

ACTIVIDAD #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.

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 27 de Sep. 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.

Se le extiende de forma respetuosa la invitación para
participar en la actividad "Festival de la salud ambiental"
en aras de fortalecer los conocimientos de la comunidad
y generar encuentros significativos

Día: 30- sep- 2024

Lugar: I. E. El Dorado

Hora: 07: am.

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

Atentamente

Rada y elz Gmerno
Nombres y Apellidos
Contratista

José Sierra J
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) Ins. Edu. el Dorado 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:

programar la actividad "Festival de la Salud ambiental" gestionando fecha, lugar y población necesaria para dicha actividad. Dar a conocer la descripción de la actividad mencionada.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas impartidas por experto en temas de medio ambiente y su relación con la salud
- Actividades dinámicas que generen interacción con los asistentes y hagan del Festival un encuentro significativo.

COMPROMISOS:

Persona quien atiende la visita.

Firma: Jose R Sierra V
Nombre: Jose Sierra Villera
C.C. N°: 78 702 255
No. Teléfono: 311 412 4949

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: PAOLA VELEZ CERMEÑO
Nombre: PAOLA VELEZ
C.C. N°: 1067 843 380
No. Teléfono: 3143748335

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I. Educ. el Dorado	Hora de Inicio 07:00 am
Fecha 30-09-2024	Hora de Finalización 09:00 am
Actividad o tema Festival de la Salud ambiental	
Objetivo de la Reunión Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las Familias.	
Desarrollo de la Reunión <p>se dio inicio a la actividad y como primer punto se dio la bienvenida a todos los asistentes, los cuales estuvieron desde el inicio prestos a participar, La ingeniera comenzo exponiendo los conceptos básicos y puntuales sobre medio ambiente, su relación con la salud y vivienda saludable, esta ultima llama la intención de los asistentes quienes realizan preguntas, comentarios y opiniones, las cuales fueron responsables y respondidas, tenidas en cuenta, Luego se realizaron varias lecturas reflexivas donde los asistentes participaron socializando el mensaje que dejó cada una, por ultimo la Ing finaliza dando unas recomendaciones para tener en cuenta en casa y cualquier lugar.</p>	
Conclusiones y/oCompromisos <p>los comentarios de los asistentes dejan evidenciar el exito del Festival y los asistentes quedan comprometidos a replicar y aplicar la Información aprendida y a hacer uso del proceso de las 3R's en su vida diaria, acompañando de todos los cuidados al medio ambiente</p>	
Responsable PADA JELEZ CERMEÑO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Medellín, identificada con NIT 80069724-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.medellan.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, retención y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Medellín en relación a la prestación de los servicios y beneficios de acuerdo con el objeto institucional asignado, además de la finalidad de mejorar o evidenciar la existencia de la asistencia y la atención o evento relacionado en el formato digitalizado. Esta información podrá ser almacenada en archivos electrónicos a bases de datos relacionadas con los asuntos y funciones de la dependencia que los usó a la gestión. En esa medida, decido que la información suministrada es correcta, veraz, confiable y actualizada. Declaro que conozco los derechos a conocer, consultar, actualizar, rectificar y/o eliminar mis información, solicitar pruebas de esta autorización y rescato, bajo los cuales puedo ejercer a través de los canales -postales- sobre www.medellan.gov.co, Centro de Atención a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 16 Medellín) o al correo atencionalciudadano@alcaldia-medellan.gov.co OJO ACEPTAR/AUSENTE DE LA FIRMAR AL PRESENTE DOCUMENTO, SIGNA O SEA DE MANERA MANIFIESTA O MEDIANTE EL USO DE FIRMAS ELECTRÓNICAS DISCREDA

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

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1981 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, y de la Akaltia de Montería, identificada con NIT 800056734-1, como Responsable para tratar mis datos personales como un Público de Transparencia del Estado Personado dispuesto en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectos de tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Akaltia de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la fiabilidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato digitalizado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los da a conocer. En la versión 01, se hace la declaración que la información suministrada es correcta, verídica y actualizada. Deseo que continúe actualizando, corrigiendo, modificando y/o supliendo mi información, solicitar prueba de esta autenticidad y veracidad, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web: www.monteria.gov.co; Centro de Atención a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Arzobispo de la Torre y Miranda) y al correo: atencionciudadano@akaltiamonteria.gov.co; BUACEPTACION: DE PERFECCIONA al momento de diligenciar por favor al presente documento, tener una buena mano escrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico consultado por la Akaltia de Montería.

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

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 7 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: I.E EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD EDUCATIVA

FECHA: 30/09/2024 A LAS 7:00 am





4698

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 30 de sep 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.

Se le extiende respetuosamente la invitación para
participar del " Festival de la salud Ambiental" con el fin de
generar encuentros significativos en la comunidad y
adquirir nuevos conocimientos.

Día: 15- oct- 2024

Lugar: I. E. El dorado

Hora: 11:00am

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

Atentamente

PADA VELEZ CERMEÑO
Nombres y Apellidos
Contratista

Buenos
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 30 del mes de Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) I. Educ. El Dorado 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:

Establecer un acuerdo formal para definir los terminos y condiciones para realizar el Festival de la salud ambiental, coordinar todos los diferentes aspectos logísticos y garantizar la colaboración mutua.

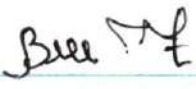
ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas educativas impartidas por experto en temas de salud ambiental
- Actividades interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar hábitos saludables y sostenibles con el medio ambiente.

COMPROMISOS:

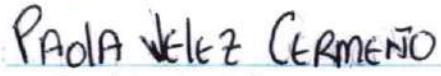
- permitir el uso del espacio para realizar la actividad
- colaborar en la difusión del evento dentro de la comunidad
- organizar y completar todas las actividades, permisos e insumos necesarios para la ejecución. Asegurar la limpieza luego de la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: 
Nombre: José Antonio Baquero
C.C. N° 6.887.631
No. Teléfono: 315 759 7881

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: 
Nombre: PAOLA VELEZ
C.C. N° 1067843380
No. Teléfono: 3143748335

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I. E. El dorado	Hora de Inicio 11:00 am
Fecha 15/10/ 2024	Hora de Finalización 01:00pm
Actividad o tema Festival de la salud ambiental.	
Objetivo de la Reunión Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales de proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las Familias.	
Desarrollo de la Reunión Se hizo la apertura del festival con todo lo contemplado en la planeación y con la población dispuesta a escuchar, en primer lugar se inicio con un saludo de bienvenida y la presentación del equipo y del proyecto de intervenciones colectivas. La Ingeniera realizo su intervención dando conceptos relevantes dentro de la tematica de ambiente-salud y vivienda saludable, luego los asistentes tuvieron sus espacios de intervenciones y adicionalmente se dieron espacios de lecturas reflexivas las cuales fueron socializadas a travez de mimicas dentro del espacio asignado. Por ultimo se dieron unas recomendaciones a seguir en cuanto el uso de las 3R's, huella de carbono y cuidados desde casa.	
Conclusiones y/oCompromisos El evento logro completarse en su totalidad y los asistentes hicieron comentarios positivos del mismo evaluando la actividad como excelente. Se dejan comprometidos a todos en la replica de la información a la mayor cantidad de personas posibles.	
Responsable PADA VELEZ CERMEÑO	

1047



Formato de Asistencia

Alcaldía de
MONTERÍA**Salud**

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		3. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL																
Festival de la Salud ambiental		DD	MM	AAAA	MONTERÍA			El Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa															
2. OBJETIVO		9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)																					
Promover hábitos ambientales saludables para prevenir enfermedades		5			SI			NO																		
<p>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 80008734-1, como Responsable para todo fin de 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 información, almacenamiento, uso, circulación, retención y eventual, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización de servicios e intervenciones de acuerdo con la oferta institucional propia, además de la finalidad de registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos electrónicos o bases de datos relacionadas con los servicios y reuniones de la Alcaldía de Montería. En ese momento, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que consiento en que se pueda utilizar, modificar, actualizar, verificar y suministrar información, sin embargo, no se podrá utilizar la información para fines que no sean los que se mencionan en la presente política de privacidad. La Alcaldía de Montería se compromete a garantizar la seguridad de la información suministrada y a no divulgarla a terceros sin el consentimiento expreso de la persona que la suministró. La Alcaldía de Montería se compromete a garantizar la seguridad de la información suministrada y a no divulgarla a terceros sin el consentimiento expreso de la persona que la suministró. La Alcaldía de Montería se compromete a garantizar la seguridad de la información suministrada y a no divulgarla a terceros sin el consentimiento expreso de la persona que la suministró.</p>																										
IDENTIFICACIÓN																										
12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)																										
19. ENFOQUE DIFERENCIAL*																										
20. SGSSS																										
21. EAPB																										
22. CUÁL (EAPB)																										
23. FIRMA																										
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO	Indígena	AFRODESCENDIENTE	ROM	LETBIG*	Situación de calle	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COÓPERA	CAJACOPRI	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	TI	1062528624	Daniel Padilla	3234117114	11	X										X							X		Daniel Padilla	
2	TI	1067947267	Natasha Alarcon	3125955852	10	X										X					X				NATASHA ALARCON	
3	TI	1062529968	Alejandra Manjarres	3017236187	10	X												X							Alexandra Manjarres	
4	TI	1062529225	Juan Manuel Morales		10	X										X							X	Salud Total	Juan y yoralis polo	
5	TI	1062977825	Danna Ospino	3207755651	10	X										X						X			Danna OSPINO	
6	TI	1068431074	Cristina Contreras		14	X										X							X		Cristina	
7	TI	1062978272	Isabela Gonzalez		10	X										X							X	Salud Total	Isabella	
8	TI	1067948802	Elisa Donado	3043542208	10	X										X						X			Elisa Donado	
9	TI	1062975236	Jorge Armando Mendoza	3137306394	12	X										X				X					Jorge Arroudo	
10	TI	6887631	Jose Antonio Baquero	3157597884	65	X										X							X	Sanitar	Benny	
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 LLENAR).

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

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 8 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: I.E EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD EDUCATIVA

FECHA: 15/10/2024 A LAS 11:00AM





4705

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

Montería 30 de sep 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.

Se le extiende de forma respetuosa la invitación para participar en la actividad "Festival de la Salud ambiental" en aras de fortalecer los conocimientos de la Comunidad estudiantil y generar encuentros significativos.

Día: 07/11/2024

Lugar: Institucion Educativa El Dorado

Hora: 09:00am

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

Atentamente

PAOLA VELEZ CERMEÑO
Nombres y Apellidos
Contratista

Mercedes E. R. R. R. R. 13
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 30 del mes de sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) I.E El Dorado 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 un acuerdo formal para desarrollar la actividad "Festival de la Salud ambiental" donde se gestione la logística, fecha, hora y lugar y se garantice la colaboración mutua.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charlas impartidas por expertos en temas de medio ambiente y su relación con la salud.
- Actividades dinámicas que generen la interacción con los asistentes y haga del festival un encuentro significativo

COMPROMISOS:

- Extender la motivación a la comunidad
- Establecer sitio, hora y cantidad de personas necesarias
- Realizar las actividades de forma organizada y completa
- Contar con los insumos necesarios para la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: <u>Mercedes e Renal</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Mercedes e Renal 13</u>	Nombre: _____
C.C. N°: <u>34 971 497</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>304 578 5877</u>	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: <u>PAOLA JEJÉZ CERMENO</u>	Firma: _____
Nombre: <u>PAOLA JEJÉZ C</u>	Nombre: _____
C.C. N°: <u>1067843380</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>3143748335</u>	No. Teléfono: _____

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I.E El Dorado	Hora de Inicio 09:00am
Fecha 07-11-2024	Hora de Finalización 11:00am
Actividad o tema Festival de la salud ambiental	
Objetivo de la Reunión Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud-enfermedad dirigido a las comunidades y las familias	

Desarrollo de la Reunión
<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo de Bienvenida 2. Presentación del Proyecto 3. Intervención de la Ingeniera a Cargo 4. Actividades Interactivas 5. Intervenciones de los asistentes 6. Cierre <p>Se hizo la apertura de la actividad con todo lo previsto desde la Planificación, la Ingeniera hizo un sondeo con preguntas básicas y luego expuso los conceptos básicos sobre la salud, medio ambiente y vivienda saludable, donde los asistentes le dieron un enfoque significativo hacia el tema de los cuidados que se deben tener desde casa. Los asistentes hicieron muchos aportes y preguntas las cuales fueron resueltas por la Ing. la que luego dio paso a diferentes lecturas reflexivas que fueron socializadas y compartidas a través de mensajes motivadores.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<p>Los comentarios de los asistentes fueron positivos lo cual hace catalogar al festival como exitoso, los asistentes a su vez quedaron comprometidos en replicar la información suministrada y hacer uso de todas las recomendaciones proporcionadas.</p>
Responsable PAOLA VELEZ CERMEÑO

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DO 07	MM 11	AAAA 2024	MONTERÍA	El Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Promover hábitos saludables ambientales para prevenir enfermedades	9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)					
		5		SI		NO		X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, subscrito a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800098734-1, 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, intersección y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización 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 da a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que consiento 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° 3-15 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECIONA 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					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL														23. FIRMA												
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL *										20. SGSSS			21. EAPB											
		PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección					RC = Registro civil NUP = 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	CALACOP	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
		Temporal																															
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																											
1	TI	1068430454	Carlos Alvarez.			12	X																		X							Carlos Alvarez	
2	TI	1067935185	Luis Mateo Roqueme.			11	X																	X			X					Luis Mateo	
3	TI	1067943784	Martinez Shaira.			11		X																X			X					Shaira Martinez	
4	TI	1062529010	Samuel Paez.			11	X																	X					X	Salud Total		Samuel Paez	
5	TI	1068431116	Matias Perez.			11	X																	X				X	Salud Total			Matias Perez	
6	TI	1062527592	Jeremina Tamara			11	X																	X			X					Jeremina Tamara	
7	TI	1067967236	Alejandro Avilez.			13	X																	X			X					Alejandro Avilez	
8	TI	1068432760	Camila Durango			11		X																X			X					Camila Durango	
9	TI	1067939101	Samuel Montiel			10	X																	X		X						Samuel Montiel N.	
10	TI	1155217781	Jose Ortiz Polo			10	X																		X		X					Jose david ortiz	
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 ACIAR)

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 9 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: I.E EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD EDUCATIVA

FECHA: 07/11/2024 A LAS 9:00AM





4712

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

Montería 11 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.

Se le otorga la invitación para participar de la actividad
"Festival de la Salud ambiental" con el fin de generar
espacios significativos.

Día: 12/11/2024

Lugar: Institucion Educativa el Dorado

Hora: 08:00am

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

Atentamente

PAOLA VELEZ CERMEÑO
Nombres y Apellidos
Contratista

Rafael Bejarano
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 NOV del año 2024

Se reunieron en (lugar) Institucion Educativa E/ dorado 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:

Establecer un acuerdo formal para definir los terminos y condiciones para realizar el festival de la salud ambiental, coordinar la logística y garantizar la colaboración mutua.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Charla Educativa impartida por expertos en temas de salud ambiental
- Actividades Interactivas para enseñar a la comunidad a adoptar hábitos saludables y sostenibles con el medio ambiente

COMPROMISOS:

- Permitir el uso del espacio para realizar la actividad
- Colaborar en la difusión del evento dentro de la comunidad
- Organizar y coordinar todas las actividades, permisos e insumos necesarios para la ejecución y asegurar el orden del sitio

Persona quien atiende la visita.

Firma: <u>Fidel Flores Medrano</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Fidel Flores Medrano</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>78 692 7580</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>301 390 8875</u>	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: <u>PADA VELEZ CERMEÑO</u>	Firma: _____
Nombre: <u>PADA VELEZ C</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>1067843380</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>3143748335</u>	No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Institución Educativa el Dorado	Hora de Inicio 08:00am
Fecha 12/11/2024	Hora de Finalización 10:00am
Actividad o tema Festival de la salud ambiental	
Objetivo de la Reunión Promover Conductas y hábitos saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedades dirigido a las comunidades y familias.	

Desarrollo de la Reunión
<ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo de bienvenida 2. Presentación del equipo y del Proyecto 3. Intervención de la Ing a cargo 4. Actividades interactivas 5. Intervenciones de los asistentes 6. Cierre. <p>Se empezó la actividad con todo lo contemplado en la planeación y con los asistentes dispuestos a escuchar y participar, la Ing expuso los conceptos básicos de la tematica, destacando la calidad del aire, suelo y agua junto con los cuidados para tener una vivienda saludable. luego se hicieron varias lecturas reflexivas a modo de interacción y se socializaron como frases motivadoras para cuidar el medio ambiente donde cada uno hizo su aporte y por ultimo se dio el cierre y se hicieron las recomendaciones.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<p>Al concluir la actividad se tomaron en cuenta las opiniones de cada asistente a modo de evaluación de las cuales el 100% quedaron satisfechos y motivados a hacer efectivo a los llamados a la acción que se mencionaron durante la actividad, hacer uso del proceso de las 3R's, uso eficiente y sostenible de los recursos naturales y siembra de arboles.</p>
Responsable PAOLA VELEZ CERMEÑO

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		3. DATOS DE LA REUNIÓN			4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DO	MM	AAAA					Urbano	Rural	Rural Dispersa
Festival de la Salud Ambiental		02	11	2024	MONTERÍA			El Dorado			
2. OBJETIVO		9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)						
Promover hábitos ambientales saludables para prevenir enfermedades		5			SI			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 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, procesamiento 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 o 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. Anexo de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesto en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																23. FIRMA						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				16. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS					21. EAPB					
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección	RC = Registro civil NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LOTBIO*	Situación de calle	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOPALUD		CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
11.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1063789713	Diego Andres Hernandez H.		3132945553	15	X										X	X							X	Sanidad	Diego Hernandez	
2	TI	1068423255	Jose Daniel Manotas		3104161383	14	X										X	X							X	Sanidad	Jose Manotas	
3	TI	1067885734	Jefryd Ospina Padolla		3137191650	16	X										X							X			Jefryd Ospina	
4	TI	1068421123	Kevin Hernandez		8206296422	16	X										X							X			Kevin Hernandez	
5	TI	1068422783	Jefrey Bernocal		3106402450	15	X										X							X			Jefrey Bernocal	
6	TI	1068426064	Angelica Diaz Ospino		3235232880	13	X										X				X						Angelica Diaz Ospino	
7	TI	1064313656	Yisela Carvajal Borba		3106414984	15	X										X			X							Yisela Carvajal	
8	CC	1039683726	Juan Sebastian Muñoz Gonzalez		3215341957	18	X										X							X	Salud Total	Juan Sebastian Muñoz G.		
9	TI	1068424241	Javier Galindo Bobino		3217853147	14	X										X							X			Javier andres Galindo	
10	TI	1103505427	Jesús Medina Suarez		3115459013	15	X										X							X	Salud Total	Jesús Medina		
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 INCIAR).

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Festival de la Salud Ambiental			3. DATOS DE LA REUNIÓN			4. FECHA			5. MUNICIPIO		6. COMUNA / CORREGIMIENTO		7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR		8. ÁMBITO TERRITORIAL			
					DO 12			MM 11			AAAA 2024			MONTERÍA		Dorado		Urbano Rural Rural Dispersa		
2. OBJETIVO		promover hábitos ambientales saludables para prevenir enfermedades			9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)									X			
					5			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 800596734-1, 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 otorga 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 Ec. Autopista de la Tuna y Miranda) y al correo atencionciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECIONA 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				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																	23. FIRMA					
		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 Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección	RC = Registro civil NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombr Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gasfante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COSSALUD		CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)
11.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1062969535	Harold David Cuadrado Meza		3145347404	14	X										X					X						Harold Cuadrado
2	TI	1138025938	Danner David Almanza Pérez		3045475384	14	X										X					X						Danner Almanza
3	TI	1062967491	Niccol Escudero Rojas		3218903227	16		X									X						X					Niccol Escudero
4	TI	1068422475	Nathaly Ramos Lenes		3135731170	16		X									X					X						Nathaly Ramos
5	TI	1062437870	Dhanna Narvaez Romero		3137953732	15		X										X						X		Salud Total	Dhanna Narvaez R.	
6	TI	1085286342	Laura Patricia Estrada Jimenez		3147405540	15		X									X						X					Laura Estrada Jimenez
7	TI	1062437255	Martin José Enomorado M		3217704059	16	X										X					X						Martin Mercado
8	TI	1062437331	Charol Yuliana Diaz Lozano		3147014244	16		X									X						X					Charol Diaz
9	TI	1067940401	Yulendis Bolaños Correa		3107156337	16		X									X					X						Yulendis Bolaños
10	TI	1068421513	Matias Estrada Martinez		3126909220	15		X									X							X	Salud Total	Matias Estrada		
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 INCIAR).

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 10 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: I.E EL DORADO

POBLACIÓN: COMUNIDAD EDUCATIVA

FECHA: 12/11/2024 A LAS 8:00AM





ACTIVIDAD #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 EDUCATIVO (PRESENCIAL) DEBERÁ CONTAR CON LA PARTICIPACIÓN MÍNIMA DE VEINTE (20) PERSONAS, ENTRE LÍDERES COMUNITARIOS Y COMUNIDAD EN GENERAL Y SE DEBERÁN ABORDAR LOS CONTENIDOS ESPECÍFICOS, INDICADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL.

4720

	FORMATO	
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 10 de Oct. 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.

Invitamos a una jornada de educación de 4 horas de duración sobre temas establecidos por la secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de los ECAE, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunitaria, dirigida a líderes comunitarios y comunitarios en general, con un mínimo de 20 personas.

Día: 17-10-2024

Lugar: Institución Educativa EL DORADO

Hora: 2:00 pm.

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

Atentamente

Shirley Brans Jarama

Adriano Canabalino
Nombres y Apellidos
Contratista

Ana Sofía Salas
Quién recibe. e.e. 50890-58344

	FORMATO	
	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 10 del mes de Oct. del año 2024

Se reunieron en (lugar) colegio surco 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:

Educar a líderes y comunidad en general sobre la detección temprana de ECRT, incluida el cáncer y las detecciones alternas en Salud oral.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Un ciclo educativo de 4 horas de duración para población general sobre ECRT, incluida el cáncer y alternas en Salud oral, visual, cutánea y comunitaria.

COMPROMISOS:

Reunir mínimo 20 personas
Organizar sitio y hora para la reunión
Los profesionales se comprometen en redimir la jornada educativa entrega de certificado y cuadernillo a participante.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Ana Monsalve
Nombre: Ana Monsalve
C.C. N°: 50 890.583
No. Teléfono: 3023012277

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Shylafany Jaramaz
Nombre: Shylafany Jaramaz
C.C. N°: 1140830154
No. Teléfono: 3045420967.

Firma: Adriano Canajolito T.
Nombre: adriano Canajolito T.
C.C. N°: 521409.290
No. Teléfono: 3126869523

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar <u>Cdego el Dorado.</u>	Hora de Inicio <u>2:00 pm</u>
Fecha <u>17-Oct-2024</u>	Hora de Finalización <u>6:00 pm</u>
Actividad o tema <u>Prevención y Detección temprana ECNT-Cáncer.</u>	
Objetivo de la Reunión <u>Educar a líderes y comunidad general sobre la detección temprana de ECNT, incluida el cáncer y alteraciones de Salud Oral.</u>	

Desarrollo de la Reunión
<p>La actividad se realizó en el lugar y hora acordada. Se contó con la participación de la población convocada. La charla estuvo a cargo de los profesionales (médico-dentista). Se habló sobre autoexamen preventivo y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones en salud oral, la importancia de tener hábitos de vida saludable y buena higiene oral.</p> <p>Se realizó entrega y socialización de cuadernillos asignados en esta actividad y entrega de certificados. No se presentó ninguna alteración.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<p>Se realizó la actividad estipulada, la población estuvo receptiva y participativa. Hay falencias en la información sobre los temas tratados.</p> <p>Se estimuló a los participantes a tener hábitos de vida saludable, buena higiene oral. La comunidad quedó satisfecha.</p>
Responsable <u>Adriana Canajolindo T - Sheyla Granados Jarama.</u>

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL																					
Ciclo educativo de 4 horas para población general sobre ECNT, incluida el concur y alternativas en salud en el UISU, activa.		DD	MM	AAAA	MONTERÍA	3	Barrio	Urbano	Rural	Rural Dispersa																			
2. OBJETIVO		9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)			11. X																					
Fomentar a líderes y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT, incluida el concur y los detectores en el UISU.		5			SI X NO			X																					
<small>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 90006734-1, como responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que efectúe tratamiento de mis datos, para efectos de seguimiento de atención, almacenamiento, uso, conservación, información 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 existencia 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 les dio a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declamo 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 E.S. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionciudadano@alcaldiamonteria.gov.co SU ACEPTACIÓN SU PERFECCIÓN al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, tiene una de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.</small>																													
IDENTIFICACIÓN																													
12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)																													
CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería 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																													
13. SEXO																													
14. ENFOQUE DIFERENCIAL*																													
15. SGSSS																													
16. EAPB																													
22. CUÁL (EAPB)																													
23. FIRMA																													
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. Hombre	18. Mujer	18. No Binario	18. Indígena	18. Afrodescendiente	18. ROM	18. LGTBQ+	18. Situación de calle	18. Gestante	18. Discapacidad	18. Campesino	18. Migrante	18. Población víctima	18. SUBSIDIADO	18. CONTRIBUTIVO	18. ESPECIAL	18. NO AFILIADO	18. COOSALUD	18. CALACOP	18. NUEVA EPS	18. MUTUAL SER	18. OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS																										

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Ciclo educativo de 4 horas para población general sobre ECNT incluida el concar y alteraciones en salud oral, visual, auditiva			3. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA		5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DO		MM	AAAA	MONTERÍA					Urbano	Rural	Rural Dispersa	
		17		10	2024									
2. OBJETIVO		Educar a líderes y comunidades en general sobre la detección temprana de ECNT, incluido el concar y las detecciones alternas saludables			9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							
		5			SI X NO									
					X									

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, adjunto a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 80096734-1, 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 he sido o la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que consiento en el uso de esta información para fines de gestión, control, seguimiento y supervisión de la prestación de servicios, así como para la realización de estudios estadísticos y de investigación. Solicito prueba de esta autorización y renovación, 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° 3-10 Montería Eje. Antonio de la Torre y Monte) y al correo atencionciudadano@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															23. FIRMA											
11. No		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR		17. EDAD		18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB			22. CUÁL (EAPB)					
13. TD		14. No. DOCUMENTO		15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR		17. EDAD		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LOTEBIQ+	Situación de calle	Discapacidad	Empleadino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOP. SALUD	CAJACOP	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA	
1	50900739	Mercedes Zabala	3185912209	51	X																X	X										Mercedes zabala perez	
2	34981285	Maria Isabel Cardenas	3228387113	63	X																	X										Salud total.	Maria Isabel Cardenas
3	10629637C1	Carmen Bolanos		28	X																	X											Carmen ELENA
4	6674652	Paola Reales.	3127846827	22	X																X												Paola R
5	34975161	Maria del Cristo Nunez	3205103810	65	X																	X											Maria NUNEZ
6	1003954125	Jessica Quinoz.	3122881459	29	X																	X											Jessica Quinoz
7	100765C03	Yiset Hernandez.	3022536009	23	X																	X											Yiset H.S.
8	34980600	Am tilde Socarras.	3114277466	63	X																	X											Amtilde Socarras
9	1067950368	Julieth. Aguado.	3215425298	27	X																	X											Julieth Aguado
10	1067905972	Victor Negrete.	3145661298	32	X																	X											Sanitas
24. TOTALES																																	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: CUARTO CICLO EDUCATIVO, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA

FECHA: 17/10/2024 A LAS 2:00 PM

LUGAR: I.E EL DORADO





4927

	FORMATO	
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 12 de NOY 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.

Invitamos a una jornada de educación de 4 horas de duración
sobre temas establecidos por la secretaría de Salud y
seguridad social relacionados con autoatención, prevención
y detección temprana de los ECART, incluido
el cáncer y las alteraciones de la salud oral, violencia
comunitaria y comunitaria, dirigido a líderes comunitarios
y comunidad general, con un mínimo de 20 personas.

Día: 18-NOY-2024

Lugar: Inst. Educativo EL DORADO

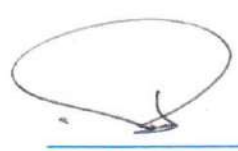
Hora: 02:00 pm

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

Atentamente

Adriana Canajolín T.
Shaylatunz junez

Nombres y Apellidos
Contratista



Quién recibe.

	FORMATO	
	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 12 del mes de NOV del año 2024

Se reunieron en (lugar) 1. Ed. El Dorado 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:

Educar a líderes y comunidad en general sobre la detección temprana de ECNT, incluyendo el conar y los detecciones alteradas en salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

un ciclo educativo de 4 horas de duración para población general sobre ECNT, incluyendo el conar y alteradas en salud oral, visual, auditiva y comunitaria.

COMPROMISOS:

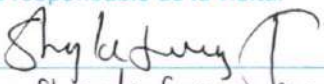
Realizar mínimo 20 personas
organizar sitio y hora para la reunión
los promotores se comprometen en realizar la
periodos educativos a entrega de antipico y cedernillo

Persona quien atiende la visita.

Firma: 
Nombre: Fabio Marmuador
C.C. N°: 78689344
No. Teléfono: 310 358 7476

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: 
Nombre: Shyglia Suarez
C.C. N°: 1110838154
No. Teléfono: 3045920467

Firma: Adriana Canajolindo T.
Nombre: Adriana Canajolindo
C.C. N°: 521409.290
No. Teléfono: 3126869523

	FORMATO	 
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Inst. Educat. El Dorado	Hora de Inicio 02:00pm
Fecha 18-11-2024	Hora de Finalización 06:00 pm
Actividad o tema Prevención y detección temprana ECNT - Cáncer	
Objetivo de la Reunión Educar a líderes y Comunidad General sobre la detección temprana de ECNT, incluido el cáncer y alteraciones de salud oral.	

Desarrollo de la Reunión
<p>La actividad se realizó en el lugar y hora acordada. Se contó con la participación de la población convocada y la charla estuvo a cargo de los profesionales (medico odont). Se habló sobre autoexamen de pechos y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones en salud oral, la importancia de tener hábitos de vida saludable y buena higiene oral.</p> <p>Se realizó entrega y socialización de cuadernillos asignados en esta actividad y entrega de certificados.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<p>Se realizó la actividad estipulada, la población estuvo receptiva y participativa.</p> <p>Tienen poco conocimiento de los temas tratados, se aclararon dudas.</p> <p>Se estimuló a los participantes a tener hábitos de vida saludable, buena higiene oral.</p> <p>La comunidad quedó satisfecha.</p>
Responsable Shylea Suñez Jaramuz - Adriana Canajalí

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

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Interrelación entre condiciones generales de salud y salud oral en pacientes con ECNT.		4. FECHA		5. MUNICIPIO		6. COMUNA / CORREGIMIENTO		7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR		8. ÁMBITO TERRITORIAL					
		18 NOV 2024		MONTERÍA		3		Dorado		Urbano			Rural		Rural Dispersa		
2. OBJETIVO		Dar a conocer lineamientos sobre temas establecidos por Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con la atención, prevención y detección temprana de los ent, la salud oral para mitigar infecciones.		9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		NO									
AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: El presente documento es propiedad de la Alcaldía de Montería en relación a la prestación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la calidad del registro y evidencia de la asistencia a la reunión, 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 Alcaldía de Montería. En esa medida, declaramos que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaramos que consentimos el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir la información, solicitar pruebas de esta autorización y revocarla, las que puede 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: atencionciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU RECEPCIÓN SE PERECUTORIA 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.																	
IDENTIFICACIÓN																	
12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)																	
15. SEXO																	
19. ENFOQUE DIFERENCIAL*																	
20. SOSSS																	
21. EAPB																	
22. CUAL (EAPB)																	
23. FIRMA																	
13. No. TD																	
14. No. DOCUMENTO																	
15. NOMBRES Y APELLIDOS																	
16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																	
17. EDAD																	
18. SEXO																	
19. ENFOQUE DIFERENCIAL*																	
20. SOSSS																	
21. EAPB																	
22. CUAL (EAPB)																	
23. FIRMA																	
24. TOTALES																	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: QUINTO CICLO EDUCATIVO, AUTOCUIDADO, PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ECNT, INCLUIDO EL CÁNCER Y LAS ALTERACIONES DE LA SALUD ORAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA

FECHA: 18/11/2024 A LAS 2:00PM

LUGAR: I.E ELDORADO





ACTIVIDAD #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 SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

4735

	FORMATO	
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 26 de Sep 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.

Se invita a un taller dirigido a personas adultas y Adultos Mayores con enfermedades crónicas no transmisibles como Diabetes Mellitus, hipertensión Arterial, con el fin de sensibilizar respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la condición de su patología a estados graves y complicaciones, debe asistir mínimo de 20 personas.

Día: 16-10-2024

Lugar: CBI EL PORAZO

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Shyla Suarez Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Yonidis Corrales
Quién recibe.

	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 26 del mes de Sep del año 2024

Se reunieron en (lugar) CDI EL DORADO 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 un taller dirigido a personas adultas y Adultos Mayores con enfermedades crónicas no transmisibles diabético, hipertensión arterial.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizar a través de un taller respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico. Control de conductas de riesgo para la prevención de la complicación de patologías a estados graves y complicados.

COMPROMISOS:

- realizar la actividad en el lugar, hora y día acordado
- comprometer a la comunidad sobre los complicados de estas patologías - resolver dudas - reportar cualquier inconveniente que contengan en los temas mencionados.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Yovadis Cordaro
Nombre: Yovadis Cordaro
C.C. N°: 34994607
No. Teléfono: 3205598037

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Shoyla Suarez Jimenez
Nombre: Shoyla Suarez Jimenez
C.C. N°: 1140838154
No. Teléfono: 3048120467

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar CDI EL DORADO	Hora de Inicio 8:00am
Fecha 16-10-2024	Hora de Finalización 12:00pm
Actividad o tema	

Objetivo de la Reunión
Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y Adultos Mayores con enfermedades crónicas no transmisibles, Diabetes e hipertensión arterial.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad en la hora y lugar acordado con los profesionales encargados (Medico- Nutricion), se reparten Cuadernillos, se realiza proyección en video sobre y computador del tema socializado. Se realiza Sensibilización sobre la adherencia de tratamientos Farmacológicos y no farmacológicos en las enfermedades crónicas no transmisibles.

Los participantes de mostraron receptivos, participativos. Comentaron sus experiencias y tratamientos instaurados en sus patologías.

Se da por terminada la jornada sin ninguna novedad.

Conclusiones y/oCompromisos

- Los asistentes conocen sobre las patologías tratadas.
- Se comprometen a tener hábitos de vida saludable y no abandonar tratamientos Farmacológicos.
- Mejorar estilos de Alimentación.

Responsable **Shayki Juveny Juveny**

4-738

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Sensibilizar a través de un taller respecto a la importancia del tratamiento farmacológico y no farmacológico del control de la condición de hipertensión arterial para la prevención de la condición de enfermedad patológica.		DD	MM	AAAA	MONTERIA	3	Corrado	Urbano	Rural	Rural Dispersa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
2. OBJETIVO		3. DATOS DE REUNIÓN			9. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adolescentes mayores con enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes, etc.		9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		5			SI X NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>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 800080734, 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, interacción y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de:</p> <p>a) Asignación de Monitoreo en relación a la prestación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente; además de la finalidad del registro o 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 consiento y autorizo, controlar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar puesto 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 Montería) y al correo atencionciudadania@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, tiene una de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica digitalizada.</p> <p>El sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">IDENTIFICACIÓN</th> <th colspan="10">DESAGREGACIÓN POBLACIONAL</th> <th rowspan="4">23. FIRMA</th> </tr> <tr> <th colspan="10">12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)</th> <th colspan="2">18. SEXO</th> <th colspan="8">19. ENFOQUE DIFERENCIAL*</th> <th colspan="2">20. SIGES</th> <th colspan="2">21. EAPB</th> </tr> <tr> <th colspan="10"> CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección Temporal </th> <th colspan="2"> RC = Registro civil NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación </th> <th>Hombre</th> <th>Mujer</th> <th>No Binario</th> <th>Indígena</th> <th>Atroscendiente</th> <th>ROM</th> <th>LETSO+</th> <th>Situación de calle</th> <th>Gestante</th> <th>Discapacidad</th> <th>Campesino</th> <th>Migrante</th> <th>Población víctima</th> <th>SUBSIDIADO</th> <th>CONTRIBUTIVO</th> <th>ESPECIAL</th> <th>NO AFILIADO</th> <th>COO SALUD</th> <th>CAJACORI</th> <th>NUOVA EPS</th> <th>MUTUAL SER</th> <th>OTRA</th> <th>22. CUÁL (EAPB)</th> </tr> <tr> <th>11. No</th> <th>13. TD</th> <th>14. No. DOCUMENTO</th> <th colspan="2">15. NOMBRES Y APELLIDOS</th> <th colspan="2">16. TELÉFONO FIJO O CELULAR</th> <th colspan="2">17. EDAD</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>CC</td> <td>50924679</td> <td colspan="2">Claudia Argel</td> <td colspan="2">3137520706</td> <td colspan="2">44</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>Sanitas</td> <td>Claudia Argel</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CC</td> <td>34994460</td> <td colspan="2">Yonadis Cardona</td> <td colspan="2">3205598037</td> <td colspan="2">50</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Yonadis Cardona</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CC</td> <td>603097812</td> <td colspan="2">Evis Correa Ortiz</td> <td colspan="2">3146380429</td> <td colspan="2">29</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Evis Correa O.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>CC</td> <td>3126528267</td> <td colspan="2">Luz Erminia Luna Casil</td> <td colspan="2">3116528267</td> <td colspan="2">52</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>Salud Total</td> <td>Luz E Luna C.</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CC</td> <td>50894580</td> <td colspan="2">Lerly S. Morelo AUSTIA</td> <td colspan="2">3136319022</td> <td colspan="2">53</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>Salud Total</td> <td>Lerly S. Morelo AUSTIA</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>CC</td> <td>50892849</td> <td colspan="2">Ayda Suarez Leizaola</td> <td colspan="2">3216533526</td> <td colspan="2">65</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>Ayda Suarez L.</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>CC</td> <td>5089963</td> <td colspan="2">Luz Perez</td> <td colspan="2">3146947803</td> <td colspan="2">50</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>Salud Total</td> <td>Luz Perez</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>CC</td> <td>50919565</td> <td colspan="2">Nelys Casamubra</td> <td colspan="2">3216536574</td> <td colspan="2">49</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td>Salud Total</td> <td>Nelys Casamubra</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>CC</td> <td>50915275</td> <td colspan="2">Luzia Aurora</td> <td colspan="2">3209445645</td> <td colspan="2">53</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>Luzia Aurora</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>CC</td> <td>50935872</td> <td colspan="2">Rosa Gomez R</td> <td colspan="2">3212979585</td> <td colspan="2">53</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td>Rosa Gomez R</td> </tr> <tr> <td colspan="10">24. TOTALES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											IDENTIFICACIÓN										DESAGREGACIÓN POBLACIONAL										23. FIRMA	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)										18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*								20. SIGES		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 NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Atroscendiente	ROM	LETSO+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COO SALUD	CAJACORI	NUOVA 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	50924679	Claudia Argel		3137520706		44		X										X							X	Sanitas	Claudia Argel	2	CC	34994460	Yonadis Cardona		3205598037		50		X										X									Yonadis Cardona	3	CC	603097812	Evis Correa Ortiz		3146380429		29		X										X									Evis Correa O.	4	CC	3126528267	Luz Erminia Luna Casil		3116528267		52		X										X						X	Salud Total	Luz E Luna C.	5	CC	50894580	Lerly S. Morelo AUSTIA		3136319022		53		X										X						X	Salud Total	Lerly S. Morelo AUSTIA	6	CC	50892849	Ayda Suarez Leizaola		3216533526		65		X										X						X		Ayda Suarez L.	7	CC	5089963	Luz Perez		3146947803		50		X										X						X	Salud Total	Luz Perez	8	CC	50919565	Nelys Casamubra		3216536574		49		X										X						X	Salud Total	Nelys Casamubra	9	CC	50915275	Luzia Aurora		3209445645		53		X										X						X		Luzia Aurora	10	CC	50935872	Rosa Gomez R		3212979585		53		X										X						X		Rosa Gomez R	24. TOTALES																											
IDENTIFICACIÓN										DESAGREGACIÓN POBLACIONAL										23. FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)										18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SIGES		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 NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Atroscendiente	ROM	LETSO+	Situación de calle		Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COO SALUD		CAJACORI	NUOVA 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	50924679	Claudia Argel		3137520706		44		X										X							X	Sanitas	Claudia Argel																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2	CC	34994460	Yonadis Cardona		3205598037		50		X										X									Yonadis Cardona																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3	CC	603097812	Evis Correa Ortiz		3146380429		29		X										X									Evis Correa O.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4	CC	3126528267	Luz Erminia Luna Casil		3116528267		52		X										X						X	Salud Total	Luz E Luna C.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
5	CC	50894580	Lerly S. Morelo AUSTIA		3136319022		53		X										X						X	Salud Total	Lerly S. Morelo AUSTIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
6	CC	50892849	Ayda Suarez Leizaola		3216533526		65		X										X						X		Ayda Suarez L.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
7	CC	5089963	Luz Perez		3146947803		50		X										X						X	Salud Total	Luz Perez																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
8	CC	50919565	Nelys Casamubra		3216536574		49		X										X						X	Salud Total	Nelys Casamubra																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
9	CC	50915275	Luzia Aurora		3209445645		53		X										X						X		Luzia Aurora																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
10	CC	50935872	Rosa Gomez R		3212979585		53		X										X						X		Rosa Gomez R																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
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 INICIAR).

439

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilizar a través de un taller respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y a los cuidados de la madre y del niño en el control de conductas de riesgo para la prevención de la transmisión de su patología.

2. OBJETIVO: Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adolescentes con enfermedades crónicas no transmisibles. Objetivo: mejorar la adherencia al tratamiento.

3. DATOS DE LA REUNIÓN

4. FECHA: DD 16 MM 10 AAAA 2024

5. MUNICIPIO: MONTERÍA

6. COMUNA / CORREGIMIENTO: 3

7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Porcedo

8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano Rural Rural Dispersa

9. Equipo básico: 5

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

11. 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 900096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para efectos de tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, conservación, información y análisis, 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 expedientes 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 conciento 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 Ec. Ambrosio de la Torre y Miranda) y al correo: atencionciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PUEDE COORDINAR 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 aprobado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	11. No.	13. TD	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL														23. FIRMA									
			12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	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			RC = Registro civil NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación	Nombre	Mujer	No Binario	Indígena	AFROdescendiente	ROM	LGTBQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campeleño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COO SALUD	CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
1			10771152	CRISTIAN BARRERA	3147137709	44															X							X	Sanitas	Arturo Barrera
2			34960507	NIOLA BONILLA	303572932	74															X							X		Alcaldía de Montería
3			50895964	MARIA GOMEZ APPELLO	305103842	59															X							X		Alcaldía de Montería
4			25843611	ADRIANA MARTINEZ	321361493	71															X							X		Alcaldía de Montería
5			50900390	GIOMARA BURGOS	3226289801	53															X							X		Alcaldía de Montería
6			50892717	ESTHER WONG PINO	3186534404	53															X							X		Alcaldía de Montería
7			50937371	KARINA CASTRO	3135770951	42															X							X		Alcaldía de Montería
8			34975904	EDITH PEREZ ZABARETA	3205618445	64															X							X		Alcaldía de Montería
9			50918248	MARIA PERRO	3127729441	52															X							X	Salud Total	Maria Petro
10			50898454	MARITZA MADERA	32159100953	55															X							X	Salud Total	Maritza Madera
			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 INICIAR).

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: TERCER 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 SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

FECHA: 16/10/2024 A LAS 8:00AM

LUGAR: CDI EL DORADO





4742

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

Montería 08 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 taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles, Diabetes hipertensión arterial para sensibilizar respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico gestión de conductas de riesgo para la prevención de la educación de la población a través de experiencias y cumplimiento.

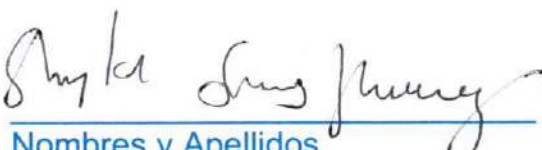
Día: 12 / 11 - 2024

Lugar: Cueman 1800-28-80

Hora: 02:00pm

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

Atentamente


Nombres y Apellidos
Contratista


Quién recibe.

	FORMATO	
	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 08 del mes de NOY del año 2024

Se reunieron en (lugar) carrera 18w-28-50 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 un taller dirigido a personas adultas y adultas mayores, con enfermedades crónicas no transmisibles, diabetes e hipertensión arterial.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizar procedido de un taller respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conducta de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estados severos y complicados.

COMPROMISOS:

- realizar la actividad en el lugar, hora y día pactado
- concertar a la comunidad sobre complicaciones de esta patología y cambios de hábitos de vida.
- realizar dudas e inquietudes.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Maria Venguez
Nombre: Mona Venguez
C.C. N°: 34966357
No. Teléfono: 3205897826

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Shyla Suarez Jimenez
Nombre: Shyla Suarez Jimenez
C.C. N°: 140838164
No. Teléfono: 304920467

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar <u>Caserma 1800-28-50</u>	Hora de Inicio <u>02:00 pm</u>
Fecha <u>12-11-2024</u>	Hora de Finalización <u>06:00 pm</u>
Actividad o tema <u>Enfermedades crónicas no transmisibles</u>	
Objetivo de la Reunión <u>Desarrollar un taller dirigido a personas adultas y adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles. Diabetes e hipertensión arterial.</u>	

Desarrollo de la Reunión
<p>Se da inicio a taller educativo en la hora, fecha y lugar acordados, donde se cuenta con la presencia de adultos y adultos mayores, acudidos a cargo de los profesionales en medicina y nutrición, donde se busca sensibilizar a la población sobre enfermedades crónicas no transmisibles, respecto a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, las conductas de riesgo para la prevención de la evolución patológica en estados avanzados y complicaciones. Se repartieron cedulillas orientadas con la socialización, se proyecta videos de video telenovelas y computador.</p> <p>Se verifica que los asistentes según la finalización y los temas queden claros. Se da por finalizada la actividad en momentos.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<ul style="list-style-type: none"> - Se aclaran dudas e inquietudes. - algunos de los asistentes piden orientación crónicas y no estaban en programa de seguimiento se agenda ingreso de fuerza en unidades. - la comunidad queda satisfecha.
Responsable <u>Shyla fanny fanny</u>

4745

¹ EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

4746

¹ EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 16 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: TERCER 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 SENSIBILIZARLOS RESPECTO A LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO, CONTROL DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EVOLUCIÓN DE SU PATOLOGÍA A ESTADIOS SUPERIORES Y COMPLICACIONES.

FECHA: 12/11/2024 A LAS 2:00PM

LUGAR: CRA 18 W 28/25





ACTIVIDAD #5

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN MENSUALES DE CUATRO (4) HORAS CADA UNA EN TORNO A TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL: ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, IDENTIFICACIÓN DE MECANISMOS ADECUADOS DE AFRONTAMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LAZOS COMUNITARIOS, LA POSTURA ACTIVA, EL APOYO Y LA CONFIANZA EN LAS COMUNIDADES, DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN EN GENERAL, CON UN MÍNIMO DE VEINTE (20) PERSONAS , PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD A SUFRIR RIESGOS Y DAÑOS CONTINUOS, EVITABLES Y PREVENIBLES DE LAS PERSONAS, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

4750

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

Montería 07 de Oct. 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 jornada de comunicación y educación.
en torno a temáticas relacionadas con Salud Mental:
Alteraciones en el estado de ánimo, trastorno de
ansiedad, postura activa, mecanismos adecuados de
enfrentamiento, apoyo y confianza en la comunidad.

Día: 25-Oct-2024

Lugar: CDI Dorado

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Ketty Baena.
Nombres y Apellidos
Contratista

San R.
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 07 del mes de Oct del año 2024

Se reunieron en (lugar) CDI Dorado 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:

Programar una jornada de intervención para tratar temáticas relacionadas con salud mental en las Funcionarias del CDI del Dorado.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se realizara una intervención sobre Salud mental.
- Desarrollo de Cimagrama.

COMPROMISOS:

- realizar la actividad dentro de la hora y fecha estipulada
- proveer el material que se necesita para llevar a cabo la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma: <u>[Signature]</u>	Firma: _____
Nombre: <u>May Pachea Martin.</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>1067097436</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>3013144679</u>	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: <u>[Signature]</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Petty Baeza.</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>1.066 725 186</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>323 4048120</u>	No. Teléfono: _____

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar CDI Dorado	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 25-10-2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema Salud Mental.	
Objetivo de la Reunión Realizar intervención educativa y comunicativa sobre temáticas relacionadas con la salud mental.	

Desarrollo de la Reunión
<ul style="list-style-type: none"> - Se le da la bienvenida a la funcionarios del CDI dorado, ya que en este lugar nos brindaron el tiempo y el espacio para realizar la actividad. - Seguidamente, se realiza la intervención, en donde el objetivo principal es promover la Salud Mental y todos los cuidados que podemos poner en práctica para fortalecer esta área de nuestra vida. - Asimismo, se desarrolla un crucigrama basado en el tema tratado.

Conclusiones y/oCompromisos
- Se hace un llamado a todas las funcionarios a realizar diferentes actividades que fortalezcan y cuiden de nuestra Salud mental.
Responsable Betty Buena.

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Salud Mental: Alteraciones en el estado de ánimo, trastorno de ansiedad, postura activa, entre otros		3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL			
2. OBJETIVO	Promover los cuidados en la salud mental en la comunidad del Dorado.		DD	MM	AAAA	MONTERÍA		Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
			9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							
			5	X			NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, informo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 600090734-1, como Responsable para todos 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 efectos de 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, actividades de la fiscalidad 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 lleve a la sesión. En ese sentido, 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° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionciudadania@alcaldiamonteria.gov.co. SE ACEPTA: SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento. Se usa 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					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL															23. FIRMA													
		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 Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección	RC = Registro civil NUP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Nombre	Mujer	No Bineario	Indígena	Afrodiscalitante	ROM	LOTBIO+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campeño	Migrante		Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACORI	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)		
1	CC	331	Karina CASTRO	3135770851	42	X																											KARINA CASTRO		
2	CC	248	MARIA PERLO SORRO	312770441	52	X																											Salud Total	Maria Perlo	
3	CC	964	MARIA GOMEZ ARRIETA	315103842	59	X																												María Gómez	
4	CC	611	ADOLFINO MARTINEZ	313619453	71	X																												Adelfino Martinez	
5	CC	152	CRISTIAN BATISTA	3147137709	44	X																												Sanitas	Cristian Batista
6	CC	507	NIRDA BONILLA	3013572732	74	X																												Nirida Bonilla	
7	CC	717	ESTHER WARA PINERA	3186534404	53	X																												Esther Wara	
8	CC	390	GIOMARA BURGOS	3226789801	53	X																												Giomara B	
9	CC	904	EDITH PEREZ RUBIA	320561885	64	X																												Edith Perez	
10	CC	454	MARITZA MORA	315100083	55	X																												Maritza Mora	
						24. TOTALES																													

4953

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Salud Mental: alteraciones en el estado de ánimo, trastorno de ansiedad, Postura activa. entre otros.			3. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA		5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL				
		DD		MM	AAAA	MONTERÍA				Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa			
2. OBJETIVO		Promover el cuidado de la Salud mental en la comunidad del bl dorado.			9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)									
		5			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 Alcaldía de Montería, identificada con NIT 90009734-1, 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 otó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declamo que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar y supervisar 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° 3-10 Montería E.S. Antioño 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, tanto 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				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																23. FIRMA								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SSSS						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	Atroces descendiente	ROM	LOTEO+	Situación de calle	Gratuidad	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPPI	NUOVA EPS	MUTUAL BSR	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
1		50929679	Claudia Argel		3137520706	44	X														X								S total	Claudia B Argel L.
2		34994607	Yovadis Condero		3205598037	50	X														X					X				Yovadis Condero
3		1003097812	Evis Concha Ortiz		3146380429	29	X														X					X				Evis Concha
4		3126528267	Luz Erminia Luna Causil		3116528267	52		X													X						X	S total	Luz E Luna E	
5		50844580	Merlys Arebalo Acosta		3136319022	53		X													X						X	S total	Merlys Arebalo	
6		50892849	Ayda Suarez Hosta		3216533526	65		X													X					X				Ayda Suarez Hosta
7		50899653	Luz Peinz		3146947803	50		X													X						X	S total	Luz Peinz	
8		50919555	Nelxs Casanubian		3216586574	49		X													X						X	S total	Nelxs Casanubian	
9		50915255	Milio Alzate		3209445645	53		X													X					X				Milio Alzate
10		50935892	Rosaleuz Rencos		3212979585	53		X													X					X				Rosaleuz Rencos
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).

4955



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: TERCERA JORNADA DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN TORNO A TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL: ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, IDENTIFICACIÓN DE MECANISMOS ADECUADOS DE AFRONTAMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LAZOS COMUNITARIOS, LA POSTURA ACTIVA, EL APOYO Y LA CONFIANZA EN LAS COMUNIDADES,

FECHA: 25/10/2024

LUGAR: CDI EL DORADO

POBLACIÓN: POBLACIÓN EN GENERAL.



4957

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 5 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.

Jornada de Comunicación y educación sobre temáticas
relacionadas con Salud mental.

Día: 12-11-2024

Lugar: Colegio Dorado, Sede primaria.

Hora: 8:00 am

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

Atentamente

Kelly Buena.
Nombres y Apellidos
Contratista

Felicidad Extear -
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 5 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa de la líder Comunitaria 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:

Programar una jornada educativa sobre temáticas relacionadas con salud mental.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se desarrollará una intervención sobre salud mental a la comunidad en general.
- Entrega y desarrollo de circograma de salud mental.

COMPROMISOS:

- Realizar la actividad de acuerdo a la fecha programada.
- Proveer el material que requiere la actividad.
- La líder comunitaria se compromete a extender la invitación y gestionar el sitio.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Felicidad Estévez
 Nombre: Felicidad Estévez
 C.C. N°: 1019382057
 No. Teléfono: 3127426858

Firma: _____
 Nombre: _____
 C.C. N°: _____
 No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Ketty Baena
 Nombre: Ketty Baena
 C.C. N°: 1.066.725.186
 No. Teléfono: 3234098180

Firma: _____
 Nombre: _____
 C.C. N°: _____
 No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I.E. El Dorado-primaria.	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 12-11-2024	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema Salud Mental	
Objetivo de la Reunión Promover el bienestar y cuidados que se necesitan para fortalecer la salud mental en la comunidad en general.	

Desarrollo de la Reunión
<ul style="list-style-type: none">- Se realiza una intervención en la comunidad general, con el fin de dar a conocer temas relacionados con salud mental en donde los participantes tendrán la oportunidad de conocer cuales son los síntomas o malestares que pueden alterar o afectar nuestro estado emocional, asimismo se exponen aquellas estrategias que nos pueden ayudar a afrontar situaciones difíciles en nuestro diario vivir.- Se realiza un crucigrama alusivo al tema.

Conclusiones y/oCompromisos
<ul style="list-style-type: none">- Se invita a la comunidad general a cuidar de la salud mental a travez de diversas actividades que pueden fortalecer y beneficiar nuestra area emocional
Responsable Ketty Baena.

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Salud Mental: alteraciones en el grado de ánimo, trastorno de ansiedad, estrategia de afrontamiento, entre otros.		DD	MM	AAAA	MONTERÍA		Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO		9. Equipo básico			10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)					
Promoción y prevención de las alteraciones de estado de ánimo en la comunidad general.		5			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 800596734-1, 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 localización en la asignación de servicios y beneficios de atención en la oferta institucional propia, 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 dio a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizable. Declaro que consiento en 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: Anexo de la Torre y Mirante) 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	13. Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																	23. FIRMA						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				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	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	
1	CC	1003 066666	Yoenis María Ruiz	3145395014	21	X													X							X		Yoenis Ruiz	
2	CC	50.926 031	Daira Sena	3135814012	57	X												X	X								X	S. total	Daira Sena
3	CC	1062 954411	Noen's Mendes	3011651864	23	X													X						X				Noruega Mendes
4	CC	1067 947095	Ivan Rosario	3108369054	28	X													X				X						Ivan Rosario
5	CC	1007 885391	Darlin Pinzon	3114198993	25	X													X							X			Darlin Pinzon A
6	CC	34995 392	Leis Rivera	—	30	X													X							X			LEIS MR
7	CC	1001 243100	Makedis Petro	3022976026	24	X													X						X				Makedis Petro
8	CC	50937 916	Rosalba Silva	3137884309	63	X													X							X			Rosalba Silva R.
9	CC	10771 096	Franklin Parra	3012149442	43	X													X							X			Franklin Parra
10	CC	1007 866994	Levis Martinez	3043907693	25	X													X				X						Levis
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).

4960

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Salud Mental: alteraciones del estado de ánimo, trastorno de ansiedad, estrategias de afrontamiento, entre otros		3. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA		5. MUNICIPIO		6. COMUNA / CORREGIMIENTO		7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR		8. ÁMBITO TERRITORIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				DD MM AAAA		12 11 2024		MONTERÍA				Dorado		Urbano Rural Rural Dispersa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
2. OBJETIVO		Promoción y prevención de la alteraciones del estado de ánimo en la comunidad general		9. Equipo básico		5		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		X		NO		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<p><small>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 80056734-1, como responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para efectuar transacciones de recolección, almacenamiento, uso, circulación, interacción y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la prestación de servicios en relación a la asignación de servicios y beneficios de acuerdo a la oferta institucional vigente, además de la finalidad de registro y existencia de la existencia a la reunión o evento relacionado con 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 ubica o la sesión. En esta 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, Centros 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 PERFECIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, tanto sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.</small></p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">IDENTIFICACIÓN</th> <th colspan="13">DESAGREGACIÓN POBLACIONAL</th> <th colspan="2">23. FIRMA</th> </tr> <tr> <th colspan="4">12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)</th> <th colspan="2">18. SEXO</th> <th colspan="10">19. ENFOQUE DIFERENCIAL*</th> <th colspan="2">20. 50555</th> <th colspan="2">21. EAPB</th> <th rowspan="2">22. CUÁL (EAPB)</th> <th rowspan="2"></th> </tr> <tr> <th colspan="4"> CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección Temporal </th> <th colspan="2"> RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal BID = Sin identificación </th> <th>Nombre</th> <th>Mujer</th> <th>No Binario</th> <th>Indígena</th> <th>Adolescente</th> <th>ROM</th> <th>LOTEO*</th> <th>Situación de calle</th> <th>Gestante</th> <th>Discapacidad</th> <th>Campesino</th> <th>Migrante</th> <th>Población víctima</th> <th>SUBSISTENTE</th> <th>CONTRIBUTIVO</th> <th>ESPECIAL</th> <th>NO AFILIADO</th> <th>COOSALUD</th> <th>CAJACOP</th> <th>NUEVA EPS</th> <th>MUTUAL SER</th> <th>OTRA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11.</td> <td>13.</td> <td>14. No. DOCUMENTO</td> <td>15. NOMBRES Y APELLIDOS</td> <td>16. TELÉFONO FIJO O CELULAR</td> <td>17. EDAD</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>CC</td> <td>1047 491434</td> <td>Elias Hemera</td> <td>3014476851</td> <td>28</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CC</td> <td>1062 428451</td> <td>Maria Jose Diaz</td> <td>3215047540</td> <td>19</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CC</td> <td>1007 663382</td> <td>Kella Cermenio</td> <td>3138867350</td> <td>28</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>CC</td> <td>1067 483990</td> <td>Pedro Javier Rios</td> <td>3205908072</td> <td>22</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CC</td> <td>1047 382051</td> <td>Felicidad Extenor</td> <td>3127426858</td> <td>35</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>CC</td> <td>34983 749</td> <td>Cecilia Trujillo</td> <td>3017599341</td> <td>63</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>CC</td> <td>1233 342254</td> <td>Zaira Suarez</td> <td>3127426858</td> <td>8</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>CC</td> <td>106843 1353</td> <td>Santiago Velasquez</td> <td>3018176442</td> <td>11</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>CC</td> <td>1063311 433</td> <td>Paola Ruche</td> <td>3023512948</td> <td>36</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>CC</td> <td>1062988 807</td> <td>Maria Jimenez</td> <td>3113835450</td> <td>14</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">24. TOTALES</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL													23. FIRMA		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. 50555		21. EAPB		22. CUÁL (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 BID = Sin identificación		Nombre	Mujer	No Binario	Indígena	Adolescente	ROM	LOTEO*	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSISTENTE	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOP	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	11.	13.	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																											1	CC	1047 491434	Elias Hemera	3014476851	28	x													x				x											2	CC	1062 428451	Maria Jose Diaz	3215047540	19	x													x																3	CC	1007 663382	Kella Cermenio	3138867350	28	x													x				x												4	CC	1067 483990	Pedro Javier Rios	3205908072	22	x													x						x										5	CC	1047 382051	Felicidad Extenor	3127426858	35	x													x																6	CC	34983 749	Cecilia Trujillo	3017599341	63	x													x						x										7	CC	1233 342254	Zaira Suarez	3127426858	8	x													x																8	CC	106843 1353	Santiago Velasquez	3018176442	11	x													x																9	CC	1063311 433	Paola Ruche	3023512948	36	x													x																10	CC	1062988 807	Maria Jimenez	3113835450	14	x													x																24. TOTALES																																	
IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL													23. FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO		19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. 50555		21. EAPB		22. CUÁL (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 BID = Sin identificación		Nombre	Mujer	No Binario	Indígena	Adolescente	ROM	LOTEO*	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSISTENTE			CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOP	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
11.	13.	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	CC	1047 491434	Elias Hemera	3014476851	28	x													x				x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
2	CC	1062 428451	Maria Jose Diaz	3215047540	19	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
3	CC	1007 663382	Kella Cermenio	3138867350	28	x													x				x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
4	CC	1067 483990	Pedro Javier Rios	3205908072	22	x													x						x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
5	CC	1047 382051	Felicidad Extenor	3127426858	35	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
6	CC	34983 749	Cecilia Trujillo	3017599341	63	x													x						x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
7	CC	1233 342254	Zaira Suarez	3127426858	8	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8	CC	106843 1353	Santiago Velasquez	3018176442	11	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
9	CC	1063311 433	Paola Ruche	3023512948	36	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
10	CC	1062988 807	Maria Jimenez	3113835450	14	x													x																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
24. TOTALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: SEXTA JORNADA DE COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN EN TORNO A TEMÁTICAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL: ALTERACIONES DEL ESTADO DE ÁNIMO, TRASTORNOS DE ANSIEDAD, IDENTIFICACIÓN DE MECANISMOS ADECUADOS DE AFRONTAMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LAZOS COMUNITARIOS, LA POSTURA ACTIVA, EL APOYO Y LA CONFIANZA EN LAS COMUNIDADES,

FECHA: 12/11/2024

LUGAR: I.E EL DORADO SEDE PRIMARIA

POBLACIÓN: POBLACIÓN EN GENERAL.





ACTIVIDAD #9

REALIZAR UNA (1) INTERVENCION EDUCATIVA Y COMUNICATIVA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN DIRIGIDOS A GRUPOS MÍNIMOS DE VEINTE (20) PARTICIPANTES QUE SEAN FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR, SOBRE TEMAS DE SENSIBILIZACIÓN EN BUEN TRATO E INCLUSIÓN SOCIAL, EVITANDO LA DISCRIMINACIÓN Y EL ABANDONO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, PROMOViendo LA IMPORTANCIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SEÑALES DE ALARMA PARA LA PREVENCIÓN CUIDADO Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE ALTA INCIDENCIA EN DICHA POBLACIÓN.

4765

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

Montería 4 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.

Se le extiende la invitación mediante este escrito para que la Comunidad participe de la actividad llamada "Sensibilización del buen trato hacia la población Adulta Mayor"

Día: 15-10-2024

Lugar: IGLESIA CRISTIANA MONTE HOREB

Hora: 3:00 PM

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

Atentamente

Betty Baena.
Nombres y Apellidos
Contratista

Fulvia Judith Trojillo H.
Quién recibe.

	FORMATO	 Salud  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 4 del mes de 10 del año 2024

Se reunieron en (lugar) la casa del lider comunitario 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:

Programar la actividad de "Sensibilización del buen trato hacia la población Adulta Mayor" gestionando Fecha, lugar y población.

ACTIVIDADES A DESARROLLA

Se realizará (1) intervención en la comunidad, con el fin de sensibilizar a la misma, sobre el buen trato que se le debe brindar a las personas de la tercera edad.

COMPROMISOS:

La persona que atiende se hace el compromiso de extender la invitación a toda la comunidad para poder realizar la actividad, de igual forma el Stho. por otra parte, la profesional encargada, se compromete a realizar la actividad y proveer toda la información y material que se necesite.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Fulva Trujillo
Nombre: Fulva Juvel Trujillo H
C.C. N° 34554847
No. Teléfono: 3209983433

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: Ketty Baena
Nombre: Ketty Baena
C.C. N° 1066725186
No. Teléfono: 3234098180

Firma: _____
Nombre: _____
C.C. N°: _____
No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar IGLESIA CRISTIANA MONTE HOEB	Hora de Inicio 03:00 PM
Fecha 15-10-2024	Hora de Finalización 07:00 PM
Actividad o tema Sensibilizar sobre el buen trato hacia la población adulta Mayor.	
Objetivo de la Reunión Sensibilizar a la comunidad sobre el buen trato hacia la población Adulta Mayor, con el fin de prevenir la discriminación y el abandono en dicha población.	

Desarrollo de la Reunión
<p>Se realiza la presentación formal de la profesional y se da a conocer el tema a tratar durante el desarrollo de la actividad.</p> <p>Posteriormente, se le expone a la comunidad invitada el objetivo y la importancia que tiene el brindarle un trato digno a toda la población adulta mayor, además se resaltan los derechos que tienen estas personas, los cuales no deben ser vulnerados. Por otra parte, se le reconoce a los familiares y/o cuidadores que, en caso de necesitar ayuda sea comunitaria o profesional, la soliciten, ya que en muchas ocasiones pueden sufrir una sobre carga de estrés a causa de la atención y el extremo cuidado que se debe tener con una persona de la tercera edad.</p>

Conclusiones y/o Compromisos
<p>Por último, se le hace entrega a la comunidad una cartilla en donde se refuerza el trato que se le debe dar a esta población y los derechos que estos tienen.</p>
Responsable Petty Baena

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilización del buen trato hacia la población Adulta Mayor		3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL			
			DD 15	MM 10	AAAA 2024	MONTERÍA		Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilizar a la comunidad Sobre la importancia del buen trato hacia la Población Adulta Mayor		9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)						
			5		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 Alcaldía de Montería, identificada con NIT 80000734-1, 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, intersección y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización de la asignación de servicios e inyección de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o existencia de la incidencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos electrónicos a bases de datos relacionadas con los servicios y materiales de la Alcaldía de Montería que los usó 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, modificar 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° 3-10 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo electrónico: ciudadania@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 disponible en el sistema electrónico establecido por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	11. No.	13. TD	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL															23. FIRMA							
			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 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		Nombre	Mujer	No Bilingüe	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO		ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA
14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1		1102 844539	Jenis Diaz Campo	3004841153	32	x													x									Salud total	Jenis Diaz
2		1003140 267	Karen Nisperuza	3135726230	36	x													x									Salud total	Karen Nisperuza
3		1067957 941	Andy Solipa	3245878851	26	x													x									Salud total	Andy Solipa N.
4		34980 299	Sixta Negrete	3013349152	61	x													x					x				Sixta Teles	Sixta Teles
5		1067 948372	Jorena Negrete	3042703239	28	x													x						x			Jorena Negrete	Jorena Negrete
6		50903 942	Naiduth Negrete	3145211740	54	x													x						x			Naiduth Negrete	Naiduth Negrete
7		50917 975	Carolina Chantaca	3214249659	49	x													x							x	Salud total	Carolina Chantaca	Carolina Chantaca
8		78753 885	Alex Burgos Negrete	3128985226	47	x													x							x	Salud total	Alex Burgos Negrete	Alex Burgos Negrete
9		10738 1733	Adriana Urango	3042426055	23	x													x						x			Adriana Urango	Adriana Urango
10		1067 940214	Taliana Bello	3146956715	71	x													x						x			Taliana Bello	Taliana Bello
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).

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		Sensibilización del buen trato hacia la población Adulta Mayor.		2. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA		5. MUNICIPIO		6. COMUNA / CORREGIMIENTO		7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR		8. ÁMBITO TERRITORIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
				DD MM AAAA		15 10 2024		MONTERÍA				El Dorado		Urbano Rural Rural Dispens																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
2. OBJETIVO		Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del buen trato hacia la población Adulta Mayor.		9. Equipo básico		5		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		X		NO		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<small>AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autoriza la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 900596734-1, 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 recuperación, almacenamiento, uso, circulación, selección 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 otó a la sesión. En esa medida, declaramos que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaramos que conocemos el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que pueden 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 E.S. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN DE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento. Seem sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.</small>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
<table><thead><tr><th colspan="4">IDENTIFICACIÓN</th><th colspan="12">DESAGREGACIÓN POBLACIONAL</th><th rowspan="3">23. FIRMA</th></tr><tr><th rowspan="2">CONSECUTIVO</th><th rowspan="2">Tipo de Documento</th><th colspan="2">12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)</th><th rowspan="2">16. SEXO</th><th colspan="10">19. ENFOQUE DIFERENCIAL*</th><th colspan="2">20. SGSSS</th><th colspan="2">21. EAPB</th><th rowspan="2">22. CUAL (EAPB)</th></tr><tr><th>CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal</th><th>PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección</th><th>IR = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación</th><th>Indígena</th><th>Alfodisidentes</th><th>ROM</th><th>LOTBQ+</th><th>Situación de calle</th><th>Discapacidad</th><th>Campeño</th><th>Migrante</th><th>Población víctima</th><th>SUBSIDIADO</th><th>CONTRIBUTIVO</th><th>ESPECIAL</th><th>NO AFILIADO</th><th>COOPALUD</th><th>CAJACOP</th><th>NOVA EPS</th><th>MUTUAL SER</th><th>OTRA</th></tr></thead><tbody><tr><td>11. No.</td><td>13. TD</td><td>14. No. DOCUMENTO</td><td>15. NOMBRES Y APELLIDOS</td><td>16. TELÉFONO FIJO O CELULAR</td><td>17. EDAD</td><td>Hombre</td><td>Mujer</td><td>No Binario</td><td>Indígena</td><td>Alfodisidentes</td><td>ROM</td><td>LOTBQ+</td><td>Situación de calle</td><td>Discapacidad</td><td>Campeño</td><td>Migrante</td><td>Población víctima</td><td>SUBSIDIADO</td><td>CONTRIBUTIVO</td><td>ESPECIAL</td><td>NO AFILIADO</td><td>COOPALUD</td><td>CAJACOP</td><td>NOVA EPS</td><td>MUTUAL SER</td><td>OTRA</td><td>22. CUAL (EAPB)</td><td>23. FIRMA</td></tr><tr><td>1</td><td></td><td>1063151753</td><td>Osteidy Oquendo</td><td>302247608235</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td>6867388</td><td>Jorge Ruiz</td><td>320589782675</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td>1067853803</td><td>Dulfa Saavedra</td><td>312443204837</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td>1067854808</td><td>Viviana Banquet</td><td>322380205538</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Salud total</td><td></td><td>Viviana RM</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td>1071351269</td><td>Gini Belvas R</td><td>316403982325</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Yiny Belvas</td></tr><tr><td>6</td><td></td><td>1033367127</td><td>Maria Isabel de la Rosa</td><td>313775735244</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td>Maria de la Rosa</td></tr><tr><td>7</td><td></td><td>25787972</td><td>Nonis Wames</td><td>31350276640</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Nonis WAMES</td></tr><tr><td>8</td><td></td><td>50906191</td><td>Marta Ruiz</td><td>314695371550</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Marta Ruiz</td></tr><tr><td>9</td><td></td><td>50957800</td><td>Alba Banquet</td><td>314574925744</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Salud total</td><td></td><td>Alba Banquet Macosa</td></tr><tr><td>10</td><td></td><td>34995396</td><td>Albaira Ramos</td><td>310465789658</td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Albaira Ramos</td></tr><tr><td colspan="6">24. TOTALES</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>																IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL												23. FIRMA	CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		16. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS		21. EAPB		22. CUAL (EAPB)	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección	IR = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación	Indígena	Alfodisidentes	ROM	LOTBQ+	Situación de calle	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOPALUD	CAJACOP	NOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Alfodisidentes	ROM	LOTBQ+	Situación de calle	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOPALUD	CAJACOP	NOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUAL (EAPB)	23. FIRMA	1		1063151753	Osteidy Oquendo	302247608235		X												X					X						2		6867388	Jorge Ruiz	320589782675		X												X						X					3		1067853803	Dulfa Saavedra	312443204837		X												X				X							4		1067854808	Viviana Banquet	322380205538		X												X								Salud total		Viviana RM	5		1071351269	Gini Belvas R	316403982325		X												X					X					Yiny Belvas	6		1033367127	Maria Isabel de la Rosa	313775735244		X												X						X				Maria de la Rosa	7		25787972	Nonis Wames	31350276640		X												X					X					Nonis WAMES	8		50906191	Marta Ruiz	314695371550		X												X					X					Marta Ruiz	9		50957800	Alba Banquet	314574925744		X												X								Salud total		Alba Banquet Macosa	10		34995396	Albaira Ramos	310465789658		X												X					X					Albaira Ramos	24. TOTALES																												
IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL												23. FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		16. SEXO	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS		21. EAPB		22. CUAL (EAPB)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT = Permiso por protección		IR = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin identificación	Indígena	Alfodisidentes	ROM	LOTBQ+	Situación de calle	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO		CONTRIBUTIVO	ESPECIAL		NO AFILIADO	COOPALUD	CAJACOP	NOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Alfodisidentes	ROM	LOTBQ+	Situación de calle	Discapacidad	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOPALUD	CAJACOP	NOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUAL (EAPB)	23. FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1		1063151753	Osteidy Oquendo	302247608235		X												X					X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
2		6867388	Jorge Ruiz	320589782675		X												X						X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
3		1067853803	Dulfa Saavedra	312443204837		X												X				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4		1067854808	Viviana Banquet	322380205538		X												X								Salud total		Viviana RM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
5		1071351269	Gini Belvas R	316403982325		X												X					X					Yiny Belvas																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
6		1033367127	Maria Isabel de la Rosa	313775735244		X												X						X				Maria de la Rosa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
7		25787972	Nonis Wames	31350276640		X												X					X					Nonis WAMES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
8		50906191	Marta Ruiz	314695371550		X												X					X					Marta Ruiz																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
9		50957800	Alba Banquet	314574925744		X												X								Salud total		Alba Banquet Macosa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
10		34995396	Albaira Ramos	310465789658		X												X					X					Albaira Ramos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
24. TOTALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
<small>* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).</small>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: CUARTA INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y COMUNICATIVA
DIRIGIDA A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA: 15/10/2024

LUGAR: IGLESIA CRISTIANA MONTE HOREB

POBLACIÓN: TODOS LOS CURSOS DE VIDA.

BUEN TRATO INTERVENCION 4





4772

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

Montería 1 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 intervención educativa y comunicativa
a los familiares y/o cuidadores de la población
adults mayor, sobre temas de sensibilización
del buen trato en inclusión social.

Día: 15-11-2024

Lugar: IGLESIA CRISTIANA MONTE HORRE

Hora: 2:00 pm.

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

Atentamente

Ketty Baena
Nombres y Apellidos
Contratista

Viranda Audith
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 1 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa lider comunitario 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:

Programar una intervención de comunicación y educación sobre el buen trato hacia la población adulta mayor

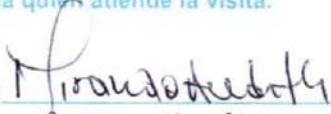
ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Se realizará una intervención a los familiares y/o cuidadores sobre el buen trato que deben brindar la población adulta mayor.
- Entrega de cartillas basadas en el tema del buen trato.

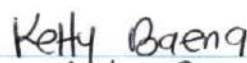
COMPROMISOS:

- Gestionar sitio, fecha y hora.
- La profesional a cargo, se compromete a realizar la actividad dentro del horario programado, asimismo, provee la información y el material necesario.

Persona quien atiende la visita.

Firma: 	Firma: _____
Nombre: AUDITH MIRANDA	Nombre: _____
C.C. N° 50916678	C.C. N°: _____
No. Teléfono: 3135833789	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: 	Firma: _____
Nombre: Kelly Baena	Nombre: _____
C.C. N° 1066725186	C.C. N°: _____
No. Teléfono: 3234098180	No. Teléfono: _____

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar IGLESIA CRISTIANA MONTE HOREB	Hora de Inicio 02:00 pm
Fecha 15-11-2024	Hora de Finalización 06:00 pm.
Actividad o tema Buen trato hacia la población adulta mayor.	
Objetivo de la Reunión Promover el buen trato hacia la población adulta mayor en familiares y/o cuidadores de las personas de la tercera edad, con el fin de disminuir la discriminación y el abandono en dicha población.	
Desarrollo de la Reunión	

- Se realiza una intervención, en donde el principal objetivo es sensibilizar a los familiares y/o cuidadores de la población adulta mayor, sobre el buen trato, cuidados y atenciones que estas personas merecen, con el fin de prevenir la discriminación y abandono de los cuales muchos son víctimas.
- Se hace entrega de cartilla educativa basada en el tema tratado durante la intervención.

Conclusiones y/o Compromisos
<ul style="list-style-type: none"> - Se hace llamado a la comunidad invitada para que pongan en práctica el buen trato hacia las personas de la tercera edad.
Responsable Ketty Baena

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Regular intervención educativa y comunitaria a los familiares y/o cuidadores sobre el buen trato hacia la población adulta mayor			3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
		DD	MM	AAAA	MONTERÍA			Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sensibilizar a los familiares y/o cuidadores sobre el buen trato hacia la población adulta mayor.			9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc)						
		5					NO				

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y las normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 80096734-1, 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 actividades 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 asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o 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° 3-18 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionciudadano@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					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																	23. FIRMA						
		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 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 Bilingüe	Indígena	Alfabetizándose	ROM	LOMBIO+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campestino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOBALUD	CAJACOP		CAJACOP	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	CE	1067 8592860	Ingrid Sanchez	3207897439	38		X										X													Ingrid Sanchez
2	CE	1063 0780054	Alexandra Uribe	3147979626	35		X										X													Medicina Integral Alexandra Uribe
3	CE	100124 3100	Norledis Petro	3022976026	24		X										X								X					Norledis Petro
4	CE	1038 818206	Ingrid Puentes	3122807571	28		X										X													Salud total INGRID PUENTES
5	CE	1033 794681	Yarli Estrada	3214015815	21		X										X								X					Yarli E.M.
6	CE	1082 942286	Jose Perea	3235212649	33		X										X													Salud total Jose Perea
7	CE	50937 721	Alba Martinez	3122407702	41		X										X													Salud total Alba Martinez
8	CE	1233 342904	Daniela Ortiz	3225287170	26		X										X								X					Daniela Ortiz
9	CE	1067 895075	Johana Contreras	3146507178	33		X										X								X					Johana Contreras
10	CE	1004 430464	Andres Polo	3042401402	27		X										X													Familia Colombia Andres Polo
24. TOTALES																														

4776

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: QUINTA INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y COMUNICATIVA DIRIGIDA A FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA: 15/11/2024

LUGAR: IGLESIA CRISTIANA MONTE HOREB

POBLACIÓN: TODOS LOS CURSOS DE VIDA.

BUEN TRATO INTERVENCION 5





ACTIVIDAD #11

REALIZAR UNA (1) JORNADA MENSUAL, DE CUATRO (4) HORAS DE DURACIÓN CADA UNA, DE VEINTE (20) PERSONAS CADA UNA, ESTARÁN DIRIGIDAS A MADRES DE HOGAR DE BIENESTAR FAMILIAR, MADRES LÍDERES DE FAMILIA EN ACCIÓN, PADRES Y CUIDADORES SOBRE PREVENCIÓN, SIGNOS DE ALARMA DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA, MODERADA Y SEVERA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN MENORES DE 5 AÑOS.

4780

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 07 de Oct. del 2024

Señores (a) Lideres Comunitario

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.

Jornada mensual de 4 horas de duración cada una, con la participación de 20 personas y dirigidas a madres de hogar de bienes familiares, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años

Día: 10-10-2024

Lugar: Barrio el Dorado

Hora: 3:00 pm.

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

Atentamente

Jesus Mejia Oquendo
Nombres y Apellidos
Contratista

Paulina Lina Lina
Quién recibe.

4781

	FORMATO	
	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 07 del mes de oct. del año 2024

Se reunieron en (lugar) Barrio el Dorado 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:

Educar a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familias en acción pacíficas y cordatores sobre prevención de signos de alarma de la desnutrición.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Jornadas mensuales de 4 horas de duración con madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familias en acción pacíficas, cordatores sobre prevención de signos de alarma de la desnutrición

COMPROMISOS:

- Convocar a la población objeto y Calidad proyectada
- Disponer de los documentos logísticos para su desarrollo
- Desarrollar la temática en su totalidad
- Dar cumplimiento a los objetivos planteados

Persona quien atiende la visita.

Firma: <u>Claudia Tovar Portner</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Claudia Tovar Portner</u>	Nombre: _____
C.C. N°: <u>34994742</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>304 456 9759</u>	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: <u>Jesús Mejía Oquendo</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Jesús Mejía Oquendo</u>	Nombre: _____
C.C. N°: <u>1073825845</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono: <u>3106914730</u>	No. Teléfono: _____

	FORMATO	 Salud  Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Barrio el Dorado	Hora de Inicio 3:00pm
Fecha 10-10-2024	Hora de Finalización 7:00 pm.
Actividad o tema Foro sobre Prevención de Signos de alarma de desnutrición en <5 años	
Objetivo de la Reunión Educar a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familias en acción, padres y corresponsables sobre prevención, Signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.	
Desarrollo de la Reunión En la fecha, hora y lugar que antecede se reunieron los abogados firmantes con el fin de socializar el desarrollo de los foros mensuales de 4 horas de duración cada uno, de veinte (20) personas cada uno, dirigidos a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y corresponsables sobre prevención, Signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.	
Conclusiones y/oCompromisos Finalizado la reunión, se acepta por ambas partes el desarrollo de los foros de capacitación sobre la temática previamente establecida, se acordó lugar de ejecución, población objeto, tiempo de duración y demás aspectos de importancia para su correcto desarrollo.	
Responsable Jesús Mejía Gardo Claudia Laura Pérez	

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD		2. OBJETIVO		3. DATOS DE LA REUNIÓN		4. FECHA		5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL			
Jornada mensual sobre prevención, signos de alarma de desnutrición aguda moderada y severa.		Educar a madres de hogar de bienestar Páches y conductores sobre signos de DNR		DD 20		MM 10		AAAA 2024	MONTERÍA		El Dorado	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		9. Equipo básico		10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)				SI	NO					
		#5						X				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 800050734-1, 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, 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° 3-18 Montería Ed. Arboles de la Torre y Mirador) y al correo atencionalciudadadecv@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	11. No.	13. TD	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 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	Campeño	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOP	NUOVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUAL (EAPB)		
1	cc	100784 9448	maria Perez de Hoyos	3128946119	37	X											X											Maria Perez	
2	cc	1003719 351	Yenifer topias y.	3225231966	26	X											X						X					TENIFERTAPIA	
3	cc	123334 2964	Daniela Ortiz	3225287170	26	X											X						X					Daniela Ortiz	
4	cc	10630 78054	Alexandra Urreola	3147977626	35	X											X											Alexandra Urreola	
5	cc	50870 540	Nesly Hoyos	3205144447	84	X											X						X					Nesly Hoyos P.	
6	cc	100340 4847	Dayana Borja	3003065055	25	X											X						X					Dayana Borja	
7	cc	1062959 443	Liliana Peinado	3235274417	27	X											X						X					Liliana Peinado	
8	cc	1003400 620	Mario Victoria Suarez	3245247466	23	X											X											Mario Suarez	
9	cc	100786 6994	Leivis marthnez	30439076 93	25	X											X											LEIVIS	
10	cc	15079 957	Narciso Argumedo	3226127541	43	X											X						X					Narciso Argumedo	
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).

4784

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA MENSUAL CON MADRES, LIDERES COMUNITARIO PARA LA PREVENCIÓN DE SIGNOS DE DNT AGUDA, MODERADA, Y SEVERA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE DE ACUERDO A SU ESTADO DE SALUD Y REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN MENORES DE 5 AÑOS

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 JORNADA MENSUAL

FECHA: 10/10/2024

LUGAR: BARRIO EL DORADO

POBLACIÓN: MADRES DE HOGAR DE BIENESTAR, MADRES LIDERES DE FAMILIAS EN ACCIÓN, PADRES Y CUIDADORES, TODOS LOS CURSOS DE VIDA





4787

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

Montería 05 de 11 del 2024

Señores (a) Líderes Comunitarios

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.

Jornada mensual de 4 horas de duración cada una, con la participación de 20 personas y dirigidos a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa y alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años

Día: 7 - 11 - 2024

Lugar: Barrio El Dorado

Hora: 12:00 pm

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

Atentamente

Yesica Mejía Esquivel
Nombres y Apellidos
Contratista

Claudia Laura Páez
Quién recibe.

	FORMATO	
	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 5 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Barrio el Dorado 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:

educar y mejorar el lugar de bienestar familiar, líderes de familia líderes, padres sobre prevención Signos de alarma de la desnutrición

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Talleres mensuales de 4 horas de duración, con madres de hogar de bienestar familiar, madre de líderes de familia en acción, padres, sobre Signos de alarma de desnutrición.

COMPROMISOS:

- Convocar a la población objeto y cantidad proyectada
- Disponer de los mecanismos logísticos para su desarrollo
- Desarrollar la temática
- Dar cumplimiento

Persona quien atiende la visita.

Firma: <u>Claudia Laura Martínez</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Claudia Laura Martínez</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>34 994 742</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono <u>304 456 9759</u>	No. Teléfono: _____

Persona responsable de la visita.

Firma: <u>Yosica Mejía Oquendo</u>	Firma: _____
Nombre: <u>Yosica Mejía Oquendo</u>	Nombre: _____
C.C. N° <u>1073825845</u>	C.C. N°: _____
No. Teléfono <u>3106914730</u>	No. Teléfono: _____

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Barrio El Dorado	Hora de Inicio 12:00pm
Fecha 7-11-2024	Hora de Finalización 04:00 PM
Actividad o tema Jornada sobre prevención de signos de alarma de desnutrición en 5 años.	
Objetivo de la Reunión Educar a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familias en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estudio de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.	
Desarrollo de la Reunión	
<p>En la fecha, hora y lugar antes mencionada se reunió a la comunidad, bajo los firmantes, con el fin de socializar el desarrollo de las jornadas mensuales de 4 horas de duración cada una, de (20) personas cada una, dirigida a madres de hogar de bienestar familiar, madres líderes de familia en acción, padres y cuidadores sobre prevención, signos de alarma de la desnutrición, aguda, moderada y severa, alimentación saludable de acuerdo a su estado de salud y requerimientos nutricionales en menores de 5 años.</p>	
Conclusiones y/oCompromisos	
<p>Finalizando la reunión se aceptó por ambas partes el desarrollo de las jornadas de capacitación sobre la tematica previamente establecido, se cumple con lugar de ejecución, población objeto, tiempo de duración y demás aspectos de importancia para su correcto desarrollo.</p>	
Responsable Yessica Mejia Eguendo	