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

3

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Aníbal Mendoza Morente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Dany Osorio vargas representante de _____ 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
Educación en signos de alarma y temprano del embarazo	Promoción derechos sexuales y reproductivos	27-11-24 Hora: 4 PM	rotafolios equipos de oms Tensiometro oximetro	Medico aux. Enfermería	Valoración del estado del embarazo

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

Nombre:	Dany Osorio Vargas	Nombre:	Aníbal Mendoza Morente
Cedula de ciudadanía:	1068422438	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	Ese Camu moñitos
Numero de contacto	3148133456	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Dany osorio vargas	Firma:	Aníbal M

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, equidad de genero, Prevención y atención integral ole la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de alarma y alerta temprana - importancia de acudir al control prenatal

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Corpos Arriba	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	Dany osorio Varyas	ti	1068422438	3148133456	15	f		*								X				X			X		Dany osorio
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**

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	E.S.E. CAMU Moñitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 4 PM
Fecha 27-Noviembre/24	Hora de Finalización: 4:40 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigila la evolucion del embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realizo una valoracion a la gestante, toma de signos vitales, valoracion del oido, garganta, se verifica asistencia a sus controles prenatales y se educa sobre las alimentacion adecuada durante el embarazo se dan a conocer signos de complicación, Sobrepeso, alarma temprana, tension arterial; para la madre y el hijo, Se educa sobre la importancia de acudir a su cita programada con medico general, ginecologia, Vacunación, odontologia y examenes

Conclusiones

* Control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo

* Se clasifica riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

- acudir puntual a los controles
- dieta saludable y control de peso
- Caminar periodicamente
- Realizar examenes

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Morente









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Dany Osorio Vargas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1068422438, en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoracion del embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Carpa Arriba a los 27 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Dany Sofia Osorio Vargas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068422438
CELULAR: 3148133456

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 Noviembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Hoyente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Irina sevilla Madera representante de _____ de la zona Nuevo 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
Educación en signos de Alarma Temprana del Embarazo	promoción Derechos sexuales y reproductivos	29-11-24 Hora: 8 AM	Carpa sillas Equipo de Audio. Tarjetero Oximetro	Medico y Aux de enfermería	Valoración del Estado del Embarazo

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

Nombre:	Irina Sevilla Madera	Nombre:	Anibal Mendoza Hoyente
Cedula de ciudadanía:	1003564114	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE camu Moñitos
Numero de contacto	3215972824	Numero de contacto	313 7763389
Firma:	Irina Sevilla	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y Reproductivos, Equidad de genero - prevencion y Atencion Integral SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de Alarma y Alerta Temprana - Importancia de Acceso al control prenatal

DIA:	29	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Bella Vista	**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	Irina Sevilla M.	CC	1003564114	3215972824	25	f		x								x				x			x		Irina Sevilla
2																									
3																									
4																									
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

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

E.S.E. CAMU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella Cohita	Hora de Inicio: 8 AM
Fecha 29-Noviembre/24	Hora de Finalización: 8:40 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolución del Embarazo, detectar Riesgos y signos de complicaciones, para la Madre, El hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, valoración de oído, garganta, se verifica Asistencia de sus controles prenatales y se Educa sobre alimentación adecuada durante el Embarazo.
Se dan a conocer signos de Alarma temprana, sobrepeso, presión Arterial alta, edema de miembros Inferiores, dolor de Cabeza con el fin de Evitar Complicaciones madre e hijo.
Se Educa sobre importancia de Asistir a sus controles programados con medico General, Ginecologia, odontologia, Vacunación y Exámenes a tiempo.

Conclusiones

- El control prenatal es Importante para Identificar riesgos durante el Embarazo.
- se clasifica en Riesgo obstetrico para Evitar Complicacion durante el parto

Recomendaciones

Acudir puntual a los controles
Dieta saludable y control peso
Caminar periodicamente
realizar Examen a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Navarro









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Irina Sevilla Madera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003564114, en Representación del _____, 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 Bella Colita a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Irina sevilla.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003564114
CELULAR: 3215472824

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Elsy Murillo Sevilla representante de _____ 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
Educación en signos de Alarma temprana del Embarazo	promoción Derechos sexuales y reproductivos	27-11-24 Hora: 3 PM	Logistica Equipo odontologico Tratamiento dentro	Medico y Aux de Enfermeria	Valoración del Estado del Embarazo

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

Nombre:	Elsy Murillo Sevilla	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1063720162	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3148765906	Numero de contacto	3137633589
Firma:	Elsy Murillo	Firma:	

E.S.E. CAMU Morillos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos Sexuales y Reproductivos, Equidad de Género, prevención y Atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación y Signos de Alarma y Plan Temprano. importancia de Asistir al control prenatal

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Corpo Arriba	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	ELSY Murillo Sevilla	cc	1063720182	3148765406	21	f		x							1	x				x			x		ELSY murillo
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**

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 Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Corpas Arriba	Hora de Inicio: 3 pm
Fecha 27-noviembre/24	Hora de Finalización: 3:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolucion del Embarazo, dirigir riesgo y signos de complicaciones para la madre y El bijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la Embarazada: Toma de signos vitales, valoracion auditiva, garganta, oral, se verifica su asistencia a los controles prenatales, y se educa sobre una alimentacion adecuada para su estado gestacional, se dan a conocer signos de Alerta temprana, como sobrepeso, tension Arterial Alta, edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, con el fin de evitar complicaciones y consulta oportuna; para binomio madre - Hijo.
Se educa sobre la importancia de Acudir a sus controles en Medico general, ginecologia, vacunacion, odontologia, y realizar examenes a tiempo.

Conclusiones

- El control prenatal es importante para identificar riesgo durante el embarazo
- se clasifica un riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

Acudir puntual a los controles
Dieta saludable y control de peso
caminar periodicamente
Realizar examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Elsy Murillo Sevilla, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063720182, en Representación del _____, 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 Cotpas Arriba a los 27 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Elsy Murillo.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063720182
CELULAR: 3148765906

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 Noviembre del año 2024 se reunieron Aníbal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Liney Padilla Licona representante de _____ 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
Educación en signos de alarma temprana del embarazo	Promoción derechos sexuales y reproductivos	27-11-24 Hora 2 PM	rotafolios equipos de org tensiometro oximetro	Medico aux. Enfermería	Valoración de estado del embarazo

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

Nombre:	Liney padilla licona	Nombre:	Aníbal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1063719235	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE camu Moñitos
Numero de contacto	3106168021	Numero de contacto	313 7763389
Firma:	LINEY PADILLA	Firma:	

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, equidad de genero, prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de alarma y alerta temprana - Importancia de acudir al control prenatal

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Bella cohita	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	Liney padilla Licona	cc	1063714235	3106168024	19	f		x								x				x			x		Liney P.
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

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 Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella Cabaña	Hora de Inicio: 2 pm
Fecha 27- Noviembre/ 24	Hora de Finalización: 2:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolución del embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realizo una valoración a la gestante, toma de signos vitales valoracion del oido, garganta, se verifica asistencia a sus controles prenatales y se educa sobre alimentacion adecuada durante el embarazo Se dan a conocer signos de alarma tempranu durante el embarazo sobre tension arterial, sobrepeso, complicaciones para la madre y el hijo, Se educa Sobre la importancia de acudir a su cita programada con medico general, ginecologia, vacunacion, odontologia y examenes

.

Conclusiones

* Control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo

* Se clasifica en riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

* acudir puntual a los controles
* dieta saludable y control de peso
* caminar periodicamente
* Realizar examenes

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Morente









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liney Padilla Licona, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719235, en Representación del _____, 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 Bella colita a los 27 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: LINEY PADILLA LICONA
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719235
CELULAR: 3106168021

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 Noviembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Navis Rosso representante de Bellavista 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
Educación en signos de alerta temprana en el embarazo	Promoción derechos sexuales y reproductivos	24-11-24 Hora: 4:30 pm	Rotafolios Equipo de org Tensiometro Oximetro	Medico aux. Enfermería	Valoración del estado del embarazo

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

Nombre:	Navis Rosso Estrada	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1063726899	Cedula de ciudadanía:	79468240
Entidad:		Entidad:	ESE camu moñitos
Numero de contacto	3106703367	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Navis Rosso Estrada	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos equidad de genero, prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de alarma y detección temprana, importancia de asistir al control prenatal

DIA:	29	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bellavcohita	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	Navi Rosso Estrada	CC	1063726899	310 670 3367	28	F		*								*				*			*		Navis Rosso
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Montelibano	FORMA DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° **N° SS-019-2024**	OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM 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 Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella cohita	Hora de Inicio: 4:30 Pm
Fecha 29-11-24	Hora de Finalización: 5:30 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolución del embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, Valoramos oido, garganta, se verifica asistencia a sus controles prenatales y se educa sobre alimentación adecuada durante el embarazo, se dan a conocer signos de alarma temprana, sobre peso, tensión arterial alta, edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, con el fin de evitar complicaciones para la madre y el hijo. Se educa sobre importancia de acudir a su cita programada. con medico general, ginecologica, Vacunación, odontologico y examenes

.

Conclusiones

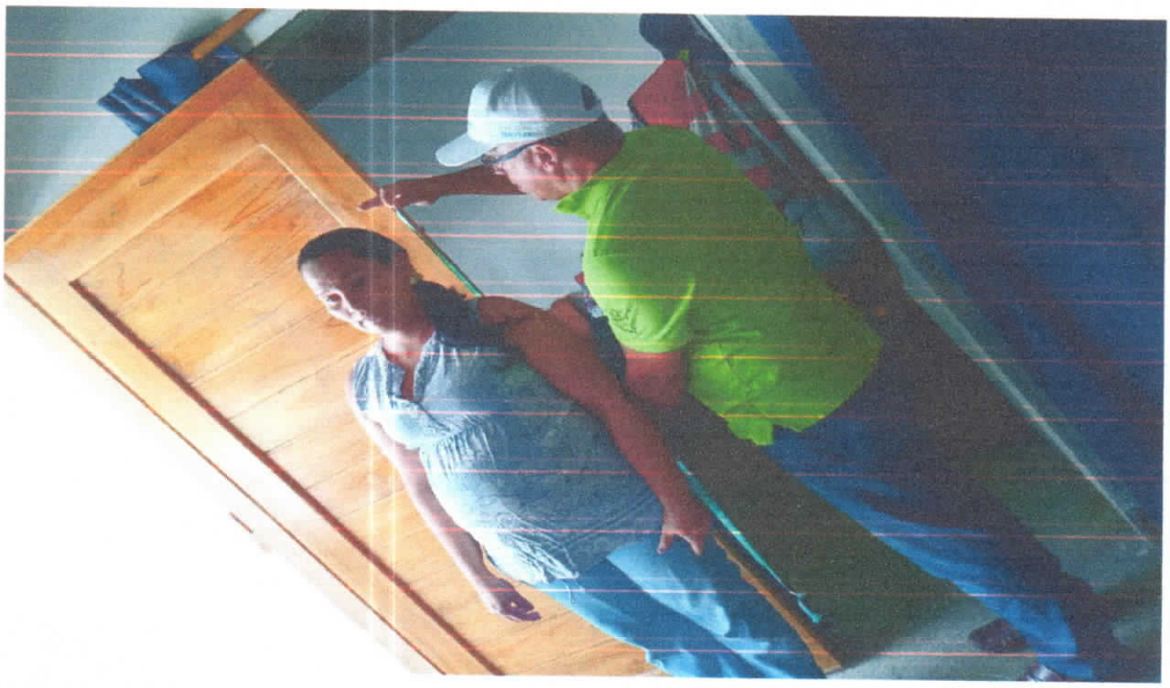
* El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo
* Se clasifica con riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el embarazo

Recomendaciones

* Acudir puntual a los controles
* dieta saludable y control de peso
* caminar periodicamente
* Realizar Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Lorente













GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Navi Rosso, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063726899, en Representación del _____, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoración del embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella cohita a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Navis Rosso Estrada
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063726899
CELULAR: 3106703367

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 Noviembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Moreno representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Luz elena Murillo representante de corpa arriba 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
Educacion en signos de alarma temprano en el embarazo	Promocion derechos sexuales y reproductivos	24-11-24 Hora: 8:00 Am	Rotafolios Equipo de org Tensiometro oximetro	Medico aux. Enfermeria	Valoracion del estado del embarazo

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

Nombre:	Luz Elena Murillo	Nombre:	Anibal Mendoza Moreno
Cedula de ciudadanía:	1070813865	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3232936603	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Luz Elena Murillo B	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA PER IPSUM FACTA SUNT

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, equidad de genero, prevención y atención integral de los SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de alarma y alerta temprana - Importancia de asistir al control prenatal

DIA:	29	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Corpa arriba	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	Luz elena Murillo	CC	1070813865	3232936603	35	F		x								x				X			x		Luz Elena Murillo
2																									
3																									
4																									
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: Corpa arriba	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha 29-11-24	Hora de Finalización: 9:00 AM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolucion del embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoracion a la gestante, toma de signos vitales valoramos oido, garganta, se verifica asistencia a sus controles prenatales y se educa sobre alimentacion adecuada durante el embarazo; se dan a conocer signos de alarma tempranas, sobrepeso, tension arterial alta, edema de miembros inferiores, dolor de cabeza con el fin de evitar complicaciones para la madre y el hijo, Se educa sobre la importancia de acudir a su cita Progsamada, con medico general, ginecologia, vacunacion, odontologia, examenes a tiempo

.

Conclusiones

* El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo
* Se clasifica riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

* Acudir puntual a los controles
* dieta saludable y control de peso
* caminar periodicamente
* Realizar examenes

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Llorente













GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz elena Murillo Babilonia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1070817861, en Representación del corpu arribal, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita domiciliaria y valoracion del embarazo, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Corpu arriba a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Luz elena Murillo Babilonia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1070873865
CELULAR: 3232936603

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Yoadis Gomez Villa representante de _____ 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
educacion en signos de alarma temprana del embarazo	Promocion derechos sexuales y reproductivos	27-12-24 Hora: 3 pm	Rotafolio equipo de org. Tensiometro oximetro	Medico y aux_enfermeria	Valoracion de estado del embarazo

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

Nombre:	Yoadis Gomez Villa	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1193528052	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu moñitos
Numero de contacto	3122122574	Numero de contacto	313 776 3384
Firma:	Yoady Gomez	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, equidad de genero, Prevención y atención integral de la SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación en signos de alarma y alerta temprana – Importancia de acudir al control prenatal

DIA:	27	MES:	Diciembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	publito	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	Yoadis Gomez Villa	cc	1193529052	3222122579	27	f		x								x				x			x		Yoadis
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**

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	E.S.E. CAMU Moñitos
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: pueblito	Hora de Inicio: 3:00pm
Fecha 27-Diciembre/24	Hora de Finalización: 3:40 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolución del embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el hijo

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, valoración de oído, garganta, se verifica asistencia a sus controles prenatales y se educa sobre alimentación adecuada durante el embarazo. Se dan a conocer signos de alarma temprana, sobrepeso, tensión arterial alta, edema de miembros inferiores, dolor de cabeza, con el fin de evitar complicaciones para la madre y el hijo. Se educa sobre importancia de acudir a su cita programada con medico general, ginecología, vacunación, odontología y examenes a tiempo

Conclusiones

* El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el embarazo
* se clasifica un riesgo obstetrico para evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

* acudir puntual a los controles
* dieta saludable y control de peso
* Caminar periodicamente
* Realizar examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Morente

