E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** CULTURA DE PAZ

| DIA: | 22 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | INSTITUCION E SAN JOSE | 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 | Yessica Hoyos Martinez | CC | 1067907186 | 3234439899 | 34 | f | | Hetero | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 2 | Nelly Medina castro | CC | 1068156296 | 3135475042 | 33 | f | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Kelly Medina C. |
| 3 | Yolvet flores B. | CC | 1073810610 | 3146310977 | 38 | f | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Yolvet Flores B. |
| 4 | Norlys Avilas Barbosa | CC | 34977472 | 3145973421 | 61 | f | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Norlys |
| 5 | Carlos Mauro Del villar | CC | 1061668286 | 3246852574 | 34 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Carmen Morales P | CC | 34970861 | 3002643369 | 62 | f | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Rafael Severiche P | CC | 1.100690.701 | 3148962560 | 30 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Gerardo Arias Diaz | CC | 92555103 | 3015965782 | 51 | M | | | | | | | | | | X | X | | X | | | | X | | |
| 9 | Carmen Arrieta O. | CC | 34991216 | 3116962249 | 55 | f | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 10 | Myles Los M | CC | 26143752 | 3107001260 | 49 | f | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Moñitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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:** Convivencia Social y Salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de paz

| DIA: | 22 | MES: | 11 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Institucion E. San José | 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 | Ooci Avila Castro | Cc | 78.693960 | 3172014106 | 63 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 2 | Leavaldo Cosman | cc | 11.171.036 | 3136867796 | 51 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 3 | Cesar Luiz S. P | cc | 15033545 | 3103849283 | 51 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Cesar S. A. |
| 4 | Cristan Ramos V | cc | 10768293 | 3167314130 | 44 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 5 | Jaiber Bello | ce | 11.171644 | 3013031980 | 62 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Hugo A. Diaz Z. | cc | 11.171154 | 3016255370 | 54 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Nicolas A. Dial Z. | cc | 11.171198 | 3235860878 | 53 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Gregorio Diaz Ruiz | cc | 1070259395 | 3126299091 | 32 | M | | | | X | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 9 | Ado Luz Morales | Ce | 50998264 | 3006885060 | 45 | f | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| 10 | Nancy Ospino H | cc | 50999303 | 3122354190 | | f | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Montitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Jornada N°3**







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

E.S.E. CAMU Moñitos

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Instituciones Ei San Jose | Hora de Inicio: 09:0 AM |
| Fecha 22-11-2024. | Hora de Finalización: 11:0 AM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Establecer dentro la institucion Educativa ambientes saludables que promuevan en buen Trato y encaminado a si mismo a la resolución en conflicto desde habilidades positivas.

**Desarrollo de la Reunión**

Se inicia la 3ra sesion con la ayuda del profesional dando le pie a la actividad las manda a colocarque pongan de pie para ejecutar una pausa activa para entrar en materia luego de esto se les explico muchas actividades para fue las tuvieron encuenta para llevar una convivencia pacifica del mismo modo se les dijo que tuvieron encuenta los contexto donde fueron criados los niños que hoy hacen parte de la Institucion que esto marca mucho lo cual tiene mucho que trabajar para los objetivos propuestos

-Se anexa Certificado que avalua el desarrollo de la actividad.

**Conclusiones**

Se obtuvo una participacion activa de los asistentes. Se logro las metas propuestas

**Recomendaciones**

Se le recomienda poner en practica todas las orientaciones abguridas durante la sesión realizada.

**Responsables de la Actividad**

Dalys Garces Perez
50988674

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU Moñitos

Obrajo
San José

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Neins Genes Julio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26147898, en Representación del Institucion E. San Jose, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó 3 encuentro psicopedagogico Cultural de Paz, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en moñitos c a los 22 días del mes de noviembre del 2024

**FIRMA:** Neins Genes Julio
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26147898
**CELULAR:** 3106402039

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMA DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** cultura de paz

| DIA: | 03 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | colegio San Jose Moñito | 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 | Kelly Mediana Castro | CC | 1063156296 | 3135475412 | 33 | F | | | | | | | | | | | ✓ | | X | | | | X | | Kelly Medina C. |
| 2 | Yuliet Florez Benavide | CC | 1073810610 | 3146310977 | 38 | F | | | | | | | | | | | ✓ | | X | | | | X | | |
| 3 | Yessica Hoyos Martinez | CC | 1067907286 | 3134437899 | 34 | F | | | | | | | | | | | ✓ | | X | | | | X | | |
| 4 | Norys Avila Barbosa | CC | 34977472 | 3145973144 | 61 | F | | | | | | | | | | | ✓ | | X | | | | X | | |
| 5 | Carlos Mauro del Valle | CC | 1051668286 | 3246852574 | 34 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | German Morales | CC | 34970861 | 3002643369 | 62 | F | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | Carmen Arrieta ortiz | CC | 34991216 | 3116802249 | 55 | F | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Rafael Samuel polo | CC | 1100690704 | 3148962560 | 30 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 9 | Geraldo Arias Diaz | CC | 92555103 | 3015965782 | 51 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 10 | Gregorio Diaz Ruiz | CC. | 1073259395 | 3126299091 | 32 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | Gregorio Diaz Ruiz |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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:** Convivencia SOCIAL Y SALUD MENTAL

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** CULTURA DE PAZ

| DIA: | 03 | MES: | 12 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | Colegio San José MOÑITO | 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 | Ada Luz Morales | CC | 50988269 | 3006268580 | 45 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 2 | Nancy Ospino H. | C.C. | 50.899.308 | 3122354190 | | F | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 3 | Nereyda de la Barrera | C.C. | 26146014 | 31142900 | | F | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 4 | Luis Alfonso Jiménez | CC | 11165355 | 3017752811 | 42 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 5 | Maria Camila Rosa Bravo | C.C. | 1143137226 | 3127149438 | 32 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 6 | Kevin Márquez Luna. | C.C | 1102802605 | 3004202607 | 36 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 7 | Alvaro Perez Alencio | CC | 1102864491 | 3004157881 | 29 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 8 | Wilmer Salcedo Quiroz | CC | 92.642.071 | 3043519713 | 39 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 9 | Enrique A. Andrade P | CC | 92540529 | 3118026639 | 42 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |
| 10 | Jose Munoz P | C.C | 1.067915534 | 3042196147 | 32 | M | | | | | | | | | | | | | X | | | | X | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**N° SS-019-2024** | GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

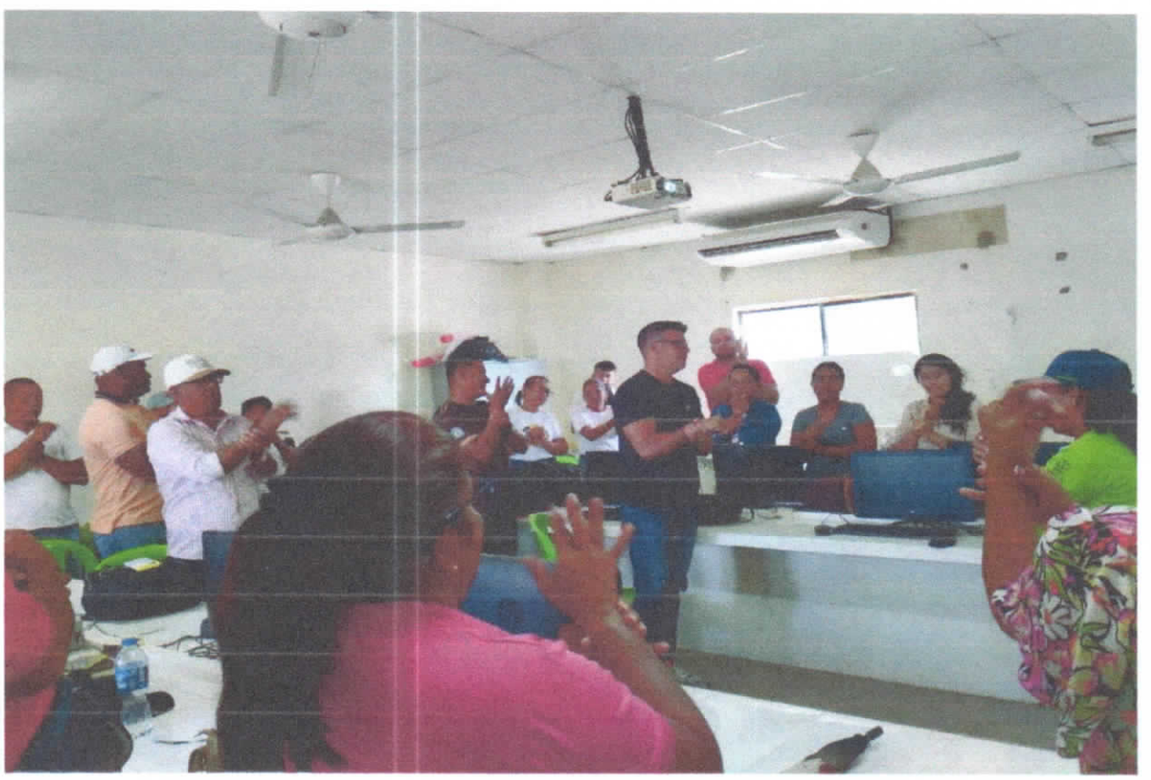
REVERSO DE LA HOJA: COLOCAR LA HUELLA DE ACUERDO AL NÚMERO DEL **CONSECUTIVO** DEL ASISTENTE QUE NO FIRME:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

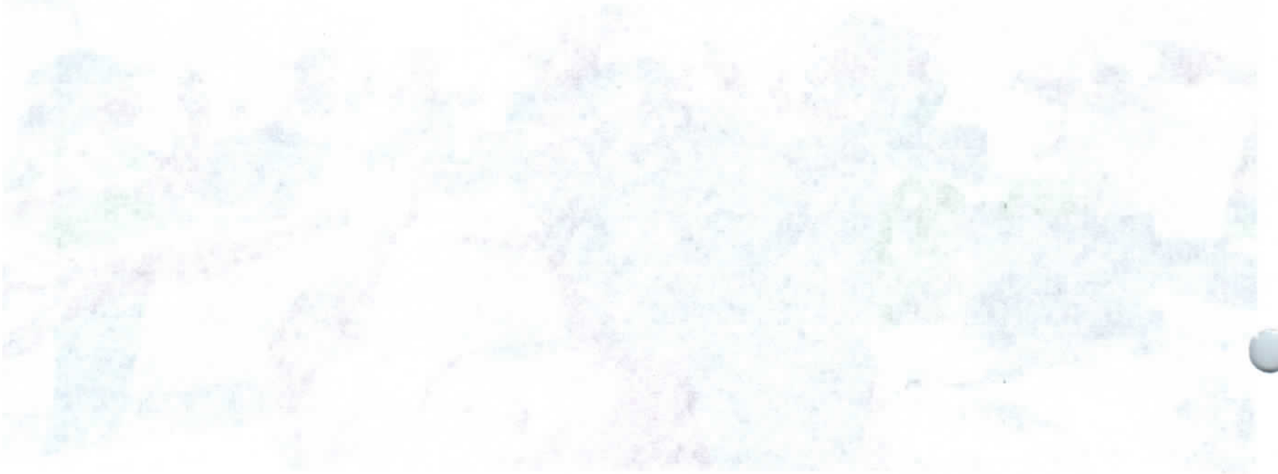
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Jornada N°4**









## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Institucion E. San Jose | Hora de Inicio: 3:00 PM |
| Fecha 03-12-2024 | Hora de Finalización: 5:00 PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

Establecer dentro de la institucion Educativa ambientes saludables que promuevan en buen trato encaminado asi mismo a la resolución de conflicto desde habilidades positivas.

**Desarrollo de la Reunión**

se dio inicio a la H4 jornada con la explicacion del objetivo de la actividad para continuar se hace una dinamica que consistio en repetir un trabalenguas con el se logro que los asistentes fueran conociendo mas de la tematica como tambien se les socializo la importancia de las habilidades socioemocionales para la vida diaria, y ante todo lograr una convivencia pacifica entre nosotros mismo. para Finalizar, se aclaran las dudas e inquietudes de los asistentes
- se entrega el certificado que avala el desarrollo de la actividad.

**Conclusiones**

Fue un encuentro apropiado, se obtuvo una participacion activa de los asistentes

**Recomendaciones**

mejorar los espacios pedagogicos para crear un ambiente donde se logre una convivencia de paz.

**Responsables de la Actividad**

Delsy Garces Perez
CC 50988674

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

**CERTIFICACIÓN**

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Neiris Genes Julio, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.147 898, en Representación del Institucion E. San Jose, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó 4 encuentro psicopedagogico Cultura de paz en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñito Cordoba a los 03 días del mes de Diciembre del 2024

**FIRMA:** Neiris Julio
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26 147 898
**CELULAR:** 310 640 2039

# MICROTERRITORIO RURAL

| | 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 Bieris Martinez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Jose Manuel Gonzalez acosta representante de IES JOBE 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Que es la cultura de Paz | Convivencia social y salud mental | 22-10-2024 | | Psicologo | se logra concceptar las actividades en dos sesiones |
| Cual es el Papel del docente en la promocion de una cultura de Paz | Convivencia social y salud mental | 22-10-2024 | | | |
| Que actividades se pueden llevar a cabo para fomentar la convivencia pasifico | Convivencia social y salud mental | 29-10 2024 | | | |
| Como se puede ensenar habilidades socioemocionales para promover la paz | Convivencia social y salud mental | 29-10 2024 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Jose Manuel Gonzalez Acosta | Nombre: | Bieris Martinez |
| Cedula de ciudadanía: | 92553107 | Cedula de ciudadanía: | 1003561560 |
| Entidad: | IES JOB | Entidad: | ESE camu |
| Numero de contacto | 3126180798 | Numero de contacto | 3003443457 |
| Firma: | Jose M Gonzalez | Firma: | Bieris Martinez |

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz en el colegio

| DIA: | 22 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IES JOBO | 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 | Tonbio Castellar | CC | 10.937.840 | 3104771563 | | M | | | | | | | | | X | | + | | X | | X | | + | | |
| 2 | JAIR MARTINEZ AVILA | CC | 10.779.401 | 3218693169 | 42 | M | | | | | | | | | X | | + | | + | | X | | + | | |
| 3 | RAFAEL VILLAMIL POLO | CC | 1064982840 | 3135231640 | 37 | M | | | | | | | | | X | | + | | + | | X | | + | | |
| 4 | Jeoner Genes Gordon | CC | 1067959675 | 3215483317 | 26 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | X | | + | | |
| 5 | Kelly Johanna Páez Zuleta | CC | 1.067.888.599 | 3103478786 | 34 | F | | | | | | | | | X | | + | | + | | X | | + | | |
| 6 | Deisy Escobar Olaya | CC | 1063726701 | 3006006630 | 28 | F | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | X | | + | | |
| 7 | José A. Espitia H. | CC | 1143360561 | 3226276195 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | X | | + | | |
| 8 | Ubaldo Murillo | CC | 10.940.230 | 3148290634 | 54 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | X | | + | | |
| 9 | Gregorio Garay | CC | 78693252 | 3104955152 | 64 | M | | | | | | | | | X | | X | | X | | X | | + | | |
| 10 | Erika Guillermo Lugo R | CC | 1078G557 | 3225688244 | 33 | M | | | | | | | X | | | | + | | + | | X | | + | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Montelibano | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud Mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz en el Colegio

| **DIA:** | 22 | **MES:** | octubre | **AÑO:** | 2024 | **UBICACIÓN:** | Colegio de Bella Colina | **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 | Silvio M Lora Herrera | CC | 10942568 | 3215446090 | 48 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Juan Camilo Durango C | CC | 1067915893 | 3114330304 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Juancarlos Verbel E | CC | 9250050500 | 3165782691 | 58 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Danilo José Ruiz | CC | 1066[illegible]1764 | 3187730182 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Pedro [illegible] | CC | 10939[illegible] | 3146974923 | 53 | M | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | X | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Morillos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Zona Rural

**Jornada N°1**









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

E.S.E. CAMU Moñitos

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Colegio IES JOBE | Hora de Inicio: 7 am |
| Fecha 22-10-2024 | Hora de Finalización: 9 am |

**Objetivo(s) de la Reunión**

El objetivo de la actividad es orientar y concientizar a los docentes sobre la Cultura de Pos y que actividades se Pueden llevar a cabo Para Formetar La Convivencia Pasifica

**Desarrollo de la Reunión**

La reunion se inicio con una oracion Para darle la bienvenida Por la actividad de salud mental y Coltura de Paz en el colegio Con una lluvia de ideas donde ellos se realizaban Preguntas entre ellos mismo y que actividades se Pueden llevar a cabo Para Fomentar la convivencia pasifica en el colegio Fomentando la confianza, la tolerancia, el respeto y empatia Por los demas como afrontar las dificultades Cuando se Presenten
se anexa Certificacion que avala el desarrollo que avala la actividad

**Conclusiones**

Las conclusiones Por Parte de los docentes es que estos temas son importantes para el desarrollo emocional de todo el colegio.

**Recomendaciones**

Las recomendaciones Por Parte de los docentes es que estas actividades se realize en todas las Intitucione educativas

**Responsables de la Actividad**

Brenis Martinez Morelo

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU Moñitos

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez Acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del Bienio Martinez, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una Jornada de cultura de Paz, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E.S JOBO a los 22 días del mes de octubre del 2024

**FIRMA:** Jose M. Gonzalez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 92553107
**CELULAR:** 3126180793

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 22 | MES: | 22-10-2024 | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IES JOB - Bella colita | 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 | Toribio Castellar | cc | 10.937.870 | 3041447215 | 63 | M | | | | | | | | | ✓ | | x | | x | | | | x | | |
| 2 | JAIR MARTINEZ AVILA | cc | 10.774.401 | 3218693164 | 42 | M | | | | | | | | | ✓ | | x | | x | | | | x | | |
| 3 | RAFAEL VILLAMIR P. | cc. | 1064982890 | 3135231640 | 37 | M | | | | | | | | | ✓ | | x | | x | | | | x | | |
| 4 | Jeomer Jesus Conde | cc | 1067959675 | 3215483317 | 26 | M | | | | | | | | | ✓ | | x | | x | | | | x | | |
| 5 | Kelly Johanna Paez Z. | cc. | 1067888599 | 3103478786 | 34 | F | | | | | | | | | ✓ | | x | | x | | | | x | | |
| 6 | Deisy Escobar Olaya | cc. | 1063726701 | 3006006530 | 28 | F | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 7 | José A. Espitia | cc. | 10.940.230. | 3148290 63 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 8 | Ubaldo Murillo | cc. | 10940230 | 3148290 63 | 54 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 9 | Gustavo Baron | cc | 78693252 | | 64 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 10 | Eri Guillermo Tejada R | cc | 10766557 | 3225682104 | 33 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 22 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IES JOBE | 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 | Silvio M Lora Herrera | cc | 1094256B | 3215446090 | 48 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Juan Camilo Dorrego | cc | 1067915893 | 3114330364 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Juancarlos Verbel E | CC | 9250050500 42 | 3165786999 | 58 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 4 | Denilson José Pérez | cc | 1066151764 | 3137730182 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | |
| 5 | Pedro Antonio Acuña | cc | 10.939.141 | 3146974933 | 23 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMA DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Jornada N°2**









## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: Colegio I.E.S JOBE | Hora de Inicio: 10 |
| Fecha 22-10-2024 | Hora de Finalización: 12 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

El objetivo de la reunion con los docentes es orientar y concientizar a los docentes sobre la Jornada reflexiva sobre el Compromiso de Fomentar la cultura de Paz en el Colegio. que es la cultura de Paz

**Desarrollo de la Reunión**

La reunion se inicio con una oracion con los docentes Luego se les explica la importancia de fomentar estas actividades con los estudiantes, se realiza una lluvia de ideas, donde todos Participaron con una dinamica donde todos Participaron y expresaron lo que Pensaban Cual era el Papel del docente Para Promover la cultura de Paz entre ellos y Para multiplicarlo con las familias de los estudiantes se anexa certificacion que avala el desarrollo de los actividades

**Conclusiones**

Las conclusiones por Parte de los docentes es que estos temas o actividades son de gran importancia Para ellos y Para los estudiantes en que desarrollo

**Recomendaciones**

Las recomendaciones Por Parte de los docentes es que estas actividades se realizen desde Principios del año escolar

**Responsables de la Actividad**

Bienis Martinez Morelo

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU Moñitos

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Jose manuel Gonzalez acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del Iberis Montero, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una jornada de cultura de paz, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en I.E.S JOBO a los 22 días del mes de octubre del 2024

**FIRMA:** Jose M. Gonzalez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 92553107
**CELULAR:** 3126180793

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y Cultura de Paz

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | IES JOBO | 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 | Silvio M Lora Herrera | CC | 10942568 | 3215446040 | 48 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 2 | Juan Camilo Doria O | CE | 1067915893 | 3114330304 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 3 | Juan Carlos Verbel E | CC | 1250050504 | 3165782649 | 58 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 4 | Danilo José Pérez | CE | 1066181764 | 3187730182 | 32 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 5 | Pedro Arturo Ardila A. | CE | 10939441 | 3146974923 | 23 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 6 | ~~1~~ Turibio Castellar | CC | 1093~~8~~4403 | 3104147215 | 63 | M | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | |
| 7 | JAIR MARTINEZ AVILES | CC | 1077940 | 3218693169 | 42 | M | | | | | | | | | / | | / | | | | / | | / | | |
| 8 | RAFAEL VILLAMIL POLO | CC | 1064982540 | 3135231640 | 37 | M | | | | | | | | | / | | / | | | | / | | / | | |
| 9 | Leones Genes Gorda | CC | 1067459675 | 3215483317 | 26 | M | | | | | | | | | / | | / | | | | / | | / | | |
| 10 | Kelly Johanna Paez Tuta | CC | 1067888599 | 3103478786 | 34 | M | | | | | | | | | / | | / | | | | / | | / | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Montelibano | FORMATO DE ASISTENCIA | GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA |
| | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia Social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E.S JOBO | 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 | Deisy Escobar Olaya | ce | 1063726701 | 3006006530 | 28 | F | | | | | | | | | X | | , | | x | | . | | x | | Deisy Escobar. |
| 2 | José A. Espitia H. | ce. | 1143360561 | 3226276475 | 32 | M | | | | | | | | | x | | , | | x | | | | x | | |
| 3 | Ubaldo Murillo | cc | 10940230 | 3148249063 | 54 | M | | | | | | | | | x | | , | | x | | | | x | | |
| 4 | Gustavo Baroy | cc | 78693252 | 3107425452 | 64 | M | | | | | | | | | x | | , | | x | | | | x | | BADON. |
| 5 | Erwin Guillermo Tejo R | cc | 10766557 | 3225680704 | 33 | M | | | | | . | | | | ✓ | | , | | x | | | | x | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Jornada N°3**









| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | E.S.E. CAMU Moñitos |
|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA | |
| | PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD | |

| ACTA DE REUNIÓN | |
|---|---|
| Lugar: Colegio I.E.S JOBE | Hora de Inicio: 7 am |
| Fecha 29-10-2024 | Hora de Finalización: 9 am |
| **Objetivo(s) de la Reunión** | |
| El objetivo de la reunion con los docentes es concientizar y orientar sobre la cultura de Paz y como ensenar habilidades socioemocionales entre todos en el Colegio | |
| **Desarrollo de la Reunión** | |
| La reunion se realizo con una oracion se explico el tema que se iba a realizar se realizo una dinamica con los docentes donde explicaban sobre la Cultura de Paz y la importancia de Promover los valores y los habilidades con sus actitudes y comportamiento entre los estudiantes y docentes la tolerancia y como expresar sus emociones de una forma adecuada esto con la orientacion de los docentes y sus Conocimientos<br>se anexa Certificacion que avala el desarrollo de las actividades | |
| **Conclusiones** | |
| Las conclusiones Por Parte de los estudiantes es que estas actividade se realizen con todos Los estudiantes Para el desarrollo socioemocional entre todos y como afrontar sus emociones | |
| **Recomendaciones** | |
| Las recomendaciones Por Parte de los docentes es que estas actividades realizen todo los meses en el Colegio Para que se Fomente el respeto y la tolerancia | |
| **Responsables de la Actividad** | |
| Bienis Martinez Morelo | |

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU Moñitos

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez aCosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del Bienestar Martinez, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una Jornada reflexion Cultura de Paz, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los Moñitos a los 29 días del mes de octubre del 2024

**FIRMA:** Jose M. Gonzalez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 92553107
**CELULAR:** 3126180798

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y salud mental

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E.D Jobo | 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 | Toribio Castellar | CC | 1093784 | 3104478 | 63 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 2 | JAIR MARTINEZ AVILA | CC | 10774401 | 3216931 | 42 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 3 | RAFAEL VILLAMIL | CC | 1064982340 | 3135231 | 37 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 4 | Jeoner Jesus Pérez | CC | 1067945 | 3215483 | 26 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 5 | Kelly Johanna Paez | CC | 1067858549 | 3034787 | 34 | F | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 6 | Deisy Escobar Ospi | CC | 1063726 | 3006006 | 28 | F | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 7 | José A. Espitia H. | CC | 1143360 | 3226276 | 32 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 8 | Ubaldo Murillo | CC | 10940230 | 3148210 | 54 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 9 | Gustavo Baron | CC | 786 | 3104 | 64 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |
| 10 | Guillermo | CC | 10766557 | 3215 | 33 | M | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | | |

| | | |
|---|---|---|
| | 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** Convivencia social y Cultura de l

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Cultura de Paz

| DIA: | 29 | MES: | octubre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | I.E.S JOBO | ZONA: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | Deisy Escobar Olaya | ce | 1063726701 | 3006006530 | 28 | F | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | Deisy Escobar. |
| 2 | José A. Espitia M. | ce | 11 43360561 | 3226276485 | 32 | M | | | | | | | | | / | | ✓ | | / | | | | ✓ | | |
| 3 | Ubaldo Murillo | CC | 10940.230 | 3148790603 | 54 | M. | | | | | | | | | / | | / | | / | | | | ✓ | | |
| 4 | Gustavo Baron | CC | 78693752 | 3104955152 | 64 | M | | | | | | | | | / | | / | | / | | | | ✓ | | BARON. |
| 5 | Emi Guillen M | CC | 1063665577 | 3231680202 | 33 | M | | | | | | | | | / | | / | | / | | | | ✓ | | Emi Guillen M. |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Montitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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: Colegio I. E. S. JOBE | Hora de Inicio: 10 |
| Fecha 29-10 2024 | Hora de Finalización: 12 |

**Objetivo(s) de la Reunión**

El objetivo de la reunion es concientizar a los docentes sobre la Jornada Pedagogica y reflexivo de la Cultura de Paz y como formular e implementar un Programa de educacion emocional para los estudiantes

**Desarrollo de la Reunión**

La reunion se inicio con una oracion con los docentes donde se le explica la importancia del La cultura de Paz con los estudiantes se realizo una socializacion de saberes se realico una dinamica para implementar saberes y preguntas respuestas de las actuardades de la cultura de Paz con valores y tolerancia ante sus emociones ante situacione que no saben manejar en el colegio y fuera del colegio

se anexa certificacion que avala el desarrollo de las actividades

**Conclusiones**

Las conclusiones Por Parte de los docentes es que estas actividades tambien se realize con los Padre de los estudiantes Por la importancia del tema en el desarrollo Sociemocional

**Recomendaciones**

Realizar las actividades con todos los docentes de las diferentes instituciones

**Responsables de la Actividad**

Bieris Martinez Moreto

**Jornada N°4**









GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

## CERTIFICACIÓN

### A QUIEN INTERESE:

Yo, Jose manuel Gonzalez acosta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 92553107, en Representación del Bien's Martinez, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una Jornada de cultura de Paz, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Its Jobe a los 29 días del mes de octubre del 2024

**FIRMA:** Jose M. Gonzalez
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 92553107
**CELULAR:** 3126180798

**2.5 Organizar en los micro territorio urbano y rural 6 espacios de encuentro comunitarios de dos horas de duración, dirigidos especialmente a grupos de 15 padres y cuidadores para promover la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida. Durante los encuentros comunitarios se abordarán los siguientes contenidos de manera reflexiva y participativa: Conceptos sobre la salud mental, Determinantes de la salud mental, Promoción de la salud mental y prevención de las afecciones de salud mental en los entornos y momentos del curso de vida.**

# 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 17 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron DOLSY BARCES PEREZ representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Letty Licona M representante de B/San Roque 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| SENSIBILIZACION Y COMPRENSION DE LA SALUD MENTAL. | CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL | 20-09-2024 | REFRIGERIOS | PSICOLOGA | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Letty Licona M | Nombre: | DOLSY BARCES PEREZ |
| Cedula de ciudadanía: | 26146444 | Cedula de ciudadanía: | 50988074 |
| Entidad: | B/San Roque | Entidad: | ESE-CAMU MOÑITOS |
| Numero de contacto | 3205158533 | Numero de contacto | 3176685481 |
| Firma: | Letty. Licona M | Firma: | DOLSY BARCES PEREZ |

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** SENSIBILIZACION Y COMPRENSION DE LA SALUD MENTAL.

| DIA: | 20 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B/ San roque | 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 | Jany peña | cc. | 50969287 | 3207510854 | 47 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Jany P. |
| 2 | Magnolia lara | cc | 22785688 | 3224190092 | 49 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Magna A. C. |
| 3 | Darlis P. Morelo J. | cc | 1090811131 | 3104630770 | 37 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Darlis M.J |
| 4 | Ingleber Morelo | cc. | 15032233 | 3002143811 | 50 | M | | | X | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Ingleberto Morelo |
| 5 | Edgar villega. | cc | 11173194 | 3226772414 | 39 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Edgar Jose Villegas. |
| 6 | Yesonia Arrollo | cc | 30662256 | 3145128195 | 36 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Yesonia Arrollo |
| 7 | Patricia Benitez. | cc. | 1003100688 | 3177014172 | 27 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Patricia Benitez S. |
| 8 | Keysi Perez | cc | 1063717545 | 3148668872 | 22 | F | | | X | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Keisy Perez V |
| 9 | Yorladys Martinez Contreras | cc | 1066738957 | 3122220830 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | yorladys martinez |
| 10 | Marlene Morelo | cc | 1143356054 | 3216211430 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | MARLENE |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** SENSIBILIZACION Y COMPRESION DE LA SALUD MENTAL

| DIA: | 20 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B/ San roque | 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 | Yinira Silgado | CC | 26147214 | 3235129011 | 51 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | ✓ | | Yinira Silgado |
| 2 | Dasins perez | CC | 26147573 | 3228199762 | 43 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | ✓ | | Dasins Pz |
| 3 | Solbeis Morelo. | CC | 1070819129 | 3104485353 | 32 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | ✓ | ✓ | | Solbeis Morelo |
| 4 | Brismari Negrete | CC | 1063723965 | 3024550157 | 18 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | ✓ | | Brismari N. |
| 5 | Aldair lopes | CC | 1003102254 | 3164119413 | 18 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | ✓ | | Aldair D |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Montitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

2.5. Organizar en los micro territorio urbano y rural 6 espacios de encuentro comunitarios de dos horas de duración, dirigidos especialmente a grupos de 15 padres y cuidadores para promover la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida. Durante los encuentros comunitarios se abordarán los siguientes contenidos de manera reflexiva y participativa: Conceptos sobre la salud mental, Determinantes de la salud mental, Promoción de la salud mental y prevención de las afecciones de salud mental en los entornos y momentos del curso de vida.

**Zona urbana**

**Jornada N°1**

**Barrio San Roque**









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

## ACTA DE REUNIÓN

| | |
|---|---|
| Lugar: BARRIO SAN ROQUE | Hora de Inicio: 2:00PM |
| Fecha 20-04-2024 | Hora de Finalización: 4:0PM |

**Objetivo(s) de la Reunión**

promocion y prevencion sobre la importancia de la salud mental.

**Desarrollo de la Reunión**

se le dio un caluroso saludo de bienvenida por parte del profesional, luego procede a la realización del encuentro donde fueron orientados sobre el manejo de la salud mental. los problemas y Trastornos de esta que en la actualidad son como mes como son la depresion, estres, ansiedad el cual hoy nos esta afectado a todos como tambien se realizo una dinamica, de concentracion donde se divirtieron los asistentes y asi poder medir que tanto para ellos es la salud mental. y como deben cuidar las y los impactos FISICOS y psicologicos que atrae esta al no ser cuidada como tiene que ser.

-se anexa certificado que avalua el desarrollo de la actividad.

**Conclusiones**

Despues de terminar con el encuentro se realizo un conversatorio para que los asistentes realizaran preguntas el cual fue muy satisfactorio por que hubo participacion y claridad de los conceptos.

**Recomendaciones**

los asistentes se comprometieron ser multiplicadores de lo aprendido.

**Responsables de la Actividad**

Delsy Garces perez
50488074

GOBERNACIÓN DE
**CÓRDOBA**

E.S.E. CAMU Moñitos

## CERTIFICACIÓN

**A QUIEN INTERESE:**

Yo, Letty Licona M, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26466444, en Representación del B/ San roque, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó 1re encuentro sensibilizacion C de salud M., en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en moñitos Cordoba a los 20 días del mes de Septiembre del 2024

**FIRMA:** Letty Licona M
**CEDULA DE CIUDADANÍA:** 26466444
**CELULAR:** 3205158533

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Moñitos | **ACTA DE CONCERTACIÓN**<br>**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-019-2024** | OMNIA FER SUNT IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA** |

## ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Dcsw Garces Pérez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Domiris Melendez Montenosa Presidenta de J.A.C B/ villa adis representante 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| Sensibilizacion y comprension de la salud mental | Convivencia social y salud mental | 27-09-2024 | Refrigerio | psicologa | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Domiris Melendez Montenosa | Nombre: | Dcsw Garces Perez |
| Cedula de ciudadanía: | 34882514 | Cedula de ciudadanía: | 50988674 |
| Entidad: | Presidenta de JAC/B/villa adis | Entidad: | ESE-CAMU-moñitos |
| Numero de contacto | 3218503263 | Numero de contacto | 3176605981 |
| Firma: | Domiris Melendez M | Firma: | Dcsw Garces.p |

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** SENSIBILIZACION Y COMPRENSION DE LA SALUD MENTAL

| DIA: | 27 | MES: | septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B/ Villa adis | 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 | Heidi Maira Melendez Tarras | CC | 1043975054 | 3044370778 | 30 | F | | | | | | | | | + | X | | | X | | | X | X | | Heidi Melendez Tarras |
| 2 | Rosa Señas lopez | CC | 26692328 | 3107031912 | 75 | F | | | X | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Rosa Señas |
| 3 | Nilia ANAYA Rios | CC | 50898704 | 3127731362 | 54 | F | | | X | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Nilia Anaya R |
| 4 | Digna Blanco U | | 1.070808320 | 3145952[illegible] | 51 | F | | | | | | | | | X | X | | | | X | | | X | | Digna Blanco U |
| 5 | Yorminada Arrieta | CC. | 1063721447 | 3205453384 | 18 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Yorminada Arrieta |
| 6 | Vivian Suarez. | CC. | 1073789074 | 3234769404 | 18 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | Vivian Suarez |
| 7 | Carlos Diaz. | CC. | 1063721080 | 3234432220 | 20 | M | | | X | | | | | | | X | | | + | | | X | X | | carlos Diaz |
| 8 | lorensa torres ortiz. | CC. | 26147557. | 3116545996 | 56 | F | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | . |
| 9 | Mogelli Julio D. | CC | 1070911720 | 3006565699 | 36 | F | | | | | | | | | X | X | | | | + | | | X | | Yogelli Julio D |
| 10 | Natalia Martinez Sa | CC | 1063727696 | 3137012492 | 27 | F | | | | | | | X | | | X | | | | X | | | X | | [illegible] |

| | | |
|---|---|---|
| E.S.E. CAMU Monitos | FORMATO DE ASISTENCIA<br><br>CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°<br>**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 Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
**N° SS-019-2024**

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

**DIMENSIÓN:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** SENSIBILIZACION Y COMPRENSION DE LA SALUD MENTAL

| DIA: | 27 | MES: | Septiembre | AÑO: | 2024 | UBICACIÓN: | B/ villa adis | 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 | Maria Alejandra Roqueme | CC | 1063716875 | 3206527280 | 20 | F | | | | | | | X | | | X | | | X | | | X | X | | Maria R. |
| 2 | Jorge L. Seña. | CC. | 73215434. | 3134553699 | 39 | M | | | | | | | | | X | X | | | X | | | X | X | | |
| 3 | Heide Melendez T. | CC. | 1043975054 | 3044330778 | 30 | F | | | | | | | | | X | X | | | Y | | | X | X | | Heide Melendez Torres. |
| 4 | Luis R. Ruis | CC. | 78105420 | 3122639870 | 70 | M | | | | | | | X | | | X | | | Y | | | X | Y | | Luis R Ruis |
| 5 | Cristina Blanco B. | CC. | 1063722665 | 3012800308 | 18 | F | | | | | | | | | X | X | | | Y | | | X | X | | Cristina Blanco |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |