MICROTERRITORIO RURAL

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 17 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Diani marcela Gomes representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Yanis Theran Benitez representante de Vereda Bella Cohita 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
Taller fisiología, importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebe	Seguridad alimentaria y nutricional	18 Septiembre 2024 4:00 pm		Nutricionista Jef. Enfermera	
Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna: etapas de lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, tecnicas, etc	Seguridad alimentaria y nutricional	4 octubre 2024 5:00 pm		Nutricionista Jef. Enfermera	
Tecnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte, temperatura	Seguridad alimentaria y nutricional	20 octubre 2024 3:00 pm		Nutricionista Jef. Enfermera	
Cuidado de las mamas: tipo de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento	Seguridad alimentaria y nutricional	5 Noviembre 2024 1:00 pm		Nutricionista Jef. Enfermera	
Problemas relacionados con la lactancia materna	Seguridad alimentaria y nutricional	21 Noviembre 2024 2:00 pm		Nutricionista Jef. Enfermera	
Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre.	Seguridad alimentaria y nutricional	6 Diciembre 2024 3:00 pm -		Nutricionista Jef. Enfermera	

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

Nombre:	Yanis Theran Benitez	Nombre:	Diani Marcela Gomes
Cedula de ciudadanía:	1063719557	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Vereda Bella cohita.	Entidad:	E.S.E CAMU moñitos
Numero de contacto	3147835289	Numero de contacto	3212070408
Firma:	Yanis Theran Benitez	Firma:	

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

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 17 del mes septiembre del año 2024 se reunieron Diani marcela Gomez representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Yanis Theran Benitez representante de Vereda Bella cohita 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
Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.	Seguridad alimentaria y nutricional	21 diciembre 4:00 pm. 2024		Nutricionista Enfermera Jefe.	

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

Nombre:	Yanis Theran Benitez.	Nombre:	Diani Marcela Gomez Coronado
Cedula de ciudadanía:	1063719557	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Vereda Bella cohita	Entidad:	Ese Camus - Moñitos
Numero de contacto	3147835289	Numero de contacto	3212070408
Firma:	Yanis Theran Benitez	Firma:	

E.S.E. CAMU Moñitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: fisiología, importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebe, 10 claves lactancia materna

DIA:	18	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella Cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Karen Padilla S.	CC	1003099777	3155097215	25	F									X	X				'			X		Karen
2	Danna Padilla S	CC	1003097719	3104213209	27	F									X	X				✓			X		Dana Padilla
3	Merlis Marsola B	CC	1063719433	3005551252	19	F									X	X				✓			X		Merlis mazola
4	Yacitis theran B.	CC	1070818515	3107105060	32	F									X	X				✓			X		yacitis therán
5	Carmen Bravos B	CC	1063721347	3226523343	27	F.									X	X				✓			X		Carmen Bravo
6	Ruth Maria Benitez	CC	1070816831	3107105060	35	F.									X	X				✓			X		RUTH B
7	Yadelci theran B	CC	1063721554	3127960797	27	F									X	X				✓			X		Yadelsy Teran
8	Yanis Theran B	CC	1063719557	3147835289	41	F									X	X				✓			X		Yanis theran B
9	Maria villa	CC	22809631	3126821212	48	F.									X	X				✓			X		María V M
10	Maria Meza Blanco	CC	45425659	3126821212	48	F.									X	X				✓			X		Maria

E.S.E. CAMU Montitos	FORMA 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: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: fisiología, importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebe, 10 claves lactancia materna.

DIA:	18	**MES:**	Septiembre.	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	Bella cohita	**ZONA:**	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yanelis Guzman	CC	1070813542	3156806590	36	F.									X	X				X			X		Yanelis Guzma
2	Yudith Vargas	CC	1063725207	3202854926	31	F									X	X				X			X		~~Yudith~~
3	Navis Rosso	CC	1063726899	3106703667	28	F.		X							X	X				✓			X		Navis Rosso
4	Silvia Padilla	CC	1070815441	3116994965	34	F									X	X				X			X		Silvia
5	Camila Andrea P.	CC	1143236774	3234885243	16	F.									X	X				✓			X		Camila Padilla.
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella Cohita	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha 18 septiembre 2024	Hora de Finalización: 6:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Taller de la fisiologia, importancia, beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebe sobre otras formas de alimentación incluyendo alimentos de formula para lactantes y complementarios de la leche materna y 10 claves de lactancia materna.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza jornada con población de la vereda de Bella Cohita Se da bienvenida e introducción de la actividad. Acto Seguido se abre espacio de conversatorio para conocer sus saberes sobre el tema, continuamente se va desarrollando la explicación del tema, se hace demostraciones y se tiene ayudas visuales durante la actividad.
Se abre espacio de preguntas y respuestas se entrega refrigerio saludable
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Conclusiones

Población con algunos conocimientos, teniendo en cuenta la participación de parteras.

Recomendaciones

Aplicar los beneficios de la lactancia en lo posible no estar estresada durante el periodo de lactancia para tener una exitosa producción de leche.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Genes Coronado Nutricionista
Stefanya Hernandez Licona enfermera

Zona Rural

Sesión N°1















GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanis Theran Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719557, en Representación del Vereda Bella cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó _____, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella cohita a los 18 días del mes de Septiembre del 2024

FIRMA: Yanis Theran Benitez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719557
CELULAR: 3147835289

E.S.E. CAMU Montelibano

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna

DIA:	4	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Karen Padilla S.	CC	1003099777	3155097215	25	F									X	X			1			X	X		•Karen
2	Dana Padilla S	CC	1003097719	3104213209	21	F									X	X			+			X	X		•Dana Padilla
3	Merlis Marsola B.	CC	1063719433	3005551252	19	F									X	X			X			X	X		•Merlis marsola.
4	Yaciris Theran Benitez	CC	1070818515	3107105060	32	F									X	X			X			X	X		Yaciris theran.
5	Carmen Bravos B.	CC	1063721347	3226523343	27	F.									X	X			X			X	X		Carmen Bravo
6	Ruth Maria Benitez	CC	1.070816831	3107105060	35	F.									X	X			X			X	X		RUTH B
7	Yadelci Teran B.	CC	1063721554	3127960797	27	F.									X	X			X			X	X		Yadelsy teran B
8	Yanis Teran B	CC	1063719557	3147835289	41	F									X	X			X			X	X		Yanis theran B
9	Maria Villa.	CC	22809631	3126821212	48	F.									X	X			X			X	X		•María VM
10	Maria Meza Blanco	CC	45425659	3126821212	48	F									X	X			X			+	X		•Maria

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: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Enseñanza de generalidades sobre lactancia materna

DIA:	4	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella Cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yanelis Guzman A	CC	1070813542	3156806590	36	F									X	X						X	X		Yanelis Guzman
2	Yudith Vargas B	CC	1063725207	3202854926	31	F									X	X						X	X		Yudith
3	Navis Rosso	CC	1063726899	3106703667	28	F		X							X	X						X	X		Navis Rosso
4	Silvia Padilla	CC	1070815441	3116994965	34	F									X	X						X	X		Silvia
5	Camila Andrea Padilla Diaz	TI	1143236714	3234885243	16	F									X	X							X		Camila Padilla
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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bellacolita	Hora de Inicio: 5:00 pm
Fecha 4 octubre 2024	Hora de Finalización: 7:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Taller teorico Practico sobre etapas de la lactancia, tipos de leche, composición, frecuencia, duración, tecnicas, Posición, entre otros

Desarrollo de la Reunión

taller teorico Practico a 15 mujeres, se da Bienvenida y agenda de la jornada del dia y Presentación de los integrantes, Se hace explicación y desarrollo de la actividad. En medio de la explicación se realiza espacio de Preguntas y respuesta, utilizamos ayudas didacticas y visuales como facilitador de la actividad. finalizando se entrega refrigerio saludable.

Conclusiones

Madres desconocen la importancia y Beneficios de la composición de la leche materna.

Recomendaciones

Colocar en Practica la lactancia materna Por ser el alimento más completo Para un BeBé.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado Nutricionista
Stefanya Hernandez Licona enfermera

Sesión N°2















GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanis Theran Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°1063719557, en Representación del vereda Bella Cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Enseñanza sobre generalidades de lactancia materna, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella Cohita a los 4 días del mes de octubre. del 2024

FIRMA: Yanis Theran Benitez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719557
CELULAR: 3147835289

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tecnicas de extraccion, conservacion, rotulacion, transporte temperatura

DIA:	20	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Villa	C.C	22809631	3126821212	48	F									X	X			X			X	X		Maria V m
2	Yadelsy Teran B.	C.C	1063721554	3127960797	27	F									X	X			V			X	X		Yadelsy teran
3	Carmen Bravo B.	C.C	1063721347	3226523343	27	F									X	X			V			X	X		Carmen Bravo
4	Maria Mezal Blanco	C.C	45425659	3126821212	48	F									X	X			V			X	X		Maria
5	Yaciris theran Benitez	CC	1070818015	3107105060	32	F									X	X			V			X	X		Yaciris theran.
6	Karen Padilla S.	C.C	1003099777	3155091215	25	F									X	X			V			X	X		Karen
7	Dana Padilla S.	C.C	1003097719	3104213209	21	F									X	X			V			X	X		Dana Padilla
8	Ruth Maria Benite	CC	1070816831	3107105060	35	F									X	X			V			X	X		RUTH B
9	Merlis Marzola B.	C.C	1063719433	3005551252	19	F									X	X			V			X	X		Merlis marzola
10	Yanis Theran B.	CC	1063719557	3147835269	41	F									X	X			V			X	X		Yanis Theran B

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 Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tecnicas de extracción, Conservación, rotulación, transporte, temperatura

DIA:	20	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yudith Vargas B	CC	1063725207	3207854126	31	f									X								X		
2	Camila Andrea Padilla	TI	1143236774	3234885243	16	f									X								X		Camila Padilla
3	Silvia Padilla	CC	1070815441	3176994465	34	f									X								X		Silvia
4	Navis Rosso Estrada	CC	1063726899	3166703367	28	f		X															X		Navis Rosso
5	Yanelis Guzman A	CC	1070813542	3156806540	36	f									X								X		Yanelis Guzmán
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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella cohita	Hora de Inicio: 3:00 Pm
Fecha 20 octubre	Hora de Finalización: 5:00 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Taller teórico práctico sobre técnicas de extracción conservación, rotulación, transporte, temperatura

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la reunión con las 15 participantes. Se da la bienvenida y se les enseña sobre las tecnicas de extracción, conservación, rotulación, transporte y temperatura de la leche materna, ellas hablan sobre sus conocimientos y se resuelven dudas e inquietudes Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

Al finalizar Se reparten refrigerios saludables.

Conclusiones

Población participativa, con algunas falencias en tecnicas de extracción

Recomendaciones

Seguir los consejos dados para la extracción de la lactancia materna.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez enfermera
Diani Marcela Genes Coronado Nutricionista

Sesión N°3















GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanis Theran Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719557, en Representación del Vereda Bella cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Tecnicas de extraccion, rotulacion, conservacion, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella cohita a los 20 días del mes de octubre del 2024

FIRMA: Yanis Theran Benitez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719557
CELULAR: 3147835289

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón

DIA:	5	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Villa	CC	22809631	3126821212	48	f									X	X							X		Maria V M
2	Yadelsy Teran B	CC	1063721554	3127960797	27	f									X	X							X		Yadelsy Teran
3	Carmen Bravo B	CC	1063721347	3226523343	27	f									X	X							X		Carmen Bravo
4	Maria Meza Blanco	CC	45425659	3126821212	48	f									X	X							X		Maria
5	Yaciris Theran Benitez	CC	1070818015	3107705060	32	f									X	X							X		Yaciris theran
6	Karen Padilla S.	CC	1003099777	3155091215	25	f									X	X							X		Karen
7	Dana Padilla S	CC	1003097719	3104213209	21	f									X	X							X		Dana Padilla
8	Ruth maria Benitez	CC	1070816831	3107105060	35	f									X	X							X		RUTH B
9	Merlis Marzola B	CC	1063719433	3005551252	19	f									X	X							X		Merlis marzola
10	Yanis Theran Benitez	CC	1063719557	3147835891	41	f									X	X							X		Yanis Theran B

E.S.E. CAMU Moñitos	FORMAT 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: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cuidados de las mamas: tipos de Pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezon

DIA:	5	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bella cohita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yudith Vargas Benitez	CC	1063725207	3207854986	31	f									X								X		
2	Camila Andrea Padilla	TI	1143236774	3234885203	16	f									X								X		Camila Padilla
3	Silvia Padilla	CC	1070815441	3116994965	34	f									X								X		Silvia
4	Navis Rosso Estrada	CC	1063726899	3106703367	28	f		X															X		Navis Rosso
5	Yanelis Guzman	CC	1070813542	3156806590	36	f									X								X		Yanelis Guzmán
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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella Cohita	Hora de Inicio: 1:00 pm
Fecha 5 Noviembre 2024	Hora de Finalización: 3:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar un taller teorico Practico sobre cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo con el tipo de pezón, cuidado de los pezones.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la reunión con 15 participantes Se da la bienvenida y Se abordan los siguientes temas: Cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, técnicas de amamantamiento de acuerdo Con el tipo de pezón, cuidado de los pezones. Se realizaron Preguntas para evaluar los conocimientos de las participantes.
Al finalizar Se entregan refrigerios saludables.
Se anexa certificación que avala el desarrollo de la actividad.

.

Conclusiones

Se finaliza la actividad de manera satisfactoria Se resuelven dudas e inquietudes.

Recomendaciones

Cuidar las mamas y pezones de acuerdo a la necesidad de cada una.

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez enfermera.
Diani Marcela Genes Coronado Nutricionista

Sesión N°4



















GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanis Theran Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719557, en Representación del Vereda Bella Cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó cuidados de las mamas: tipos de pezones, ejercicios, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

FIRMA: Yanis Theran Benitez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063719557
CELULAR: 3147835289

E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, poca leche, bebe rechaza pecho

DIA:	21	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	Bella Cohita	**ZONA:**	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Carmen Bravo B	C.C	1063721347	3226523343	27	F									X	X			X			X	X		Carmen Bravo
2	Ruth Maria Benitez	C.C	1070816831	3107105060	35	F									X	X			X			X	X		RUTH B
3	Karen Padilla S.	CC	1003099777	3155091215	25	F									X	X			X			X	X		Karen
4	Dana Padilla S.	C.C	1003097719	3104213209	21	F									X	X			X			X	X		Dana Padilla
5	Yadelsy Teran B.	CC	1063721554	3127960797	27	F									X	X			X			X	X		Yadelsy Teran
6	Merlis Marzola B.	C.C	1063719433	3005551252	19	F									X	X			X			X	X		Merlis marzola
7	Maria Villa	C.C	22809831	3126821212	48	F									X	X			X			X	X		María v m
8	Maria Meza Blanco	C.C	45425659	3126821212	48	F									X	X			X			X	X		María
9	Yanis Teran B	C.C	1063719557	3147835289	41	F									X	X			X			X	X		Yanis Teran B
10	Yacinis Teran Benitez	C.C	1070818515	3107105060	32	F									X	X			X			X	X		Yacinis teran.

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

OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Problemas relacionados con la lactancia materna: pezones agrietados, Poca leche, bebe rechaza pecho

DIA:	21	**MES:**	Noviembre	**AÑO:**	2024	**UBICACIÓN:**	Bella cohita	**ZONA:**	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Navis Rosso Estrada	CC	1063726899	3106703367	28	F		X							X	X			X			X	X		Navis Rosso
2	yanelis Guzmán A	CC	1070813542	3156806540	36	F									X	X			X			X	X		yanelis Guzmán
3	Judith Vargas Benitez	CC	1063725207	3202854926	37	F									X	X			X			X	X		Judith
4	Silvia Padilla	CC	1070815441	3116994965	34	F									X	X			X			X	X		Silvia
5	Camila Andrea Padilla Diaz	TI	1143238714	3234885243	16	f									X	X			X			X	X		Camila Padilla
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bella cohita	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha 21 Noviembre	Hora de Finalización: 4:00 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar un taller sobre Problemas relacionados con la lactancia materna:

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la reunión con las 15 Participantes, se da la bienvenida y se inicia hablando de Problemas relacionados con la lactancia materna: Pezones agrietados. Poca leche, bebe rechaza pecho, pezones planos e invertidos, pechos ingurgitados, mastitis, lactancia en bebe con bajo peso al nacer o enfermo, Prematuros, métodos para aumentar la Producción de leche. Se finaliza la actividad repartiendo refrigerio Saludable.

Se anexa certificado que avala el desarrollo de la actividad

.

Conclusiones

Las participantes tienen algunos conocimientos que se afianzan en la actividad.

Recomendaciones

Poner en practica los conocimientos compartidos

Responsables de la Actividad

Stefanya Hernandez Ticona
Diani Marcela Genes Coronado Nutricionista.

Sesión N°5







