







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yilibeth Barrios Bello, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063726296, en Representación del Bleris Martinez, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una jornada de crianza amoroza, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los tinos a los 22 días del mes de noviembe del 2024

FIRMA: Yilibeth Barrios
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063726296
CELULAR: 3146054870

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: Crianza amorosa

DIA:	29	MES:	noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	los tinos	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	Sara Nuñez Cardenas	C.C	1063730147	3215259330	24	F									x	x				x		x	x		Sara Nuñez.
2	Yuliosi Barrios Gonzalez	C.C	1070818102	3136296865	18	F									x	x				x		x	x		Yuliosi Barrios G.
3	Carmelo Hernandez Morelo	C.C	1070806054	3108217438	35	M									x	x			x		x		x		Carmelo Hernandez.
4	Diana Cardenas Cardenas	C.C	1070808696	3146186058	30	F									x	x				x		x	x		Diana cardenas cardenas
5	Ely Johana Tordecilla Torres	C.C	34882831	3116971262	36	F									x	x				x		x	x		Ely Tordecilla.
6	Elisabeth Ortiz Alvarez	C.C	1063726902	3106465331	29	F									x	x				x		x	x		Elisabeth Ortiz.
7	Manuela Ibarra Parra	C.C	1063727121	3234061346	26	F									x	x				x		x	x		Manuela Ibarra
8	Liliana Valdez Barrio	C.C	26147227	3104750541	38	F									x	x				x		x	x		Liliana Valdez
9	Amada Benitez	C.C	26147663	3106172318	39	F									x	x				x		x	x		Amada benitez
10	Everlidis Berrio Fuentes	C.C	26147967	3125819278	40	F									x	x				x		x	x		Everlidis barrio.

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Crianza amorosa

DIA:	29	MES:	noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Caseta Comunal	ZONA:	Tinas arriba

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	Rosa Hernandez Martinez	Cc	1070.821.770	3103819089	29	F									x	x				x		x	x		Rosa Hernandez
2	Diana Avila Sanchez	CC	30671.500	3205470523	39	F									x	x				x		x	x		Diana Avila
3	Kelis Pajaro Espitia	Cc	1063.723.456	3107336029	33	F									x	x				x		x	x		kelis pajaro
4	Yuliana Izquierdo Narvaez	CC	28.755.976	3112968518	23	F									x	x				x		x	x		Yuliana
5	Judith de hoyos H	CC	1003.068.223	3222254485	33	F									x	x				x		x	x		Judith De Hoyos
6	Claudia Arroyo Prieto	CC	1.063.726.396	3145457627	29	F									x	x				x		x	x		Claudia Arroyo
7	Yeidy Vanesa Cardenas A	CC	1063.725.048	3126430667	16	F									x	x				x		x	x		Yeidy Cardenas
8	Yurianis Cardenas Arroyo	CC	1.063.719.383	3126430667	20	F									x	x				x		x	x		yurianis cardenas
9	Yuliana Alvarez Lopez	CC	1.063.723.456	3107336029	33	F									x	x				x		x	x		
10	Liney Manjarrez Tordecilla		1063720211	3128793674	25	F									x	x				x		x	x		Liney Manjarrez.

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: Las tinas	Hora de Inicio: 2 pm
Fecha 29-11-2024	Hora de Finalización: 4 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

El objetivo de la reunion es orientar a los personas Presentes sobre la importancia de la crianza amorosa en la Familia y la importan de los Juegos y los vinculos afectivos

Desarrollo de la Reunión

La actuvidad se realiza en las tinas con una oracion y una dinamica de la actividad crianza amorosa con un dialogo de saberes con todos las Personas Presentes. Por Parte de unas Personas explicaron con sus Palabras que entendian que es y como buscar ayuda y apoyo en estos temas Para fortalecer los vinculos afectivos en la Familia

se anexa certificacion que avala el desarrollo de las actividades

Conclusiones

La conclusiones con estas actividades es que son de gran importancia Para el desarrollo emocional de todas las Familias

Recomendaciones

Las recomendaciones es que estas actividades las realizen todos los meses Para que las Personas tengan conocimiento de estos temas

Responsables de la Actividad

Bieris Martinez

Jornada N°5











GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yilibeth Barrios Bello, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063726296, en Representación del Barrio Matanza, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó una Jornada de Crianza amorosa, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Los Tunos a los 29 días del mes de noviembre del 2024

FIRMA: Yilibeth Barrios
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063726296
CELULAR: 3146054870

2.3 Realizar con la participación de 15 hombres de los territorios urbano y rural 5 encuentros denominados: "El cuidado de la Salud mental masculina", en los cuales mediante talleres vivenciales se desarrollarán los siguientes temas: 1. Importancia de la salud mental en hombres: Aspectos a tener en cuenta. 2. Estrategias para cuidar la salud mental masculina en la vida diaria. 3. Recursos y apoyos para un bienestar mental. 4. Mitos y realidades sobre la salud mental masculina: Fortaleza emocional, expresión de emociones, Vulnerabilidad, Búsqueda de ayuda, Redefinición de la masculinidad. 5. Consejos para el cuidado integral de la salud mental masculina. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud

MICROTERRITORIO URBANO

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Sept. del año 2024 se reunieron Delsy García Pérez. representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Nayis. Melendez. M. representante de Barrio Paraiso 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
1° Encuentro para el cuidado de la S.M. Masculina.	convivencia social y salud mental	7-10 2024.		Psicologo.	
2° Encuentro para el cuidado de la S.M. Masculina.	convivencia social y salud mental	22-10 2024.		Psicologo.	
3° encuentro para el cuidado de la SM Masculina				Psicologo	
4 Encuentro para el cuidado de la SM Masculina				Psicologo	
5 Encuentro para el cuidado de la SM Masculina				Psicologos.	

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

Nombre:	Nayis. Melendez.	Nombre:	Delsy García Perez.
Cedula de ciudadanía:	26.147.023.	Cedula de ciudadanía:	50988671.
Entidad:	B/ Paraiso.	Entidad:	ESE CAMU MOÑITOS
Numero de contacto	314.350 66.91	Numero de contacto	3126685981.
Firma:	Nayis. Melendez M.	Firma:	Delsy García P.

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 02 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Delsy Garces Pérez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Mirledis Muñoz Coa representante de B/ Avenida Brasil de la zona urbana del municipio de Moñitos- Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-019-2024.celebrado entre la ESE CAMU MOÑITOS y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Cuidado sobre la salud Mental Masculina	Convivencia Social y Salud Mental	05-12-2024	Refrigerios	Psicologa	

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

Nombre:	Mirledis Muñoz	Nombre:	Delsy Garces P
Cedula de ciudadanía:	50866468	Cedula de ciudadanía:	50988674
Entidad:	Líder	Entidad:	ESE. CAMU. MOÑITOS
Numero de contacto	3024388145	Numero de contacto	3126685981
Firma:	Mirledis Muñoz	Firma:	Delsy 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 MASCULINA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CUIDADOS SOBRE LA SALUD MENTAL MASCULINA

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Nueva Brasil	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jonatan Silgado	CC	1063727756	310823 9929	27	M									X	X			X			X	X		Jonatan S.
2	José Silgado	CC	1063160217	301580 8058	32	M									X	X			X			X	X		José David
3	Oberto Solai	CC	1063721004	324917 3032	32	M									X	X			X			X	X		
4	Gustavo Bello	CC	1063719512	310351 0417	32	M									X	X			X			X	X		Gustavo B. C.
5	Nicolas Padilla	CC	1117298 9	301779 5808	24	M									X	X			X			X	X		Nicolas Padilla
6	Manuel Melendez	CC	1117018 6	324607 3757	58	M									X	X			X			X	X		Manuel M
7	Carlos solar Pinto	CC	1063725960	310664 9416	30	M									X	X			X			X	X		Carlos Solar P
8	Oberto solar Ramos	CC	1117113 2	304604 1849	55	M									X	X			X			X	X		Oberto Solar
9	Alexis Melendez	CC	1063719827	323355 4842	18	M									X	X			X			X	X		ALEXIS
10	Edwin Barrios	CC	1047472269	311665 2462	19	M									X	X			X			X	X		

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud mental masculina.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuidados sobre la salud mental masculina

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Juanica Brasil	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Angel Moreno Peñalva	CC	1063723720	3013568622	36	M									X	X			X			X	X		ANGEL MORENO
2	Alejandro Pallares Lemes	CC	1063719336	3002717737	19	M									X	X			X			X	X		Alejandro P.
3	wilmer Blanco	CC	10943535	3256797756	45	M									X	X			X			X	X		[illegible]
4	jose Martinez	CC	11172804	3104855761	42	M									X	X			X			X	X		Jose Martinez
5	Augusto Rios	CC	1063722744	3022187828	37	M									X	X			X			X	1		
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

2.3. Realizar con la participación de 15 hombres de los territorios urbano y rural 5 encuentros denominados: "El cuidado de la Salud mental masculina", en los cuales mediante talleres vivenciales se desarrollarán los siguientes temas: 1. Importancia de la salud mental en hombres: Aspectos a tener en cuenta. 2. Estrategias para cuidar la salud mental masculina en la vida diaria. 3. Recursos y apoyos para un bienestar mental. 4. Mitos y realidades sobre la salud mental masculina: Fortaleza emocional, expresión de emociones, Vulnerabilidad, Búsqueda de ayuda, Redefinición de la masculinidad. 5. Consejos para el cuidado integral de la salud mental masculina. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud.

Zona urbana

Encuentro N°1




ALUD
ENTAL
ASCULINA




SSENTIALS

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

E.S.E. CANU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Nueva brasil	Hora de Inicio: 2:- PM
Fecha 05- 12- 2024.	Hora de Finalización: 4: PM

Objetivo(s) de la Reunión

Resaltar la importancia de la salud mental y los cuidados integrales que deben tener para esta en los hombre

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la sesion brindandoles una Calorosa Bienvenida, por parte de los asistentes luego para romper el hielo se ejecutara una pausa-activa a inmediato se aborda la tematica como aclarar muchos mitos y inquietudes sobre el cuidado en la salud, como tambien se conto los cuidado, tambien se ejecuto una dinamica lluvia de preguntas para poder abarcar todas las tematicas que hacen parte del taller pedagogico. la cual se logro la meta propuesta con la poblacion beneficiania - se anexa certificado para avalar el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se logro las metas establecidas con el encuentro pedagogico

Recomendaciones

Se le recomienda llevar a la practica todas las orientaciones recibidas

Responsables de la Actividad

Delsy Garces perez
50988674

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Mirledis Muñoz Coa, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50 864 680, en Representación del B/ Av. Brasil, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Encuentro pedagogico Sobre la salud M. H en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en moñitos c a los 05 días del mes de diciembre del 2024

FIRMA: Mirledis Muñoz
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50 864 680
CELULAR: 3024381145

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: Cuidado de la salud mental masculino. - Encuentro 1.

DIA:	7	MES:	Octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	El Paraiso	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Miguel angel blanco	TI	1033716929	3011536058	17	M									X	X				X			X		Miguel Angel
2	Carlos Barrios	CC	1063718593	3147963243	19	M									X	X				X			X		Carlos
3	Andres Melendez	TI	1063723718	3005560624	15	M									X	X				X			X		Andres
4	Luis Felipe Correa	CC		3105287822	18	M									X	X				X			X		Luis Felipe
5	Alejandro Gandara	CC	1063716773	3235074193	20	M									X	X				X			X		Alejandro Gandara
6	Oscar Cuero	CC	1070811656	3008269269	37	M									X	X				X			X		OSCAR CUERO
7	Juan Luis barrios	CC	1063726269	3104149354	30	M									X	X				X			X		Juan Luis Barrios.
8	Luis miguel Correa	CC		3024384765	18	M									X	X				X			X		Luis Miguel
9	Jose mauricio Oranga	CC	1065001809	3137221358	31	M									X	X				X			X		
10	Luis Fernando licona	CC	1063720507	3217344355	29	M									X	X				X			X		

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montelibano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuidado de la salud mental masculino. Encuentro 1.

DIA:	7	MES:	Octubre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ PARAISO	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jose Martinez	CC	6840418	3117540069	66	M									X	X						X	X		Jose Martinez
2	Federico Terry	CC	1063726239	3113457469	29	M									X	X						X	X		Federico T.
3	Jose raizelo avila	CC	11172009		52	M									X	X						X	X		Jose Ravelo
4	Luis angel Abaid	CC	1063951028	3146617723	32	M									X	X						X	X		
5	adalberto Correa	CC	11170844	3184955561	56	M									X	X						X	X		
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: BARRIO PARAISO	Hora de Inicio: 3:00pm
Fecha Oct-7-2024.	Hora de Finalización: 5:00pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar el 1 encuentro para el fomento del cuidado de la salud Mental Masculina, resaltando la importancia de la salud Mental.

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la 1ª sesion sobre la salud mental, Masculina primeramente presentandose el profesional, luego se hizo una bienvenida para asi entrar en materia donde se abordo el tema que es la salud mental masculina, por que hoy es importante hablar sobre este tema, cual son los cuidados necesarios, para mantener una buena salud mental, por ello tambien se les explico las causa que hoy estan afectando nuestra salud, para ya finalizar se ejecutaron pausas activas, de igual forma se ejecuto una dinamica donde todos participaron y se sintieron a gusto que era el Rey manda donde ejecutaban las ordenes que le daban - se anexa certificado que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se observa que muchos de los asistente no. tenian conocimiento sobre la salud mental. Masculina y mucho menos de los cuidados.

Recomendaciones

Se les recomienda replicar todo los conocimientos abquiridos durante el encuentro con los demas miembros de la Familia.

Responsables de la Actividad

Delsy Garces perez
CC 50988674

Encuentro N°2






S LUD
MENTAL
MASCUL


S LUD
MENTAL
MASCUL

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

3.3

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maxis Melendez M., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.147.023., en Representación del B/ Paraiso, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Encuentro para el Cuidado de Salud Mental en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos Cordoba a los 7 días del mes de Octubre. del 2024

FIRMA: Maxis Melendez.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26.147.023.
CELULAR: 314.350 66.91

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: Cuidado de la salud Mental Mascotina - Encuentro 2°

DIA:	22	MES:	Oct	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Paraiso.	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	Andres Melendez	TI	1063723728	3005560624	15	M									X	X				X			X		Andres M
2	Alejandro Gandra	CC	1063716778	3235074143	20	M									X	X				X			X		Alejandro G.
3	Luis Miguel Correa	CC		3024334765	18	M									X	X				X			X		Luis Migel
4	Luis Fernando licona	CC	1063720507	3217314938	29	M									X	X				X			X		Luis Fernando
5	Juan luis barrio	CC	1063726269	3104194354	30	M									X	X				X			X		Juan luiz
6	Carlos barro	CC	1063718593	3147903243	19	M									X	X				X			X		Carlos
7	Miguel angel blanco	TI	1033716929	3015360581	17	M									X	X				X			X		Felipe blanco
8	Luis Felipe Correa	CC		3105287822	18	M									X	X				X			X		Luis Correa
9	Jose Mauricio A	CC	1065001189	3137221358	31	M									X	X				X			X		Jose Mauricio
10	Oscar Cuero	CC	1070811656	3002649126	37	M									X	X				X			X		Oscar Cuero

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuidado de la salud Mental Masculino.

DIA:	22	**MES:**	oct	**AÑO:**	2024.	**UBICACIÓN:**	B1 Paraiso.	**ZONA:**	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jose martinez	Cc	6840498	3117540069	66	M									X	X				X			X		Jose Martes.
2	Federico terry	Cc	1063726239	3113457469	29	M									X	X				X			X		Federico T
3	Josetabeles avila	Cc	11172009		52	M									X	X				X			X		Jose Ravele
4	Luis angel Abolol	CC	1103951028	3146672723	32	M									X	X				X			X		
5	Adalberto Correa	C.C	1117084	3184955561	56	M									X	X				X			X		
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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: BARRIO PARAISO	Hora de Inicio: 2:30 pm.
Fecha 22- OCT- 2024.	Hora de Finalización: 4:30 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar el segundo encuentro para el cuidado de la salud mental masculino y las estrategias aplicables en la vida diaria.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia 2 encuentro dandole la Bienvenida a los asistente por parte de profesional, luego les pregunta que si ha llevado a la practica todo los conocimiento adquiridos con el 1 encuentro, despues de esto Se les orienta sobre los signo y alarma e identificar las conductas cuando Estan afectando nuestra salud mental. del mismo como el diario vivir ya hoy Solimos llevar esta afectando nuestra salud mental, por otro lado Se Ejecuto una dinamica solo con la Finalidad de que los participantes observaron que tan importante Es cuidar la salud mental, para Finalizar muchos expusieron sus conocimientos donde Se les aclaro muchas inquietudes.

Se anexa certificado que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

para concluir Se observa Satifacion por parte de los asistentes por lo aprendido durante el proceso de los encuentros pedagogicos

Recomendaciones

Se les recomienda seguir las pautas y los cuidados expuestos durante los encuentros para mantener una buena salud mental.

Responsables de la Actividad

Deby GADEA PEREZ
CC 50988674

Encuentro N°3











GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nayis Helander M., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 26.147.023., en Representación del Barrio Paraiso, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó 2° encuentro para el cuidado S.M. Masc, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos- Cordoba a los 22 días del mes de Octubre. del 2024

FIRMA: Nayis Helander.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 26.147.023.
CELULAR: 314.350 66.91

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 03 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Delsy Barces Perez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Domiris Melendez representante de JAC Barrio Villa Adis 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
Cuidado sobre la salud Mental Masculina	Convivencia social y salud mental	05-12-2024	Refrigerio	psicologa	

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

Nombre:	Domiris Melendez	Nombre:	Delsy Barces P
Cedula de ciudadanía:	34882514	Cedula de ciudadanía:	50988674
Entidad:	JAC Villa Adis	Entidad:	ESE- CAMU Moñitos
Numero de contacto	3218503263	Numero de contacto	3126685981
Firma:	Domiris Melendez	Firma:	Delsy Barces perez

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: CUIDADO SOBRE LA SALUD MENTAL MASCULINA

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio 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	Luis Ricardo Ruiz Ortega	cc	78105420		70	M									X	X				X			X		Luis R Ruiz O
2	Pedro miguel perez	cc	1063716693		44	M									X	X				X			X		Pedro Miguel
3	Daniel Velez Anaya	TI	1063722701		16	M									X	X				X			X		Daniel Velez
4	Roberto C. Romero	TI	1063722901		17	M									X	X				X			X		Roberto Romero
5	Juan Camilo escobar	TI	1063782677	3014302432	16	M									X	X				X			X		Juan camilo
6	Isidro Perez Batista	cc	11170625		60	M									X	X				X			X		
7	Jose Luis Cabrera J.	cc	1070818856	3017034484	25	M									X	X				X			X		
8	Angel Morelo	cc	1063723720	3013568622	36	M									X	X				X			X		ANGEL
9	Nicolas Padilla J.	cc	1117229484	3017795808	44	M									X	X				X			X		Nicolas padilla
10	Yair Diaz.	cc	1063725948	3243354869	31	M									X	X				X			X		Yair Diaz.

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E. CAMU Montelibano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CUIDADO SOBRE LA SALUD MENTAL MASCULINA

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio 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	Walberto Ramo	cc	11172839	3214006356	42	M									X	X				X			X		walberto
2	Adalberto Correa	cc	11170844	3184955561	55	M									X	X				X			X		Adalberto
3	Patricias Cabrera Pacheco	cc	71976609		55	M									X	X				X			X		Patricia C.
4	Cesar gonzalez B.	TI	1043165308	3243204845	17	M									X	X				X			X		Cesar
5	Wilson Santacruz	TI	1063164360	3107329779	17	M									X	X				X			X		Wilson
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

Encuentro N°4







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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Barrio Villa Dois	Hora de Inicio: 11 30 AM
Fecha 05-12-2024	Hora de Finalización: 1:30 PM

Objetivo(s) de la Reunión

Resaltar la importancia de la salud mental en los hombres.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la sesion brindandole un bienvenida a los asistentes (hombres) por parte del profesional. luego para romper el hielo se ejecuta una pausa activa para entrar en materia se les pregunta si saben que el hombre esta mas propicio a sufrir estres y depresion que la mejor cosa que ellos no le daban importancia del mismo modo se les oriento como pueden detectar estos cambios, que puede hacer o recurrir si llegaran a necesitar ayuda profesional. para Finalizar se ejecuto una dinamica que los ayudara a comprender a ellos la importancia de la salud mental-se anexa certificado que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se logro una participacion activa de los asistentes, como tambien orientarlos sobre el cuidado de la salud mental.

Recomendaciones

Se les recomienda a poner en practica todas las orientaciones recibidas durante el encuentro pedagogico.

Responsables de la Actividad

Delsy Garces Perez
CC 50988674

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

Villa nueva 3.3

A QUIEN INTERESE:

Yo, Domins Melendez Monterrosa identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 34882514, en Representación del JAC Barrio Villa ADIS, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Taller Sobre la salud Mental Mescolina en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos Cordoba a los 05 días del mes de Diciembre del 2024

FIRMA: Domins Melendez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 34882514
CELULAR: 3218503263

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 03 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Dalsy Garces perez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Nicanor Babilonia representante de JAC Barrio la guajira de la zona Cabana 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
Cuidado sobre la salud Mental masculina	Convivencia social y salud Mental	05-12-2024	Refrigerios	psicologa	

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

Nombre:	Nicanor Babilonia	Nombre:	Dalsy Garces p
Cedula de ciudadanía:	6708718 00	Cedula de ciudadanía:	50989674
Entidad:	JAC Barrio la guajira	Entidad:	ESE CAMU Moñitos
Numero de contacto	3226219855	Numero de contacto	3126685981
Firma:	Nicanor Babilonia	Firma:	Dalsy Garces p.

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: SALUD MENTAL MASCULINA

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio la Guajirita	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	Alfredo Tovies	Cc	11.171650	3008327954	57	M									X	X			X			X	X		Alfredo T
2	Amal Silgado G.	cc	11170904	3226219855	56	M									X	X			X			X	X		Amal Silgado
3	Nicanor Bavilonia	cc	1070821800	3226219855	30	M									X	X			X			X	X		Nicanor Bavilonia
4	David Silgados G.	Cc	1063719606		19	M									X	X				X			X		david silgado.
5	Juan Guevara	Cc	11.171337		57	M									X	X			X			X	X		JUAN
6	Jesus david Guevaras	TI	1063723024	3244701330	15	M									X	X				X			X		JESUS
7	Damar Javier B.	Cc	1033373004	3005557005	86	M									X	X			X			X	X		.
8	Santiago Guevara	cc	1063719661	3244701330	50	M									X	X			X			X	X		SANTIAGO
9	Adalberto collera	cc	1170464431	3154955615	55	M									X	X			X			X	X		
10	Juan diego Guevara	TI	1063724174	3137041131	14	M									X	X				X			X		JUAN

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
				

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: SALUD MENTAL MASCULINA

DIA:	05	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio La Guajirita	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	Rodrigo Salgado	CC	4.170363	3136210900	66	M									X	X			.	X			X		.Rodrigo S.
2	Luis Carlos. Torres	CC	1063723974	3014502869	32	M									X	X			X			X	X		Luis Carlos.
3	Hector Salgado	CC	1.172271	3024389867	55	M									X	X				X			X		.HECTOR
4	Yorbis Guevara Diaz	CC	1063716633	3206320121	20	M									X	X			X			X	X		.Yorbis.
5	Jose Gregorio Perez	CC	1070820682	3246045677	26	M									X	X			X			X	X		.JOSE PEREZ
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: Barrio la bonita	Hora de Inicio: 9:am
Fecha 05-12-2024	Hora de Finalización: 11:am

Objetivo(s) de la Reunión

Resaltar la importancia de la salud mental en los hombres

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la sesion brindandole un calurosa Bienvenida a los asistentes, luego se ejecuta una dinamica para romper el hielo y asi poder ejecutar el taller pero primeramente se les pregunta sobre si tiene conocimiento del tema basandose el profesional en las respuesta toma la palabra y les orienda toda la tematica utilizando lluvia de preguntas acompañada con experiencias vividas de los participantes el cual fue un taller donde todos participaron se anexa certificado que avalua el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Se logro las metas con el encuentro pedagogico que era saltar la importancia de los cuidados de la salud mental masculina

Recomendaciones

Se le recomienda replicar todas las orientaciones recibidas durante el taller psicopedagogico.

Responsables de la Actividad

Delsy Borces Perez
50988674

Encuentro N°5













GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nicanor Babilonia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1070821800, en Representación del JAC Barrio La Goajirita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Taller Sobre la salud mental Masculina en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Moñitos Cordoba a los 05 días del mes de Diciembre del 2024

FIRMA: Nicanor Babilonia
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1070821800
CELULAR: 3226219855