realizando y motivando a concientizarse de asumir la sexualidad con responsabilidad y usando los metodos anticonceptivos.

Conclusiones y/oCompromisos

Se observó la población con interes en la realizacion de las actividades mencionadas, se resolvieron inquietudes y se dejaron las recomendaciones indicadas durante el desarrollo de la reunión

Responsable: lina vergara Morales

E.S.E vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
Enfoque Diferencial Actividad Educativo en salud Mental Salud Sexual y Reproductiva.		23	10	2024	MONTERÍA	leticia	TRONCO		4	
2. OBJETIVO: Socializar Actividad Lúdico Educativo de reproducción salud Sexual con el fin de Optimizar	9. Equipo básico: #2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, acudo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadana (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación																												
1	cc		1.001.590 696	Luis Estrada	3202740860	33	X										X					X									Luis Estrada
2	a		6.860278	Carlos bravo	3202740860	77	X										X			X	X							X			Carlos bravo
3	a		25775679	Yolanda fontecilla	3202740860	75		X									X			X	X							X			Yolanda fontecilla
4	cc		25774098	Gloria oveta	3225548948	41		X									X			X	X								X		Gloria oveta
5	cc		1067852 482	Berlides Mercado	3148411594	58		X									X			X	X					X					No firma
6	cc		1067.875 830	Victoriana Mercado	No celular	52		X									X			X	X								X		No firma
7	cc		34.805.380	Lilia Hernandez Rivero	3225548948	80		X									X				X							X			No firma
8	cc		1.003.004 477	lilia burgos burgos	3126766936	20		X									X				X							X			Lilia Burgos
9	cc		78.707 947	Emerson Villalba	310 357 6970	56	X										X			X	X							X			EMERSON
10	cc		50.925 663	Tomasa Viana Machado	3217408778	66		X									X			X	X								X		No firma
						24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

3998

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Enfoque Diferencial Actividad Ed-salud en salud mental-salud sexual y reproductiva.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			23	10	2024	MONTERÍA	Leticia	El Tronco		X	
2. OBJETIVO	Realizar Actividad Ludico Educativo de Promocion Salud Sexual	9.Equipo básico	#2			10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X		NO			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, revocar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 Nº 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	78.708317	Nelson Contreras	3215358715	54	X									X			X						X				Nelson Contreras
2	a	C.890771	Jeronimo Jimenez	3217408778	71	X									X		X	X						X				No firma
3	cc	25774110	Martha Arroyo	3215358715	49		X								X		X	X							X			Martha Arroyo
4	c	1062.444 907	fanny Gomez Arroyo	3215358715	24		X								X		X	X						X				fanny Gomez
5	a	1.003.001 100	~~Velisa Molina~~	~~3136731912~~	~~27~~		X								X			X							X			Veliso Molino
6	a	34991 467	fanny Valera Arizal	3136731912	80		X								X		X	X							X			Ana Felicia Arroyo
7	TI	1.064 311 876	Kevin Vega Vargas	3207669472	16	X									X			X							X			vega vargas kevin
8	cc	50.911 85-0	Ana Felida Arroyo	3215884526	61		X								X			X						X				No firma
9	cc	1.064980 781	Dominga Arizal	3225587389	39		X								X		X	X							X			Dominga Arizal
10	a	6.875 527	Jose Rasero Segura	311 810 4569	68	X									X		X	X								X	Sanitas	Jose Rasero
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4000

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

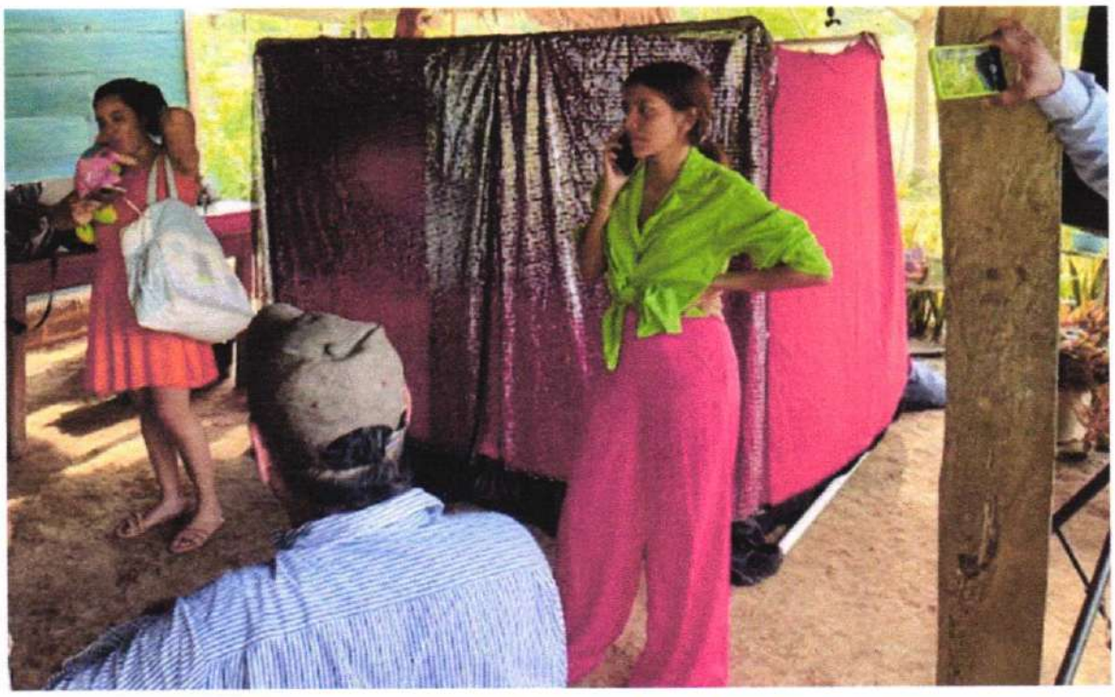
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: INTERVENCIONES DE EDUCACION EN SALUD DIRIGIDA A POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FECHA: 23/10/2024 8: 00 AM

LUGAR: TRONCO LETICIA

POBLACIÓN: CON ENFOQUE DIFERENCIAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4002

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 24 de 10 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar una intervención psicosocial mensual de 4 horas de duración cada una en un grupo mínimo de 20 personas priorizando a la población con enfoque diferencial, se realizaran actividades Lúdico educativas y de promoción de la salud para tal fin se contara con profesionales idoneos que realizaran actividades en salud mental, Sexual y reproductiva programa de promoción y prevención entre otros.

Día: 4 / 11 / 2024

Lugar: casa de líder comunitaria Isna - Palmito Picoo

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Jenny Vergara Morales.
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4003

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 24 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa de líder comunitaria Lina los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Desarrollar Programas de Promoción y Prevención Por medio de actividades educativas en salud mental Salud Sexual y reproductiva.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Desarrollar intervención psicosocial de 4 horas de duración priorizando la población con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas en salud mental salud sexual y reproductiva programa de promoción y prevención entre otros

COMPROMISOS:

Se comprometen a participar de las actividades.

Persona quien atiende la visita.

Firma: [signature] Firma:
Nombre: Antonio Hernandez Nombre:
C.C. N° 70 541 225 C.C. N°:
No. Teléfono 324 814 4156. No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: [signature] Firma:
Nombre: Lina Vergara Morales Nombre:
C.C. N° 1065378516 C.C. N°:
No. Teléfono 3244412292. No. Teléfono:

4004

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: casa de lidercomunitaria Lina	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 04/11/2024	Hora de Finalización: 12:00pm

Actividad o tema:
salud mental, Salud sexual y reproductiva

Objetivo de la Reunión

Promocion y prevención por medio de actividades educativas en Salud mental, sexual y reproductiva.

Desarrollo de la Reunión

Desarrollar intervenciones psicosocial de 4 horas de duración. Durante la actividad se realizo una interacción sobre sexualidad haciendo enfasis en la responsabilidad y el metodo anticonceptivos para el uso poblacional incluyendo jovenes y adultos se habla de la Salud mental y consejos para la vida posteriormente se realiza la obra de teatro donde hubo un dramatizado que brindo un mensaje de reflexion en la vida para la vida don cada personaje era claro para mejor entendimiento.

Se termina la reunion recalcando la responsabilidad de tener proyectos de vida y cuidando su cuerpo y siendo responsable de si mismo y de su sexualidad.

Conclusiones y/oCompromisos

Se comprometen a seguir participando de todas las actividades.

Responsable

Ana Vergara Morales

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Desarrollar intervención Psicosocial de 4 horas de duración Priorizando la Población con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades en salud mental sexual y repo.

2. OBJETIVO: Desarrollar programas de promoción y prevención Por medio de actividades en salud mental sexual y reproductivo.

3. DATOS DE LA REUNIÓN — 4. FECHA: DD 04 MM 11 AAAA 2024 — 5. MUNICIPIO: MONTERIA — 6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia — 7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Palmito Picao

8. Grupo básico: #2

9. Entrega de material pedagógico: (Cartilla, volantes, infografías etc) — SI — NO: SI

8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano — Rural: X — Rural Dispersa

CONSECUTIVO	11. Nº	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestantes	Discapacidad	Campesino	Migrante	Protección víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUAL (EAPB)	23. FIRMA
	1	CC	10783113	Ober Sibaja	3508465042	49	X													X										ober Luis Sibaja
	2	CC	1137975873	Oscar Sibaja	3025758942	19	X													X					X					Oscar Sibaja
	3	CC	78690523	Domingo Sibaja	3103954253	61	X													X							X			Domingo Sabaja S.
	4	CC	10781431	Guillermo Peña	3026487824	46	X													X						X				Guilla Peña
	5	TI	1138086697	Valeria Hernandez	3014575825	12		X												X				X						Valeria Hernandez Villegas
	6	CC	34442602	Mercedes Rodriguez	3014575825	58		X												X							X			Mercedes R
	7	CC	25774087	Auri Banda	3138675029	47		X												X						X				Auris BANDA
	8	CC	50937822	Neris Giron	3025758942	50		X												X					X					Neris Giron Sibaja
	9	CC	6866235	Roberto Sibaja		75	X													X					X					
	10	CC	25715685	Nuris Sibaja	3193301754	62		X												X							X			Nuris Sibaja
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

4003

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Desarrollar intervención Psicosocial de 4 horas dedicación priorizando la población con enfoque diferencial, mediante las cuales se realizaron actividades de salud mental, sexual y reproductiva

2. OBJETIVO: Desarrollar Programas de Promoción y Prevención por medio de actividades en salud mental, sexual y reproductiva.

4. FECHA: DD 04 MM 11 AAAA 2024

5. MUNICIPIO: MONTERIA

6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia

7. BARRIO / VEREDA / SECTOR: Palmito Picao

8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano X Rural Dispersa

9. Equipo básico: #2

10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc.): SI NO si

CONSECUTIVO Nº	11. Tipo de Documento	12. No. DOCUMENTO	13. NOMBRES Y APELLIDOS	14. TELEFONO FIJO O CELULAR	15. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 16. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	17. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	18. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	19. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	1082454737	Juan Torres	3025185409	24	X													X						X			
2	CC	1067417897	Jairo Sibaja	3205324989	32	X														X						X	Sanitas	
3	CC	70521995	Antonio Hernandez	3246144156	60	X													X							X		
4	CC	1064983695	Yesica Sibaja	3194408081	34		X												X							X		
5	CC	15667647	Luis Torres	3027577681	59	X													X							X		
6	CC	1063529216	Lina Tordecilla	3236529209	28		X												X								X	Sanitas
7	CC	1067880789	Edith Sibaja	3024761240	39		X												X									
8	CC	1233338616	Jesus Berrio	3505054131	27	X													X								X	Salud total
9	CC	78708598	Gustavo Vargas	3204030369	56	X																						
10	CC	11003179	Marcelino Covacha	3025758459	50	X																						
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DE NOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 16 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

pag 6

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: INTERVENCIONES DE EDUCACION EN SALUD DIRIGIDA A POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FECHA: 04/11/2024

LUGAR: CASA LIDER COMUNITARIA

POBLACIÓN: CON ENFOQUE DIFERENCIAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

22. Realizar una (1) jornada de educación mensuales, de cuatro (4) horas cada una, dirigidos a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales de salud y la salud bucal (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control conjunto dirigido a un minimo de veinte (20) personas

4010

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 11 de Octubre del 2024

Señores (a)
Humberto Mendoza (Lider
Leticia - Tenerife.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Se realizará un cielo educativo dirigido a la Comunidad en general sobre la interelación entre las condiciones generales de salud bucal y Salud (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control.

Día: 22/OCT/2024

Lugar: Casa del lider Humberto Mendoza -

Hora: 02:30pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Maira Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto José Mendoza.
Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 11 del mes de Oct del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider Humberto Mendoza. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Se realizará un ciclo educativo dirigido a la comunidad en general

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interelación entre las condiciones generales de salud y salud bucal (principalmente enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado se aportan prevención y control.

COMPROMISOS:

- Realizar la actividad en el día, hora y fecha estipulada.
- Poner en práctica lo aprendido.
- Contribuir con este tipo de actividades en la comunidad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Humberto José Mendoza.	Firma:
Nombre: Humberto José Mendoza.	Nombre:
C.C. N° 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono : 3209664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Hara Jimenez	Firma:
Nombre: Hara Jimenez	Nombre:
C.C. N° 1066743220	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013728676.	No. Teléfono:

4012

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Leticia - Tenerife.	Hora de Inicio: 02:30Pm
Fecha: 22- OCT - 2024	Hora de Finalización: 6:30Pm
Actividad o tema: Interrelación entre las condiciones generales de salud y salud bucal.	
Objetivo de la Reunión: Desarrollar un ciclo educativo sobre la interrelación entre las condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las enfermedades crónicas) y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.	

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de objetivos
3. Interrelación de odontologo y Plc Municipal.
4. Intervención de los asistentes
5. conclusiones

Siendo las 02:30pm del dia 22/OCt se dio inicio en la casa del lider Humberto mendoza, en el ciclo educativo sobre temas relacionados Interrelación entre las condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las enfermedades crónicas) y practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de la actividad pudimos concluir que sedio cumplimiento al objetivo propuesto al comenzar el ciclo educativo dirigido a la población antes mencionada, los asistentes adquirieron unos conocimientos, se sintieron a gusto con el desarrollo de la actividad. estuvieron atentos, participativos, resolvieron dudas, se les realizo entrega de una cartilla con el tema visto.

compromisos:
- continuar realizando este tipo de actividades.

Responsable: Yoiro Jimenez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervelación entre las Condiciones generales de Salud y Salud bucal	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Acto educativo dirigido a la Comunidad sobre la Intervelación entre Condiciones generales de Salud bucal.		22	oct	2024	MONTERÍA X		Leticia		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	78711219	Oscar Manuel Canabal	3218073725	53	X									X		X	X					X						oscar canabal
2	TI	1.062.442 721	Nathaly Hernandez	3126931426	13		X								X			X								X		Familiar de Colombia.	Nataly Hernández
3	CC	25.776 731	Samia Ruiz	3137088414	43		X								X		X	X				X							saniaRuiz
4	CC	1.148435 934	Deidys Diaz	3217519701	22		X								X			X								X		Salud total.	Deidis Diaz
5	CC	8.325 817	Fredy Arrieta	3223322488	72	X									X		X	X				X							[illegible]
6	TI	1.063.068 622	Camilo Florez	3113509447	17	X									X			X									X			Camilo Florez
7	CC	1067876 334	Yina Miranda	3126798002	24		X								X		X	X									X			Yinatoz Miranda
8	CC	1.067.876 333	luz Miranda	3104698148	25		X								X		X	X									X			luz Miranda
9	CC	1.068 811 834	Dina luz Martinez	3148019679	28		X								X		X		X									X	Salud total.	DINA LUZ
10	TI	1.067.905 346.	Clara Canabal.	3218073725	14		X								X		X	X									X			Clara Elena
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Interrelacion entre las condiciones generales de Salud y Salud bucal.
2. OBJETIVO	Ciclo educativo dirigido a la Comunidad sobre interrelacion entre condiciones generales y Salud bucal.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	22 / oct / 2024	MONTERÍA X		Leticia		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	21587 661	Mercedes Estrada	314 4101780	55		X								X			X							X			Mercedes Estrada
2	CC	1.003.405 732	Luis Alfonso Suarez	3107319944	30	X									X			X								X	Familiar de Colombia	Luis Suares
3	CC	34 967636	Victoria Payares.	3107319944	81		X								X			X								X	Familiar de Colombia	Victoria P
4	CC	6.889311	Francisco Martinez	3107488260	63	X									X		X	X				X						Francisco Martinez
5	CC	34989 013	Candida Vergara	3107488260	61		X								X		X	X				X						Candida Vergara
6	CC	1.192785 911	Jose Martinez	3107488260	30	X									X		X	X							X			Jose David Martinez
7	CC	50 921 342	Eclesiastes Cane.	3116324586	56		X	X									X	X						X				ECLESIASTES
8	CC	1.067859 014	Yenni Cecilia Suarez	3235183723	46		X								X			X						X				Yeny Suares Payares
9	CC	1.064312 549	Enna Rocio Contreras	3117215641	34		X								X			X						X				Enna R. Contreras
10	CC	1.067942 576	Juan David Florez	3218199199	20	X									X		X	X							X			Juan Florez
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Interrelación entre las condiciones generales de salud y la salud bucal (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control

FECHA: 22/10/2024

LUGAR: CASA LIDER HUMBERT MENDOZA

POBLACIÓN: Población General.







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





4017

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 8 de NOV. del 2024

Señores (a)
casa lider- palmito picao

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Se realizará un ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las enfermedades cronicas) y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.

Día: 20/NOV/2024

Lugar: casa lider Palmito Picao

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Maira Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

4018

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 8 del mes de Nov del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider Palmito Picao los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre. con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería. Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Se realizara Ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales en salud y salud bucal.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales en salud bucal (principalmente con las enfermedades cronicas) y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control

COMPROMISOS.

- Realizar la actividad, hora, dia, lugar estipulado
- Poner en practica lo aprendido
- contribuir con este tipo de actividades en la comunidad

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Francisco Mausa	Nombre:
C.C. N° 15 608 499	C.C. N°:
No. Teléfono: 313 528 2886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maira Jimenez	Firma:
Nombre: Maira Jimenez	Nombre:
C.C. N° 1066743220	C.C. N°:
No. Teléfono 3013728676	No. Teléfono:

4019

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa lider palmito picudo	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 20-Nov-2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: Interrelacion entre las Condiciones generales de Salud bucal y Gral	
Objetivo de la Reunión: Desarrollar ciclo educativo dirigido ala Comunidad en general Sobre la interrelacion entre las Condiciones generales de Salud bucal y Salud (principalmente con las ECNT) y las practicas de Cuidado que aportan asu Prevencion y control.	

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida.
2. Socializacion de objetivos.
3. Intervencion del odontologo del pic Municipal.
4. Intervencion de los Asistentes.
5. Conclusiones.

Siendo las 2:00 pm del dia 20-Nov-2024 se inicio en la casa del lider de palmito picudo un ciclo educativo Sobre la interrelacion entre las Condiciones generales de Salud bucal y Salud (principalmente con las Condiciones Enf. Cronicas) y las practicas de Cuidados que aportan asu prevencion y control.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de esta actividad podimos concluir se dio Cumplimiento al objetivo propuesto al comenzar el ciclo educativo dirigido ala poblacion antes mencionada ,las asistentes adquirieron conocimientos , se sintieron agusto con el desarrollo de la actividad , estuvieron atentos , participativos resolvieron dudas , se les entrego una cartilla con el tema visto

Compromiso → Continuar realizando este tipo de Actividades

Responsable

Maira Jimenez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Interrelación entre las condiciones generales de salud y salud bucal.
2. OBJETIVO	cido educativo dirigido a la comunidad sobre interrelación entre condiciones generales y salud bucal.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20	NOV	2024	MONTERÍA	Leticia	Palmito Road		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
#2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, intesación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-18 Montería Ed. Alcanía de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	1003.027 720	Leyla Cristina Morales	3128218400	26		X								X			X				X						Leyla Morales
2	CC	6.889.257	Maximo Enrique Martinez	3205445783	43	X									X			X							X			maximo martinez
3	CC	1.067.854 97	Juan David Miranda	3056891240	34	X									X			X							X			Juan miranda
4	CC	505.721.67	Lucelys Bayeles Pastrana	3183593 21	42		X								X			X							X			Lucelys Bayeles
5	CC	50901463	Martha Cecilia Ricardo	3236314730	52		X								X			X							X			MARTHA RICARDO.
6	CC	2.779.445	Jovan Antonio Posada	31K5350931	60	X									X			X							X			Juan Posada.
7	CC	50941064	Maritza Miranda M	302 2896116	35		X								X			X							X			Maritza M.
8	CC	1.045.657 935	Eveth Brandeth	3128218400	35	X									X			X							X			~~EVETH~~ BRANDETH
9	CC	6.583.653	Inocencio jose Muñoz	3205346744	75	X		X										X							X			Inocencio
10	CC	50920542	Carmen Sofia Perez	3234253254	55		X								X			X							X			Carmen P.
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

0204

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Interrelación entre las condiciones generales de salud y salud bucal.
2. OBJETIVO	ciclo educativo dirigido a la comunidad sobre interrelación entre condiciones generales y salud bucal.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	20 / NOV / 2024	MONTERÍA	leticia	Polmitu Picao		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
# 2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2013 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT. 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cité a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Edf. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	39424582	Yisela Segura Hernandez	3022873735	43		X									X			X					A					Yisela Segura
2	CC	34983694	Liney Maria Hernandez	3208253382	64		X									X			X							X				Liney Hernandez
3	CC	78712391	Richard Ricardo villaluz	3103628658	51	X										X			X						X					Richard R. Villaluz
4	CC	35115347	Tarcila Regina Vilbachego	3215422357	60		X									X			X								X			Tarcila Regina
5	CC	11003207	Jose Vicente Alarcón	3218157550	47	X										X			X								X			Jose Alarcon
6	CC	50923309	Nicolasa Dotango	3105214545	76		X									X			X				X							Nicolasa
7	CC	1.003.588 377	Silvia Pastrana Payares	3114164289	33		X									X			X						X					Silvia Pastrana
8	CC	14.581.283	Jose Alberto Marmol	3114049761	63	X										X						X								Jose Marmol
9	CC	50.910.010	Yudi Ricardo villadiego	3105214545	66		X									X			X						X					
10	CC	1.003.043 775	laura lucia Martinez	3207010462	23		X									X			X						X					Laura Martinez
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4022

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Interrelación entre las condiciones generales de salud y la salud bucal (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control

FECHA: 20/11/2024 A LAS 2:00 PM

LUGAR: CASA LIDER PALMITO PICAO

POBLACIÓN: Población General.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





TERRITORIO: LETICIA - Municipio: MONTERIA

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES						
		PROGRAMADAS	EJECUTADAS	LUGAR	FECHA	HORA	Nº DE PERSONAS BENEFICIARIAS	% DE EJECUCION
1	Desarrollar dos (2) jornadas educativas "Festivales de la salud ambiental" mensuales , en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable) donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y las familias	12	12	LETICIA LOS AROMOS	18/07/2024	2:00 PM	20	100%
				INSTITUCIÓN EDUCATIVA LETICIA	26/07/2024	8:00 AM	20	
				NUEVO REINO/LETICIA	12/08/2024	2:00 PM	20	
				CEDRO COCIDO/LETICIA	18/08/2024	8:00 AM	20	
				EL COCUELO/LETICIA	9/09/2024	8:00 AM	20	
				CEDRO COCIDO/LETICIA	14/09/2024	8:00 AM	20	
				EL TRONCO. LETICIA	10/10/2024	8:00 AM	20	
				I.E LETICIA	22/10/2024	8:00 AM	20	
				ESCUELA MARTINICA	8/11/2024	8:00 AM	20	
				ESCUELA MARTINICA	14/11/2024	8:00 AM	20	
				PALMITO PICAO	18/12/2024	2:00 PM	20	
				TENERIFIE LETICIA	23/12/2024	8:00 AM	20	
				TOTAL			240	
2	Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, cada uno de cuatro (4) horas por día, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo	6	6	LETICIA/ COCUELO	16/07/2024	2:00 PM	20	100%
				NUEVO REINO/LETICIA	26/08/2024	2:00 PM	20	
				LETICIA/ COCUELO	20/09/2024	2:30 PM	20	
				TENERIFE CASA HUMBERTO	22/10/2024	8:00 AM	20	
				LETICIA PALMITO PICADO	20/11/2024	8:00 AM	20	
				LETICIA TENERIFE	9/12/2024	8:00 AM	20	
				TOTAL			120	
3	Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para	6	6	LETICIA/CEDRO COCIDO	3/07/2024	8:00 AM	20	100%
				NUEVO REINO/LETICIA	26/08/2024	8:00 AM	20	
				TENERIFE	19/09/2024	8:00 AM	20	
				CASA LIDER COCUELO	15/10/2024	8:00 AM	20	

4024