DIMENSION 6
POBLACIONES VULNERABLES: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

6.1 Realizar una (1) jornadas mensual de transferencia de conocimientos a un grupo de 20 padres, madres, cuidadores y/ o responsables del cuidado de los niños en cada micro territorio urbano y rural sobre: a) los tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enfermen?, ¿Cómo lo cuido en casa?, ¿Cuándo debo consultar a un servicio de salud?; b) promoción de la salud y prevención de la EDA e IRA así como en medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, de mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, c) disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entorno hogar y comunitario. Al finalizar cada jornada se debe realizar una actividad lúdica que permita medir el nivel de compresión de los temas por partes de los padres y cuidadores. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

MICROTERRITORIO URBANO

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. CAMU Moñitos	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes Septiembre. del año 2024 se reunieron Darlly Marcela Olier Mangone representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Sammer Daniel Acosta Pacheco. representante de Junta de Acción Comunal B/Harbella de la zona Urbana. del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Transferencia de conocimientos 3 mensajes IRA-EDA.	Poblaciones vulnerables NNA.	29-09-2024.		Enfermera Jefe.	

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

Nombre:	Sammer David Acosta P.	Nombre:	DARLLY OLIER M
Cedula de ciudadanía:	1063722835	Cedula de ciudadanía:	53 010 087
Entidad:	JAC HARBELLA.	Entidad:	ESE CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	3212080450	Numero de contacto	3217424785
Firma:		Firma:	Darlly Olier M.

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Marbella	Hora de Inicio: 9:00 am
Fecha 29-09-2024.	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Jornada de conocimientos sobre manejo de IRA y EDA en microterritorio urbano dirigido A madres, Padres, Y O cuidades con el fin de Prevenir la Aparición de casos Graves. a causa de IRA y EDA.

Desarrollo de la Reunión

Siendo la 2:pm se da inicio a esta Actividad con 20 Participantes, donde se Abordan diferentes temas como lo son los tres mensajes de IRA y EDA y su Prevención, manejo, Adecuado del Agua, lavado de manos, manipulación Adecuada de los Alimentos, buena disposición de los Residuos liquidos y Solidos entre otros, donde se mostro la participacion Activa de la Audiencia, donde Realizaron Preguntas y se Resolvieron dudas, Para finalizar se Realizó una dinamica donde ellos plasmaron lo Aprendido en un cartel y llenaron una Sopa de letras la Actividad Terminó Satisfactoriamente.

Conclusiones

Se finaliza la Actividad de forma Positiva con la Participación Activa de los invidados.

Recomendaciones

Realizar Dialogos Educativos con la Comunidad de forma Periodica.

Responsables de la Actividad

Enfermera'. Darlly Marcela Olier Mangones.

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables: Niños, Niñas y Adolescentes

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencia de Conocimientos: 3' mensajes IRA - EDA - Prevencion -

DIA:	29	MES:	Sept.	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Barrio Maibella.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carlos Anaya Zuarez	CC	1003098481	3135903525	23	M									X	X			X			X	X		. CARLOS
2	. Jesus Anaya Lopez	CC	10936042		81	M									X	X				X			X		.
3	Ena Sofia Julio	CC	26745690		48	F									X	X			X			X	X		
4	Ana quintana Bellos	CC	1063719772	3107352153	18	F									X	X			X			X	X		. Ana Laura
5	Adriana Murillo M	CC	1063723097	3135182458	33	F									X	X			X			X	X		. Adriana M
6	Alfridis caraballo	CC	11777783		50	M									X	X			X			X	X		. ALFRIDIS -
7	Aleida pacheco	CC	26146531	3015703	55 39/38	F									X	X				X			X		Aleida
8	Anjelica quintana	CC	1063726231	3023027059	29	F									X	X			X			X	X		Angelica Quintana
9	Saudith Real A.	CC	1063725579	3215860763	30	F									X	X			X			X	X		Saudith R.
10	Amelia Bello M	CC	1063717298	3107352153	39.	F									X	X			X			X	T		. Amelia B.

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5
				

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montelibano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños, Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencia de Conocimientos: 3 mensajes IRA-EDA y Prevencion.

DIA:	29	MES:	Sept.	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Barrio Maribella.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Norvadis Melendez	CC	26746064	3215632855	59	F									X	X			X			X	X		Norvadis
2	Lilia Padilla	CC	26746595	3007757680	53	F									X	X			X			X	X		Lilia PJ
3	luz esther Caraballo	CC		.	27	F									X	X			X			X	X		LUZ ETO
4	luz Mari Patiño	CC	26746978	3132879964	57	F									X	X			X			X	X		Lumaris
5	Carmelo Acosta	CC	78876462	3015703938	62	M									X	X			X			X	X		Carmelo
6	Grinaldo luna	CC	6876009	3746423883	74	M									X	X			X			X	X		Grinaldo
7	Yolimo Melendez	CC	7063718088	3005610107	24	F									X	X			X			X	X		Yolima M
8	Maribel Sierra Julio	CC	45369422	.	57	F									X	X			X			X	X		Maribel S.
9	Jesus Patron Correa	CC	7063097585	3042025193	22	M			X							X			X			X	X		Jesus Patrón
10	Luis Gabriel MorelosP	CC	11772483	3113498982	45	M			X							X			X			X	X		Luis Morelos

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños, Niñas - Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencia de Conocimientos: 3 mensajes IRA EDA - Prevencion.

DIA:	29	MES:	Sept	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Barrio Marbella.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sammer David Acosta pacheco	CC	1063722835	3212080450	33	M			X							X	X		X			X	X		
2	Lina Renal Correa	CC	1003097261	3003369986	29	F									X	X			X			X	X		
3	Yerardin Miranda N.	TI	1070821370	3169792993	15	F									X	X			X			X	X		
4	Johnier Acosta P.	CC	1003099945	3214097580	24	M			X							X			X			X	X		
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

6.1 Realizar una (1) jornadas mensual de transferencia de conocimientos a un grupo de 20 padres, madres, cuidadores y/ o responsables del cuidado de los niños en cada micro territorio urbano y rural sobre: a) los tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enfermen?, ¿Cómo lo cuido en casa?, ¿Cuándo debo consultar a un servicio de salud?; b) promoción de la salud y prevención de la EDA e IRA así como en medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, de mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, c) disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entorno hogar y comunitario. Al finalizar cada jornada se debe realizar una actividad lúdica que permita medir el nivel de compresión de los temas por partes de los padres y cuidadores. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la Secretaría de Desarrollo de la Salud.

URBANA
SEPTIEMBRE









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Sammer David Acosta Pacheco identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063722835, en Representación del Presidente JAC Marbella, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos a los 29 días del mes de Sept. del 2024

FIRMA:
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063722835
CELULAR: 3212080450

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 1 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Darlly Marcela Olier Mangones representante de la ESE CAMU MOÑITOS y x Mirledis Muñoz coa representante de la Junta de acción comunal AV. Brasil. de la zona Urbana. del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Transferencia de Conocimientos 3 mensajes IRA-EDA.	Poblaciones vulnerables N.N.A.	Oct - 4 2024.		Enfermera Jefe.	

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

Nombre:	x Mirledis Muñoz coa	Nombre:	DARLLY OLIER M.
Cedula de ciudadanía:	x 50864680	Cedula de ciudadanía:	53 010 087
Entidad:	Junta de Acción Comunal	Entidad:	ESE CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	cel: 302 438 8145	Numero de contacto	321 742 4785
Firma:	x Mirledis Muñoz	Firma:	Darlly Olier M

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables Niños, Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Transferencia de Conocimiento: 3 mensajes IRA-EDA- Prevención

DIA:	04	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B/Avenida Brasil	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Niris Galindos P.	CC	1045501202	3136368468,	40	F									X	X			X			X	X		Niris
2	Eucaris Andrades B.	CC	29730540	3074417270	22	F									X	X			X			X	X		Eucari. Bello
3	Lilia Reyes Santos	CC	50879668	3772220709	42	F.									X	X			X			X	X		Lilia Reyes
4	Lenis Paez Perez	CC	1070874665	3205845817	36	F									X	X			X			X	✓		Lenis P.
5	Carmen Avila Cuadrado	CC	33239244	3170771726	54	F									X	X			X			X	X		CarmenA
6	Duvis Perez Escobar	CC	26746954	3135667175	54	F									X	X			X			X	X		Duvis
7	Luz Alvares Villalobo	CC	1063736555		29	F									X	X			X			X	X		Luz Angelica
8	Shania Correa Julio	CC	1063779337	3508580771	18	F									X	X			X			X	X		Shaniacorrea
9	Yaireth Cabarcas	CC	1067974405	3042698855	24	F									X	X			X		X		X		Yaireth Cabarcas
10	Lucerdis Cabarcas	CC	7738743	3023784621	30	F									X	X			X			X	X		Lucerdis Cabarcas

E.S.E. CAMU Moñitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños, Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Tranferencia de Conocimiento: 3 mensajes IRA-EDA- Prevención.

DIA:	04.	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B/ Avenida Brasil.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yesenia Nuñez C.	CC	34883829	3134663789	45	F									X	X			X			X	X		Yesenia
2	Eneladis Hernandez	CC	1.063716577	3074478809	39	F									X	X			X			X	X		ENELadis
3	Caren Arrieta Ruiz	CC	1.063721555	3145494207	18	F									X	X			X			X	X		Karen
4	Marta Perez Diaz	CC	1003097998	3145494207	32	F									X	X			X			X	X		Martha Perez
5	Enith Babilonia C.	CC	1010070270	3143654356	29	F									X	X			✓			X	X		enith babilonia
6	Daniela Ramos D	CC	1003098399	3113326675	24	F		X							X	X			X			X	X		Daniela Ramos
7	Enedis Diaz Gomez	CC	34882876	3145494207	57	F									X	X			X			X	X		Neidis
8	Neidis Cabrera C.	CC	1.063.723 264	3074303928	18	F									X	X			X			X	X		Neidis C.
9	Sandra Lopez Reyes	CC	1047477522	3175214454	34	F									X	X			X			X	X		
10	Zarai Lopez.	CC	1047497536	3144352700	28	F									X	X			X			X	X		Zarai Lopez

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables Niños, Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Transferencia de Conocimientos: 8 mensajes IRA-EDA- Atención.

DIA:	04.	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B/Avenida Brasil	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	.
1	Misleidis Cabrera	T. I	1063723265	3014303928	17	F.									X	X			X			X	X		Misleydis
2	Nanci Fuentes Roja	CC	1063777223		42	F.									X	X			X			X	X		Nanci
3	Nelis Vargas Torrez	CC	1063720755		46	F									X	X			X			X	X		Nelis.
4	Angelica JULIO	CC	1070812081	3226174 55	35	F									X	X			X			X	X		Angelica JULIO
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Moñitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Avenida Brasil.	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha Oct. 4. 2024.	Hora de Finalización: 5:00pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Desarrollar una Jornada de conocimientos en el microterritorio urbano, barrio Avenida brasil a 20 padres, y o cuidadores sobre los tres mensajes de IRA y EDA, con el fin de q' ellos identifiquen o sepan como se debe cuidar al niño en casa, cuando Acudir a los servicios de Salud, Promoción de la salud, y Prevención de la IRA y EDA, manipulación Adecuada de Alimentos, manejo Adecuado del Agua, lavado de manos

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la Actividad siendo las 8:am. con 20 Participantes Todos Padres, madres, y o cuidadores, Abordando Temas, de Suma importancia como lo son la Prevencion de la IRA y la EDA, donde la Audiencia se mostró Activa y Participativa, se Realizó la Exposicion de Varios Temas como la Adecuada manipulacion de Alimentos, manejo Adecuado del Agua, importancia del lavado de manos, buena disposicion de las basuras, desechos Solidos y liquidos en los diferentes entornos del hogar, se Resolvieron Dudas y Preguntas con Respecto a la tematica y se finalizó la Actividad con una dinamica y una sopa de letras q ellos mismos llenaron con el fin de Evaluar la Comprencion de los Temas Abordados, ellos Realizaron dibujos Expresando lo Aprendido durante la Actividad y fue de 2 horas

Conclusiones

se culmino la Actividad de forma Satisfactoria donde los Participantes mostron interes por los temas y se comprometieron a ponerlos en Practica.

Recomendaciones

Se Recomienda Realizar estas Actividades con Periodicidad Consecutiva con el fin de Prevenir Casos Graves en la Comunidad.

Responsables de la Actividad

Enfermera Jefe Darlly Marcela Olier Mangones.

OCTUBRE









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Mirledis Muñoz coa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50864680, en Representación del Lider comunal, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Una Jornada de Transferencia de Conocimientos en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos. a los 4 días del mes de Oct. del 2024

FIRMA: X Mirledis Muñoz coa
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50864680
CELULAR: 3024388145

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes OCTUBRE del año 2024 se reunieron _____ representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Kelly Anaya Julio representante de Junta de accion comunal B/ Zoenca de la zona Urbana del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Transferencia de Conocimiento: 3 mensajes IRA-EDA.	Poblaciones vulnerables N.N.A	5 NOV 2024.		Enfermera Jefe.	

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

Nombre:	Kelly Anaya Julio	Nombre:	DARLLY OLIVER M
Cedula de ciudadanía:	1067855669	Cedula de ciudadanía:	53010087
Entidad:	36	Entidad:	ESE CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	3243094760	Numero de contacto	3217424785
Firma:	Kelly Anaya	Firma:	Darlly Oliver M.

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños - Niñas - Adolescentes

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencia de Conocimientos. 3 mensajes IRA - EDA - Prevención

DIA:	5	MES:	Nov	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Barrio 20 de Enero.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mileidi Martinez	CC	1003094687	3147758332	32	M									X	X	·		X		X		X		• Mileidi Martinez
2	Eledis ospino	CC	34882998	3117074547	42	M									X	X			X			X	X		Eledis.
3	Luz Daniel Dias	CC	1063154955		20	F									X	X			X		X		X		Luis Diaz
4	Carmen Martinez	CC	26147662	3104754182	46	F									X	X			X			X	X		Carmen
5	Karen Avila Ramos	CC	1063726456	3215724825	29	F									X	X			X			X	X		• Karen
6	Maria Alejandra Macias	CC	1063719842	3178464188	19	F									X	X			X			X	X		• Maria Macias
7	Neis quintana	CC	26746977	3017413812	64	F		X								X			X			X	X		• Neis Quintana
8	Astrid Guevara	TI	1063722457	3243459393	16	F		X							X	X			X			X	X		• Astrid
9	Luz Cadis	CC	26146766	3013088404	54	f									X	X			X			X	X		Luz Cadis
10	Yojellis Julio DIAZ	CC	1070811120	3006656999	38	f									X	X			X			X	X		Yojellis Julio Diaz

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables: Niños Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Transferencia de Conocimiento: 3 mensajes IRA - EDA - Aguacero

DIA:	5	MES:	Nov	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio 20 de Enero.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Kellis Anaya Julio	CC	1067855669	3243094760	36	F			X							Y			X		X		X		Keli Anaya.
2	Ernelis Macias	CC	1063776824	3014543555	20	F									X	Y			X			X	Y		Ernelis
3	Ozcar Garcia C.	CC	1063098796	3235234279	25	M				X						Y			X			X	X		Oscar Garcia
4	Liliana Morelo D	CC	1063779447	3008604324	39	F				X						X			X			X	X		LILIANA
5	Luis patiño	CC	77778534	3126385090	56	M									X	X			X			X	Y		LUIS ALBERTO
6	Simon Julio Alvis	CC	6686844	3135169785	79	M									X	Y			X			X	Y		Simon Julio
7	Edwin DÍAZ.	CC	1063718798	3117074341	47	M									X	X			X			X	X		Edwin
8	Ana Elvira Ricardo	CC	26745660	3235756649	66	F									X	X			X			X	X		Ana Elvira
9	Mercy Ramos Blanco	CC	1063778590	3008407844	79	F			X							X			X			X	X		Mercy R Ramos
10	Jonatan Julio	CC	1067309937	3145774757	24	M									X	X			X			X	X		Yonatan J.

E.S.E. CAMU Montelibano	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD

E.S.E. CAMU Montitos

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Barrio 20 de Enero	Hora de Inicio: 9:40 am.
Fecha 5-11-2024.	Hora de Finalización: 10:40 am

Objetivo(s) de la Reunión

Desarrollar una Jornada de Conocimientos Sobre el manejo Adecuado de la IRA y EDA para Prevenir Posibles Complicaciones en los niños menores de 5 Años).

Desarrollo de la Reunión

Se Realizó la Actividad siendo las 4pm con un Número de 20 participantes quines Recibieron una charla Sobre los Tres mensajes de IRA y EDA, la Prevención, Como cuidar al Niño en casa, Identificar Cuando llevarlos Al medico, Como Tener una buena manipolación de Alimentos, manejo adecuado del Agua, lavado de manos, buena disposición de las basuras entre otros, los participantes se mostraron Activos, se finalizó con una dinamica donde ellos Plasmaron los conocimentos adquiridos y se comprometieron a Ponerlos en Practica.

Conclusiones

Al Concluir esta Actividad, se Evidencia la Satisfacción y Participación Activa de los invitados a la Jornada.

Recomendaciones

Se Recomienda Realizar estad Jornadas Con mas Periodicidad.

Responsables de la Actividad

Enfermera: Darlly Marcela Olier Mangones.

NOVIEMBRE







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Key Anaya Julio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1067855669, en Representación del Presidente JAC. 20 enero, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Jornada de Transferencia de conocimiento IRA-EDA, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos a los 5 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Key Anaya
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067855669
CELULAR: 3243094760

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Noviembre. del año 2024 se reunieron x Daily Marcela Olier Mangones. representante de la ESE CAMU MOÑITOS y x Gilberto Cordoba representante de Junta de Acción Comunal Castilla de la zona urbano del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Transferencia de conocimiento: 3 mensajes IRA EDA	Poblaciones vulnerables IRA EDA.	1 Dic. 2024.		Enfermero. Jefe.	

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

Nombre:	x Gilberto Cordoba	Nombre:	DAILY OLIVER M
Cedula de ciudadanía:	x 1040 377 412	Cedula de ciudadanía:	53010 087
Entidad:	Junta Acción Comunal	Entidad:	E.S.E CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	3246590627	Numero de contacto	3217424785
Firma:	Gilberto Cordoba C.	Firma:	Daily Olier M.

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños, niñas y adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Transferencia de Conocimientos Sobre IRA Y EPA

DIA:	1	MES:	Dic	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B1 Castilla.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Arnedo Ricardo B.	CC	1063719726	3006826270	37	M									X	X			X			X	X		Arnedo
2	José Rabeles Avila	CC	11772009		53	M									X	X			X			X	X		José
3	Nilberto Pantoja	CC	11772785	3215253042	42	M									X	X			X			X	X		Nilberto
4	Marlenis Vasquez G.	CC	26145813		41	F									X	X			X			X	X		
5	Yina Ibarra P.	CC	1037483532	3243267134	29	F									X	X			X			X	X		Yina P. Ibarra P.
6	Jesús Diaz Melendez	CC	11772021	3004754065	57	M									X	X			X			X	X		Jesus Diaz
7	Ludis Maria Morelos	CC	26745997	3044734572	62	F									X	X			X			X	X		
8	Mirles Genez Blanco	CC	1063722056	3052453681	35	F			X						X	X			X			X	X		Mirle Genez B.
9	Denis Guzman Correa	CC	34882621	3182287860	45	F			X							X			X			X	X		Deni Guzman
10	Naida Foliaco Perez	CC	26747030	3002346007	52	M									X	X			X			X	X		

E.S.E. CAMU Moñitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5
				

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables: Ninos, Niñas y Adolescentes.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Transferencia de Conocimientos Sobre IRA Y EDA

DIA:	1	MES:	Dic	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B/ Castilla	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nestain Cogollo P.	CC	73.351.776	3127235878	57	M									X	X			X			X	X		
2	Hilda Diaz Melendez	CC	26147076		56	F									X	X			X			X	X		
3	Ismal Zantamaria	CC	38005022	3187508149	63	M									X	X			X			X	X		
4	Maryenis Delgado B	CC	50983676	3127235878	48	F									X	X			X			X	X		
5	Martha Belasques P.	CC	1.063716249	3245855323	47	F									X	X			X			X	X		
6	Thalia Rodriguez M	CC	1070819057	3002363478	37	F									X	X			X			X	X		
7	Eugenia Diaz Melendez	CC	1063727652	3205864762	35	F									X	X			X			X	X		
8	Duvan Hernandez Gorgona	CC	1063726877	3227513453	27	M									X	X			X			X	X		
9	Juan Villegas Guzman	CC	1063721488	3114110729	27	M									X	X			X			X	X		
10	Medardo Mariaga C.	CC	11170333	3135979249	64	M									X	X			X			X	X		

E.S.E. CAMU Montitos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Morelos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables: Niños, Niñas y Adolescentes

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de transferencia de Conocimientos sobre IRA- EDA

DIA:	1	MES:	Dic.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Castillo	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Avel Morelos Quintanas	CC	73092904	3146425108	74	M									X	X			X			X	X		
2	Vianis Morelo	CC	1063777742	3146425108	38	F									X	X			X			X	X		Vianis Morelo
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Morillos	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

1	2	3	4	5
				

6	7	8	9	10

DICIEMBRE






Tres momentos de la vida
Nacer
Crecer
Morir

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Castilla.	Hora de Inicio: 9:00 am.
Fecha 1-Dic-2024.	Hora de Finalización: 11:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Jornada de Conocimientos de Manejo de la IRA y EDA dirigido a madres, Padres y/o cuidadores con el fin de q Puedan darle manejo adecuado en casa y sepan identificar complicaciones y Acudan oportunamente a los Servicios de Salud.

Desarrollo de la Reunión

Siendo las 9am se da inicio a la Actividad con un Total de 20 Participantes entre madres, Padres, y cuidadores, en la Actividad se Abordan Varios temas de Suma importancia como los tres mensajes de IRA y EDA, Promoción de la Salud y Prevención de estas enfermedades Prevalentes de la infancia, manipulación de Alimentos, manejo ambiental, manejo Adecuado del Agua, lavado de manos, disposición Adecuada de las basuras, en diferentes entornos del hogar, al Finalizar se realizó una dinamica y se dividió el Grupo en 2 Para realizar una Sopa de letras y unos carteles q ellos elaboraron con los Conocimientos Adquiridos.

Conclusiones

Se concluye esta Actividad de forma Participativa. logrando el objetivo Propuesto, donde la Comunidad mostró interes por los Temas.

Recomendaciones

Realizar Actividad como estas Periodicamente.

Responsables de la Actividad

Enfermera: Darlly Marcela Olier Mangones.

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alirto Cordoba Ol, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1040377412, en Representación del Lider de la Dinamica Comunal, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una jornada de trasferencia de conocimiento, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos-Cordoba a los 1 días del mes de dic. del 2024

FIRMA: Alirto cordoba
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1040377412
CELULAR: 3246590627

MICROTERRITORIO RURAL

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Fiziana Valdez Barrios representante de DINF Moñitos - Tinas Abajo de la zona rural del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Tres mensajes IRA EDA	Poblaciones Vulnerables	23-Sept-2024 2:00 pm	Papel bond marcador permanente	enfermera	

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

Nombre:	Fiziana Valdez Barrios	Nombre:	Stefanya Hernandez Lucana
Cedula de ciudadanía:	96147227	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	Agente Educativo Dinf	Entidad:	ESE CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	3006022170	Numero de contacto	3136156597
Firma:	Fiziana Valdez B	Firma:	Stefanya Hernandez

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	23	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinas Abajo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
	Yulisa Barrio																								
1	Yulisa Barios Gonzalez	CC	1070818762	3136296865	18	F	F								X	X				X			X		Yulisa Barrios
2	Nervi Diaz fuentes	CC	1063719085	3215124363	23	f									X	X				X			X		Nervi Diaz
3	Sabay Diaz Fuente	CC	1063719077	3215124363	18	F									X	X				X			X		Sabay Diaz
4	Daniela Hernandez	TI	1063723256	3235036715	17	F									X	X				X			X		Daniela Hernandez
5	Jhojan Soria	CC	1003100715	3114889913	23	M									X	X			X			X	X		
6	Dominga Maria Lopez	CC	1148145266	3106759643	26	F									X	X				X			X		Dominga Lopez
7	Ruth Melania Diaz	C	1070872385	3135591?	39	F									X	X				X			X		Ruth Melania Diaz
8	Silvia Berrio Babilonia	CC	1063721078	3106910432	18	F									X	X				X			X		Silvia Berrio
9	Nenedes Ibarra Pinto	CC	1063772121	3208599758	20	F									X	X				X			X		Nenedes Ibarra
10	Nerecida Lopez Parra	CC	1063746225	3122744772	36	F									X	X				X			X		Nenedes Lopez

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	23	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tinajas Abajo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Andy Julio Mercado	CC	1003563880	3135695177	22	F									X	X				X					Andy Julio Mercado
2	Yenifer Berrios	CC	1003-997648	3127138140	25	F									X	X				X					Yenifer
3	Nancy Pajaro Arrieta	CC	50968565	323 593 5735	62	F									X	X				X					Nancy
4	Omira Hernández C	CC	34532807	321 674 3770	47	F									X	X				X					
5	Emelis Gómez H.	CC	1063718[illegible]	314 583 3923	20	F									X	X				X					Emelis Gómez H
6	Adrian Avila Valdez	CC	1068446729	3014405408	20	M									X	X			X			X			Adrian Avila
7	Aura Maria Quintana	CC	1063726139	3026754285	29	F									X	X				X					Aura Maria.Q
8	Fidel Andres Nuñez	CC	1063774794	3145374738	19	M									X	X			X			X			Fidel Nuñez
9	Layda Licora Cadavid	CC	50848726	3142776796	56	F									X	X				X					Layda
10	Diralco Quintana	CC	11770514	3142776796	63	M									X	X			X						Diralco

RURAL
Septiembre









ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Tinas Abajo	Hora de Inicio: 2:00
Fecha 23-Septiembre-2024	Hora de Finalización: 3:30

Objetivo(s) de la Reunión

Transferir conocimientos a padres, madres cuidadores y responsables del cuidado de los niños sobre los tres mensajes de IRA y EDA, Promoción de la salud y Prevención de la EDA e IRA y disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entornos hogar y comunitario

Desarrollo de la Reunión

Se inica la reunión a las 2:00 pm con los 20 participantes en la cual se expusieron los siguientes temas: los tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enfermen?, ¿cómo lo cuido en casa?, ¿cuando debo consultar a un servicio de salu?, Promoción de la salud y Prevención de la EDA e IRA asi como medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, disposición de desechos sólidos y liquidos en los diferentes entorno hogar y comunitario. Al finalizar la reunión se realiza una actividad de preguntas por medio de una ruleta para medir el nivel de comprensión de los temas.
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad
.

Conclusiones

Se termina la reunión de manera satisfactoria, los participantes comprendieron los temas tratados y se resolvieron las dudas e inquietudes

Recomendaciones

Se recomienda a los participantes poner en practica los conocimientos compartidos

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Lloro
1192732876

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Jisiana Valdez Barrios, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26 147 227, en Representación del DINF Moñitos - Tinas Abajo, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Jornada de socialización 3 mensajes IRA y EDA, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Tinas Abajo a los 23 días del mes de septiembre del 2024

FIRMA: Jisiana Valdez B.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26.147 227
CELULAR: 300 6022170

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes octubre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Nelly Florez N.S Perusa representante de Junta de acción comunal bajo la cienaga de la zona rural del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Tres mensajes IRA y EDA	Poblaciones Vulnerables	15-octubre 9:00 AM 2024	Papel bond marcador Permanente.	Enfermera	

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

Nombre:	Nelly Florez	Nombre:	Stefanya Hernandez
Cedula de ciudadanía:	30663780	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	J:A.C bajo la cienaga	Entidad:	ESE CAMU moñitos
Numero de contacto	3215890008	Numero de contacto	3136156597
Firma:	Nelly Florez	Firma:	Stefanya Hernandez

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones Vulnerables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	15	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bajo la Ciénaga	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jenifer Gomez	CC	1073719500	3245813375	19	f									X	X				X			X		Yenifer Gomez
2	Wendy Hernandez	CC	1003098537	3216158966	23	f									X	X				X			X		Wendy Hernandez
3	Nadis Tordecilla	CC	26746013	3148289971	60	f									X	X				X			X		Nadis
4	Nacira Gomez	CC	1193155948	3214089894	58	f									X	X				X			X		Nacira G
5	Jenis Lopez	CC	26737900547	3116970435	24	f									X	X				X			X		Yenis Lopez G
6	Lidi Tordecilla	CC	26737900547	3226330734	54	f									X	X				X			X		Lidis
7	Cilia bravo	CC	26745761	3124506489	65	f									X	X				X			X		Cilia Bravo
8	Jose Gil Ruiz	CC	1063722806		27	M									X	X				X			X		Jose Marco
9	Jesu Lopez	CC	1065716666	3214608986	21	M									X	X				X			X		Jesus L.
10	Vernan de la Barrera	CC	1117719587	3234901866	39	M									X	X				X			X		Vernan B.

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	15	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bajo la Cienaga	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	NiNi Jhoana Garcia	CC	30669977	3208988790	40	f									X	X				X			X		Nini Garcia M
2	Keren Alvarado G	CC	1007397726 2	3233683824	18	f									X	X				X			X		Keren Alvarado
3	Viviana Mendoza	CC	1067885584		23	f									X	X				X			X		Vyviana Mendoza
4	Daniela Maia Vargas	CC	1003100124	3117944138	25	f									X	X				X			X		Daniela Ma
5	Karina Gomez	CC	1063728446	3218611311	25	f									X	X				X			X		Carina Gomez
6	Nelly florez	CC	30663780	3215890008	48	f									X	X				X			X		Nelly Florez
7	Juana Madera	CC	1003142714	3185775520	27	f									X	X				X			X		Juana Madera
8	Katerin Carbajal	CC	28470933	3207711439	24	f									X	X				X			X		Katerin C.
9	Adelaida Gomez	CC	1070819554	3179041138	60	f									X	X				X			X		Adelaida
10	Maira wilches	CC	1001371637 6	3127275194	20	f									X	X				X			X		Maira wilches

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bajo la Ciénaga	Hora de Inicio: 9:00 Am
Fecha 15-octubre-2024	Hora de Finalización: 10:30 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Transferir conocimientos a Padres, madres cuidadores y responsables del cuidado de los niños sobre los tres mensajes de IRA y EDA, Promoción de la salud y prevención de la EDA e IRA y disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entornos hogar y comunitario.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la reunión a las 9:00 am con los 20 participantes en la cual se tratan los siguientes temas: los tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enfermen?, ¿Cómo lo cuido en casa?, ¿Cuando debo consultar a un servicio de salud?, Promoción de la salud y Prevención de la enfermedad EDA e IRA así como medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entornos hogar y comunitario.
Al finalizar la reunión se realiza una actividad de rueda la ruleta para medir el nivel de comprensión de los temas. El contenido y desarrollo de esta actividad esta avalado por la certificación anexa.

Conclusiones

Se finaliza la reunión de manera satisfactoria, los participantes dicen comprender los temas tratados y se resuelven dudas e inquietudes

Recomendaciones

Se recomienda a los participantes poner en practica los conocimientos compartidos

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Lioona.

Octubre







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nelly Flora Nisperusa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30663780, en Representación del J.A.C bajo la cienaga, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Jornada de socalizacion tres mensajes IRA Y EDA, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bajo la Cienaga a los 15 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Nelly Flora
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30663780
CELULAR: 3215890008

E.S.E. CAMU Moñitos	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 21 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Stefanya Hernandez Licona representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Dorilda Palencia Pajaro representante de Vereda Membrillal de la zona rural del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Tres mensajes IRA Y EDA	Poblaciones vulnerables niños, niñas y adolescentes.	22-Noviembre 2024 2:00 pm	Papel bond marcador permanente	Enfermera	

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

Nombre:	Dorilda Palencia Pajaro	Nombre:	Stefanya Hernandez Licona
Cedula de ciudadanía:	34882818	Cedula de ciudadanía:	1192732876
Entidad:	Vereda membrillal	Entidad:	E.S.E Camu moñitos
Numero de contacto	3133859135	Numero de contacto	3136156597
Firma:	Dorilda Palencia D.	Firma:	Stefanya Hernandez

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables: niñas, niños y adolescentes

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	22	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	membrillal	**ZONA:**	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Viviana Patricia Lopez T	CC	1063716342	3112923941	40	F									X	X			X			X	X		Bibiana
2	Liney Perez Elen	CC	1003097918	3217561655	30	F									X	X			X			X	X		Liney Perez
3	Edis Leidis Pare Martinez	CC	1003100523	3135722563	32	F									X	X			X			X	X		Edis Luvido Torres
4	Karen Losano Bertel	CC	1003714261	3107327910	28	F									X	X			X			X	X		Karen Lozano
5	Isabel Chavillo	CC	34977278	3114160254	64	F									X	X			X			X	X		Isabel Chavillo
6	Ana milena chavillo	CC	26147613	3234828513	45	F									X	X			X			X	X		
7	Ana Karina Perez Julio	CC	1063722177	3188344196	31	F									X	X			X			X	X		Ana Perez J
8	Yoleth de la rosa	CC	1003780463	3116709445	29	F									X	X			X			X	X		Yoleth delarosa
9	Lorestela Paes	CC	1131104608	3117131164	40	F									X	X			X			X	X		Lorestela
10	Jose alfredo Julio	CC	1069637245 42	3219914473	32	M									X	X			X			X	X		Jose Alfredo

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Poblaciones vulnerables: niñas, niños y adolescentes

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tres mensajes IRA y EDA

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	membrillal	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Adis masia Bello	CC	45442527	3209253951	45	f									X	X				X			X		Blasina L.P.
2	Luis David Saavedra	TI	1063722001	3117713390	17	m									X	X				X			X		Luis Saavedra
3	Dorilda Palencia Pajaro	CC	34882818	3133859135	43	f									X	X				X			X		Luis Saavedra
4	Tania Luz Torres Diaz	CC	1003099993	3011695848	25	f									X	X				X			X		T.P.P.
5	Emibel Solera Rojas	CC	1063723539	3135479317	33	f									X	X				X			X		Tania luz Torres
6	Olivia fuentes Torres	CC	1070814878	3112023518	35	f									X	X				X			X		Emibell Solera
7	Olga Salgado fuentes	CC	1067871406	3148257605	36	f									X	X				X			X		Olivia fuentes
8	Mariluz Agames	CC	26747632	3127693171	46	f									X	X				X			X		Olga
9	Ernelds fuentes	CC	1070818035	3106275873	32	m									X	X				X			X		Mariluz
10	Blasina Licona Paez	CC	33266854	3122233061	60	f									X	X				X			X		Ernelds

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Membrillal	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha 22 Noviembre 2024	Hora de Finalización: 3:30 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Educar a Padres, madres y cuidadores de los niños sobre los tres mensajes IRA y EDA

Desarrollo de la Reunión

Se inica la reunión con los 20 participantes en la cual Se abordan los siguientes temas: tres mensajes de IRA y EDA: ¿Cómo evito que mi hijo, hija se enferme?, ¿cómo lo cuido en casa?, ¿Cuándo debo consultar a un servicio de Salud?, Promoción de la salud y prevención de la EDA e IRA así como medidas sencillas para la manipulación de los alimentos, mejoramiento ambiental, manejo adecuado del agua, lavado de manos, disposición de desechos sólidos y líquidos en los diferentes entornos hogar y comunitario. Se realiza una actividad de preguntas por medio de una ruleta para medir la comprensión de los temas tratados.
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se concluye la actividad de manera satisfactoria, los participantes dicen entender los temas tratas y se resuelven inquietudes

Recomendaciones

Se le recomienda a los padres madres y cuidadores de los niños poner en practica todos los temas hablados en la reunion.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Licona

Noviembre





