E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción derecho Sexuales y Reproductivos - Equidad de Genero - Prevención y Atención Integral de SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educación Signos de Alarma y Alerta temprana - Importancia de Acudir al Control Prenatal

DIA:	23	MES:	Octubre	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ineth Padilla Licona	CC.	1063749235	3106168021	19	F	X	X								X				X			X		Lineth Padilla
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Monitos	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

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Liney Padilla Licona, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719235, en Representación del Corpoa Arriba, 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 Corpoa Arriba a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: LINEY PADILLA
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 18 del mes octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Monsalvo representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Dany Osorio Vargas representante de Bellacohita 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 y Alerta Temprana	promocion Derechos sexuales y reproductivos	23-10-24 Hora: 10 AM	Hotapolio Equipo de oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Dany osorio vargas	Nombre:	Anibal Mendoza Monsalvo
Cedula de ciudadanía:	1068422438	Cedula de ciudadanía:	79465740
Entidad:		Entidad:	ESE camu Moñitos
Numero de contacto	3148133456	Numero de contacto	3137763389
Firma:	Dany Sofía osorio vargas	Firma:	

Embarazada

E.S.E. CAMU Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Promoción de Derechos Sexuales y Reproductivos- Equidad de Genero - prevencion y Atencion Integral dela SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion en Signos de Alarma y Alerta temprana - Importancia de Acudir al Control prenatal

DIA:	23	MES:	Octubre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Bellacohita	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 vargas	TI	1065642243	3145833456	15	F		x								x				x			x		Dany Sofia Osorio Vargas
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Moñitos	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: Bellacohita	Hora de Inicio: 10 AM
Fecha 23-Octubre/24	Hora de Finalización: 10:40 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, revision de oido, garganta, saturacion de oxigeno normal, en control materno se comprueba asistencia a control prenatal, se educa sobre alimentacion adecuada, signos de Alarma temprana tension Arterial Alta, Edema de miembros Inferiores, dolor de cabeza, mareos, con el Fin de Evitar complicaciones y Atencion oportuna.
Importancia de Asistir a cita programada en Ginecologia General, Cardiologia, vacunacion, odontologia y Examenes

Conclusiones

El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
clasificado un riesgo obstetrico para vigilar salud Madre - Hijo

Recomendaciones

Asistir puntual a los controles
Dieta saludable
caminar periodicamente.
realizar exámenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Iguarán

Gestante N°8









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

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

Para constancia se firma en Bellacohita a los 23 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA: Dany Sofia Osorio Vargas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1068422438
CELULAR: 3148733456

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 Octubre del año 2024 se reunieron Anibal Mendoza Liberato representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Leidis Mangones representante de Coa 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
Educacion en Signos de Alerta Temprana en el Embarazo	promocion Derechos sexuales y reproductivos	22-10-24 Hora: 2 PM	portatil Equipo de Oficina	Medico y Aux de Enfermeria	

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

Nombre:	Leidis Mangones	Nombre:	Anibal Mendoza II
Cedula de ciudadanía:	1063146842	Cedula de ciudadanía:	7946524
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3135104235	Numero de contacto	3137833 89
Firma:	Leidis Patricia Mangones	Firma:	

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Derechos sexuales y reproductivos, Equidad de Género, previncion y Atencion Integral dela SSR

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Educacion en Signos de Alarma y Dieta temprana - Importancia de Asistir a control prenatal

DIA:	22	**MES:**	octubre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Coq 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	Leidis Mangones G.	CC	1063146842	3135164235	18	F		x								x				x			x		Leidis Mangones
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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Coq Abajo	Hora de Inicio: 2 PM
Fecha 22-Octubre/24	Hora de Finalización: 2:35 PM

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, valoracion de oidos, garganta, saturacion de oxigeno, manual, se verifica carnet prenatal asistencia a controles se educa sobre Alimentacion Adecuada, signos de Alarma Tempranos Tension Arterial, alta, edema de Miembros Inferiores, dolor de Cabeza y Mareos, con el Fin de evitar complicacion y Atencion oportuna,
se Educa sobre la Importancia de Asistir a los controles con Medico General, Ginecologia, Odontologia, vacunacion y Examenes.

Conclusiones

El control prenatal es Importante para Identificar Riesgo durante el Embarazo.
Clasifica en Riesgo obstetricio para Control de Riesgo Materno-Hijo

Recomendaciones

Acudir puntual a controles
Dieta Saludable
Caminar Diario
Realizar examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Moviente











GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Leidis Patricia Mangones, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063146842, en Representación del Coa Abajo, 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 Coa Abajo a los 22 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Leidis Patricia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063146842
CELULAR: 3135164235

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 Yohana Seña H. representante de Publito 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 Alerta temprana en el Embarazo	promoción Derechos sexuales y reproductivo	29-11-24 Hora: 3:00 PM	Nota polio Equipo de oficio Documento Tensiometro	Medico y Aux de Enfermeria	Valoracion del Estado del Embarazo

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

Nombre:	Yohana Seña	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1063722462	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE Camu Moñitos
Numero de contacto	3244663200	Numero de contacto	3137163189
Firma:	Yohana Seña H.	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 Género, 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:	29	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Pueblito	**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	Yohana Serna	cc	1063772274 62	3244663200	34	f		X							X	X	X						X		Yohana Serna
2																									
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

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

E.S.E. CAMU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Pueblito	Hora de Inicio: 3:20 pm
Fecha 29-Noviembre/24	Hora de Finalización: 4:20 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la Evolución del Embarazo, detectar riesgos y signos de complicaciones para la madre y el niño.

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, valoramos oído, garganta, se verifica asistencia a control y se Educa sobre Alimentación adecuada durante el Embarazo, signos de Alarma Temprana, peso, Tensión Arterial, Edema de Miembros Inferiores, dolor de Cabeza con el fin de Evitar complicaciones para Madre e Hijo.
se Educa sobre importancia de Acudir a su cita programada con Medico general y con Ginecologia. Vacunación, odontología y Examenes a Tiempo.

Conclusiones

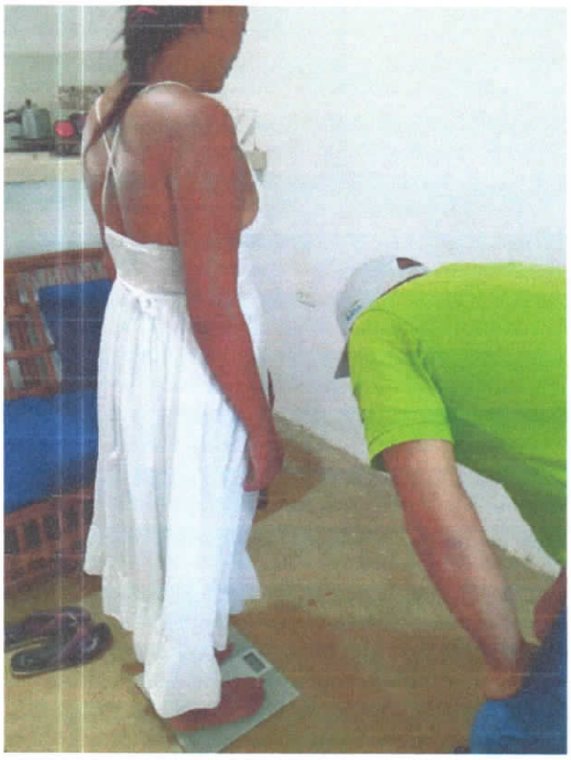
- El control prenatal es importante para identificar riesgos durante el Embarazo
- Se clasifica un riesgo obstetrico para Evitar complicaciones durante el parto

Recomendaciones

Acudir puntual a los Controles
Dieta saludable y control peso
comunicar periodicamente
realizar sus Examenes a tiempo

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Navarro





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yoana Seña. H, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063722462, en Representación del pueblito, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Visita Domiciliaria de Embarazo-Valoración, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

FIRMA: Yohana Seña H.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063722462
CELULAR: 3244663206

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 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
Educación en signos de alarma temprana del embarazo	Promocion derechos sexuales y reproductivos	29-11-24 Horas 2 pm	Rotafolio equipo de org. Tensiometro oximetro	Medico y aux. enfermeria	Valoración 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	3137763384
Firma:	Yoadis 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:	29	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	24	**UBICACIÓN:**	Pueblito	**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	Yaritsa Gomez Villa	CC	1143528052	3122122574	27	f		*								*							*		Yaritsa
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: Pueblito	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha 29- 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 niño

Desarrollo de la Reunión

En su domicilio se realiza valoración a la gestante, toma de signos vitales, valoramos 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 tempranas, 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, exámenes 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

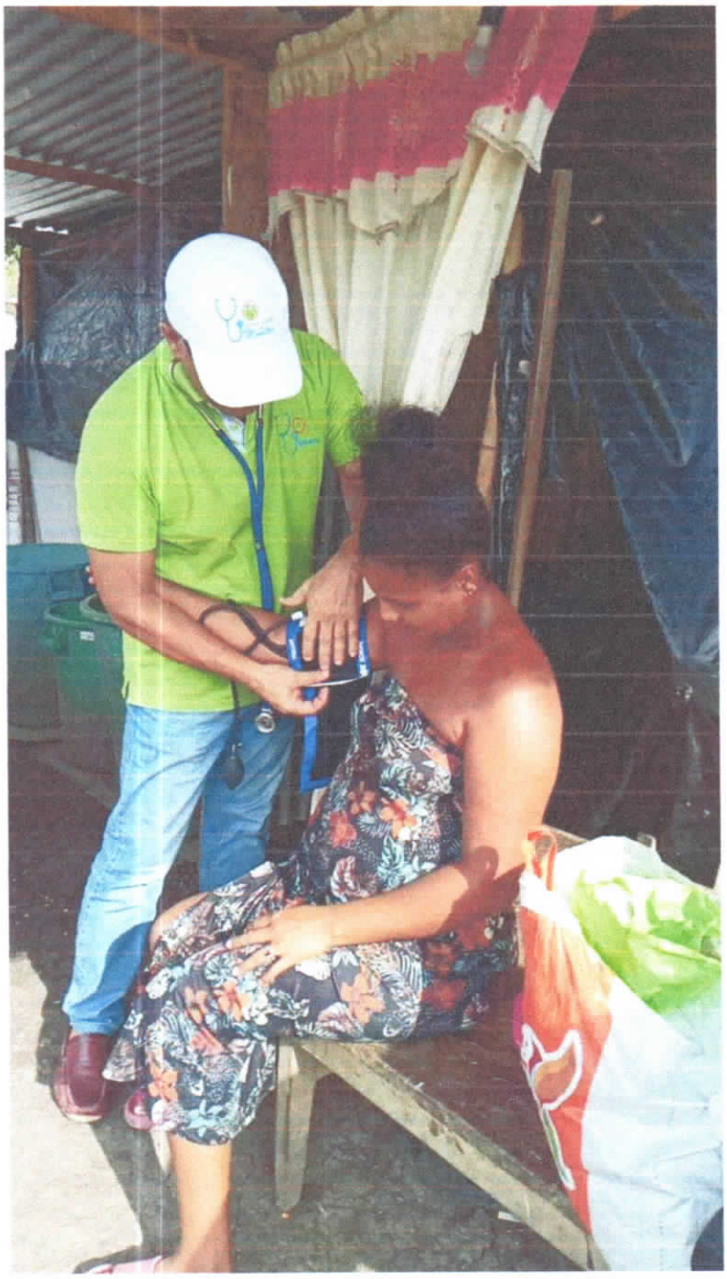
Recomendaciones

* acudir puntual a los controles
* dieta saludable y control de peso
* caminar periódicamente
* Realizar examenes al tiempo

Responsables de la Actividad

Aníbal Mendoza Lorente

NOVIEMBRE








Monitos
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yoadis Gomez Villa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1193528052, 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 Puebliito a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Yoadi Gomez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1193528052
CELULAR: 3122122579

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 26 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Aníbal Mendoza Llorente representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Leidis Mangones Gaspar 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	Promocion derechos sexuales y reproductivos	29-11-24 HSvrel 10 AM	rotafolios equipos de org Tensiometro oximetro	Medico y auxiliar de enfermería	Valoración de estudio del embarazo

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

Nombre:	Leidi Mangones Gaspar	Nombre:	Aníbal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1063156842	Cedula de ciudadanía:	79465240
Entidad:		Entidad:	ESE camu moñitos
Numero de contacto	3135164235	Numero de contacto	313 776389
Firma:	Leidis Mangones	Firma:	

E.S.E. CAMU Moñitos

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:	29	MES:	Noviembre	AÑO:	24	UBICACIÓN:	Coq 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	Leidis Mangones G	cc	1063N68 (c12)	3135164235	18	f		*								*				*			*		Leidis Mangones
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 Monitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Coa Abajo	Hora de Inicio: 10 AM
Fecha 29- Noviembre /24	Hora de Finalización: 10:40 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Vigilar la evolución del embarazo, detectar reesgos 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 de 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 temprun, 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 programada con medico general, ginecologico, vacunacion, odontologica 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 Lorente









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Leidi Mangones Gaspar, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063146842, 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 Coa Abajo a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Leidis Mangones
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063146842
CELULAR: 3135164235

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 Ana cecilia Burgos 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	29-11-24 Hora: 9 AM	rotafolios equipos de org. Tensiometro Oximetro	Medico aux. Enfermeria	Valoracion del estado de embarazo

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

Nombre:	Ana cecilia Burgos	Nombre:	Anibal Mendoza Llorente
Cedula de ciudadanía:	1067402092	Cedula de ciudadanía:	79 465 240
Entidad:		Entidad:	ESE camu moñitos
Numero de contacto	3116074834	Numero de contacto	313 776 3389
Firma:	Ana cecilia Burgos cabello	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, prevencion y atencion integral de la SSR

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

DIA:	29	**MES:**	noviembre	**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	Ana Cecilia Burgos	cc	1067402092	3116074834	19	f		*								*							*		Ana Burgos
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

E.S.E. CAMU Monitos	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: Pueblito	Hora de Inicio: 9 AM
Fecha 29- Noviembre/24	Hora de Finalización: 9:40 AM

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 valoracion 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 temprana, Sobrepeso, tension arterial, 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 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

Responsables de la Actividad

Anibal Mendoza Lorenta









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana cecilia Burgos Cogollo identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067402092, 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 pueblito a los 29 días del mes de Noviembre del 2024

FIRMA: Ana cecilia Burgos cogollo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067402092
CELULAR: 3116074834