

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 Problemas relacionados con la lactancia materna, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella cohita a los 21 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: Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre

DIA:	6	MES:	Diciembre	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	Yadelsy Teran B	CC	1063721554	3127960797	27	F									X	X			X			X	X		Yadelsy Teran
2	Maria Meza Blanco	CC	45425659	3126821212	48	F									X	X			X			X	X		Maria
3	Yanelis Guzman A.	CC	1070813542	3156806590	36	F									X	X			X			X	X		yanelis Guzmán
4	Ruth Maria Benites	CC	1070816831	3107105060	35	F									X	X			X			X	X		RUTH Benitez
5	Carmen Bravos B	CC	1063721347	32265	27	F									X	X			X			X	X		Carmen Bravo
6	Judith Vargas Benitez	CC	1063725207	3106703367	28	F									X	X			X			X	X		~~Judith~~
7	Navis Rosso Estrados	CC	1063726899	3106703367	28	F		X							X	X			X			X	X		Navis Rosso
8	Maria Villa	CC	22809631	3126821212	48	F									X	X			X			X	X		Maria
9	Silvia padilla	CC	1070815441	3116994965	34	F									X	X			X			X	X		silvia
10	Yanis theran B	CC	1063719557	3147835289	41	F									X	X			X			X	X		Yanis theran B

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

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: Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre.

DIA:	6	MES:	Diciembre.	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	Yaciris theran	CC	1070818515	3107105060	32	F									X				✓			✓	X		Yaciris theran.
2	Karen Padilla S.	CC	1003099777	3155091215	25	F									X				✓			✓	X		karen Padilla
3	Merlis Marzola B.	CC	1063719433	3005551252	19	F									X				✓			✓	X		merlis marzola
4	Dana Padilla	CC	1003097719	3104213209	21	F									X				✓			✓	X		Dana Padilla
5	Camila Andrea Padilla Diaz	TI	1143235714	3234885243	16	f									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: Ballacóhita	Hora de Inicio: 3:00 Pm
Fecha 6 Diciembre 2024	Hora de Finalización: 5:00 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

Taller teorico Practico Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y la madre.

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio a la actividad con 15 mujeres dando bienvenida, Presentación de la Jornada. acto seguido inicia explicación de la tematica las madres exponen casos de la vida real y hacen Preguntas sobre varias Practicas. utilizamos ayuda visual y didactica.
finalizando se entrega refrigerio Saludable.

Conclusiones

hay muchos mitos y desinformación en la comunidad.

Recomendaciones

Aplicar las recomendaciones que se dieron de cada caso expuesto.

Responsables de la Actividad

Yumi Marcela Cones Coronado - Nutricionista.
Enfermera Stefanya Hernandez Licona.

Sesión N°6









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 contraindicaciones de la lactancia materna en el niño y madre en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella Cohita a los 6 días del mes de Diciembre 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: Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada

DIA:	21	MES:	Diciembre	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	3202854926	31	f									X								X		
2	Navis Rosso Estrada	CC	1063726899	3106703367	28	f		X															X		Navis Rosso
3	Silvia Padilla	CC	1070815441	3116944965	34	f									X								X		
4	Maria villa	CC	22809631	3126821212	48	f									X								X		
5	Yanis Teran B.	CC	1063719557	3147835289	41	f									X								X		
6	Maria Meza Blanco	CC	45425659	3126821212	48	f									X								X		
7	Yanelis Guzman A	CC	1070813542	3156806590	36	f									X								X		
8	Yadelsy Teran B	CC	1063721554	3127960797	27	f									X								X		
9	Carmen Bravo	CC	1063721347	3226523343	27	f									X								X		
10	Ruth Maria Benitez	CC	1070816831	3107105060	35	f									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 Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Lactancia materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada

DIA:	21	MES:	diciembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	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	Merlis Marzola B.	CC	1063719433	3005551252	19	F										X			X			X	X		Merlis marzola
2	Dana padilla	Cc	1003097719	3102132209	21	F										X			X			X	X		Dana Padilla
3	Camila Andrea Padilla Diaz	TI	1143236774	3234885243	16	f										X			X			X	X		Camila Padilla
4	Karen padilla S.	Cc	1003099777	3155091215	25	F										X			X			X	X		Karen Padilla
5	Yaciris Theran Benitez	CC	1070818515	3071056060	32	F										X			X			X	X		Yacris theran.
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

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

E.S.E. CAMU Moñitos

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Bellacohitu.	Hora de Inicio: 4:00 pm
Fecha 21 Diciembre 2024	Hora de Finalización: 6:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

lactancia Materna exclusiva y transición la alimentación complementaria adecuada.

Desarrollo de la Reunión

iniciando a la jornada, en contexto, damos bienvenida, introducción y Presentación de la jornada.
durante el desarrollo del tema, se colocan ayudas visuales como cartillas donde se plasma el tema. Se hacen actividades lúdicas y finalizando todos los Puntos entregamos refrigerio saludable.

Conclusiones

Madres que aprovechan alimentos autoctonos de la zona Para la alimentación Complementaria.

Recomendaciones

Aplicar y Poner en Practica lo aprendido en las jornadas.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Cenes Coronado Nutricionista
Stefanya Hernandez enfermera.

Sesión N°7

















GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

E.S.E. CAMU Moñitos

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanis Theron Benitez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063719557, en Representación del Vereda Bella cohita, certifico que la ESE CAMU MOÑITOS realizó Lactancia materna exclusiva y transición alimentación Complement en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Bella cohita a los 21 días del mes de Diciembre del 2024

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

1.7 Realizar diez (10) talleres teórico practico (5 talleres en el territorio urbano y 5 talleres en el territorio rural) para el manejo higiénico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utensilios en el entorno educativo con el objetivo de prevenir la ocurrencia de ETA y las temáticas serán: 1. Correcto lavado de manos y lavado y desinfección de equipos y utensilios, 2. Manejo de temperaturas de conservación y cocción, 3. Almacenamiento y conservación de los alimentos 4. Riesgos químicos y biológicos en alimentos y 5, almacenamiento, conservación y contaminación cruzada. Se deben utilizar metodologías lúdicas y participativas en los procesos de enseñanza. Cada taller debe garantizar una participación de 20 estudiantes por taller y el tiempo de cada taller será de 2 horas. Evidencias: el contratista deberá entregar 4 fotos por taller y listados de asistencia por taller con concertación previa del director de la institución educativa.

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 11 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Diani M Gines Coronado representante de la ESE CAMU MOÑITOS y Neiris Gines Julio representante de Colegio San José de Moñitos 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
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	15/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	15/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	16/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos	seguridad alimentaria y nutricional	16/10/2024		Nutricionista	
Taller teorico-Practico en el manejo higienico de alimentos.	seguridad alimentaria y nutricional	17/10/2024		Nutricionista	

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

Nombre:	Neiris Gines Julio	Nombre:	Diani Marcela Gines C.
Cedula de ciudadanía:	26147898	Cedula de ciudadanía:	1070825724
Entidad:	Colegio San José - Moñitos	Entidad:	ESE CAMUS - Moñitos
Numero de contacto	3106402039	Numero de contacto	3212010408
Firma:	Neiris Gines Julio	Firma:	

E.S.E. CAMU Montitos

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: Manejo higiénico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	15	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	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	Camila Balcenas castro	T.I	1.063724.923	3006867665	13	F									X	X				X		X	X		Camila B.C.
2	sebastian andre elorianom	t.i	1063723952	3176078872	13	M									X	X				X		X	X		sebastian elorianom
3	Julian camilo Pacheco	T.I	1063745971	3024435213	14	M									X	X				X		X	X		Julian Pacheco
4	Angelica Maria Seña.G	T.I	1.063.724.946	3126298356	13	F									X	X				X		X	X		Angelica maria seña
5	Dulce Maria Macias	T.I	1.063.724.888	3106402039	13	F									X	X				X		X	X		Dulce Maria Macias
6	Anilkar sanchez Arava	T.I	1063761748	3126500201	14	M									x	x				x		x	x		Anilkar sanchez.
7	Josue Ramos	T.I	1.063-725792	3126707213	13	M									Y	X				X		X	X		Josue R
8	Daniel Arrieta Pinto	T.I	1.537.23654	3217975919	15	M									x	x				x		x	x		Daniel A
9	Mana Angel Salas	T.I	1063725181	3044941886	13	F									X	X				X		X	X		Mana Angel S.
10	Nina Marcela chamorro	T.I	1047459726	3113467790	13	F									X	X				X		X	X		Nina Marcela ch.M.

E.S.E. CAMU Montelíbano	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

OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higiénico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	15	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José- Moñitos	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	Karoluy Arrieta Arroyo	Ti	1063162376	3762270133	13	f									X	X				X		X	X		Karoluy Arrieta
2	Luis Mario lagares	Ti	1063725573	3015917456	12	M							X			X				X		X	X		Luis Mario lagares
3	Emilia Herrera Palacios	Ti	1063724986	3242942298	13	F									X	X				X		X	X		Emilia Herrera
4	Lisner Martinez	ti	1063129[illegible]	3205287736	14	M									X	X				X		X	X		lisner martinez
5	Onaidar martinez	ti	1063726666	32.1893777	13	M									X	X				X		X	X		Onaidar Lau
6	Siara Bautistas	ti	1063725275	3167684645	13	F									X	X				X		X	X		Siara Gómez
7	Mateo TORIA RUIZ	Ti	1063722143	321.596.7715	13	M									X	X				X		X	X		Mateo TORIA RUIZ
8	Geremias Tordecilla	Ti	1063725187	3243074410	13	M									X	X				X		X	X		Geremias Tordecilla
9	Jesus David Martinez	T;	1063124833	3104816516	13	M									X	X				X		X	X		Jesus Martinez
10	Sofia Oviedo	Ti	1066606389	3135578090	13	F									X	X				X		X	X		Sofia Oviedo

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

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 San Jose de Moñitos	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 15/10/2024.	Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar el taller teorico Practico para el manejo higienico Practico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfección equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA.)

Desarrollo de la Reunión

Se realiza Taller teorico Practico a estudiantes del grado 11-dos, en acompañamiento de la docente. dando la Bienvenida y Presentación. los estudiantes se muestran muy emocionados. Acto seguido los estudiantes realizan división del grupo en 2. explicando la metodologia de un juego denominado "Adivina la frase", donde el grupo B derrota el grupo A.
continuando se desarrollan los 5 Puntos de la agenda utilizando ayudas visuales y dando explicaciones por medio de ejemplos.

Conclusiones

Participantes que Pondran en Practica en su vida cotidiana, ya que están Proximos a tomar grado.

Recomendaciones

No descongelar las Carnes a temperatura ambiente lavar las manos constantemente al momento de Preparar alimentos.

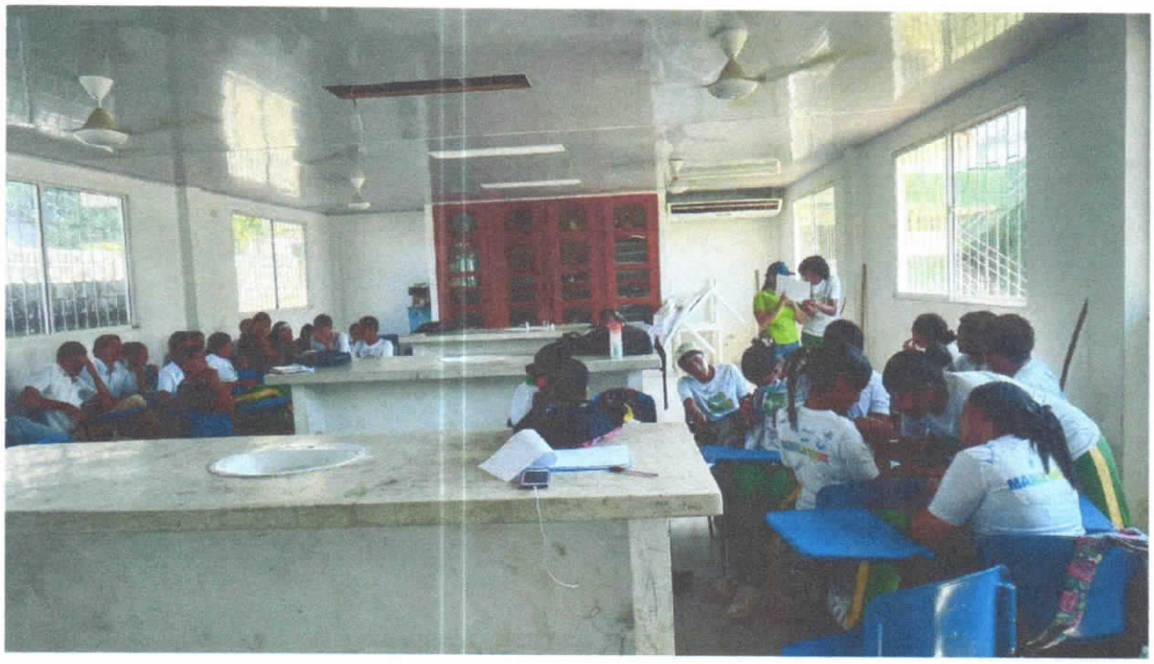
Responsables de la Actividad

Diani Marcela Gomez Coronado - Nutricionista Dietista.

1.7 Realizar diez (10) talleres teórico practico (5 talleres en el territorio urbano y 5 talleres en el territorio rural) para el manejo higiénico de alimentos (almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utensilios en el entorno educativo con el objetivo de prevenir la ocurrencia de ETA y las temáticas serán: 1. Correcto lavado de manos y lavado y desinfección de equipos y utensilios, 2. Manejo de temperaturas de conservación y cocción, 3. Almacenamiento y conservación de los alimentos 4. Riesgos químicos y biológicos en alimentos y 5, almacenamiento, conservación y contaminación cruzada. Se deben utilizar metodologías lúdicas y participativas en los procesos de enseñanza. Cada taller debe garantizar una participación de 20 estudiantes por taller y el tiempo de cada taller será de 2 horas. Evidencias: el contratista deberá entregar 4 fotos por taller y listados de asistencia por taller con concertación previa del director de la institución educativa.

Zona urbana

Taller N°1







E.S.E. CAMU Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

OMNIA SUNT IPSUM FACTA PER

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico).

DIA:	15	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Colegio San José- Montitos	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	Andrea Mendoza Julio	TI	1067164365	3235129005	16	F									x	x				X			X		Andrea M.
2	Ana Gabriela Fuentes Diaz	TI	1063722296	3058403633	16	F									x	x				x			X		Gabriela Fuentes
3	Maria Camila Perez Diaz	TI	1063722553	3237949697	16	F									x	x				x			X		Maria camila P.
4	Yulisa Lopez Santacruz	TI	1033371763	3127288102	17	F									x	x				x			X		Yulisa L.
5	Maria Isabela Lopez	TI	1063722756	3104211156	16	F									x	x				x			X		Maria I.
6	Jesus Barrios Romero	TI	1063722333	3242197179	16	M									x	x				x			X		Jesus B.
7	Natalia Ruiz Fuentes	TI	1063722592	3218904915	16	F									x	x				x			X		Natalia Ruiz
8	Maria Teresa Alvarez	TI	1067165230	3215606726	16	F									x	x				x			X		Maria Alvarez
9	Yarledis Morelo Julio	TI	1068737199	3017078270	18	F									x	x				x			X		Yarledis M.
10	Luis Fernando Hernandez	TI	1063721627	3186830494	17	M									x	x				x			X		Luis F. Hernandez

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 Monitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico).

DIA:	15	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Moñitos	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	Melisa Barrios Cabrera	TI	1063723484	3107468788	15	F									X	X				X			X		melissa barrios
2	Nikol Andrea Correa P	TI	1063721582	3008534650	15	F									X	X				X			X		Nikoll Andrea.
3	Yair Jose Arteaga Guzman	TI	1063711422	3107004613	15	M									X	X				X			X		Jair Jose
4	Rafael Andres Castro Gil	TI	1063723281	3106813516	15	M									X	X				X			X		Rafael Andres C
5	Juan Jose Urango Fuentes	TI	1062439669	3148875361	15	M									X	X				X			X		
6	Juan Pablo Blanco Arroyo	TI	1063722899	3233753780	15	M									X	X				X			X		Juan Pablo
7	Jesus Javier Sevallo sevilla	TI	1062437733	3001203508	16	M									X	X				X			X		
8	Karoll Rodriguez Diaz	TI	1063722615	3135742120	16	F									X	X				X			X		Karoll
9	Maria Angel Avila H.	TI	1067166643	3105115760	15	F									X	X				X			X		María Ángel A.
10	Mabis Rios Nuñez	TI	1070827180		15	F									X	X				X			X		Mabis Nuñez

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

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

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

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Colegio San José de Monitos.	Hora de Inicio: 10:30 AM
Fecha 15-10-2024.	Hora de Finalización: 12:30 PM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar segundo taller teorico practico para el manejo higienico de alimentos. (Almacenamiento, limpieza y desinfección de equipos y utencilios en el entorno educativo (con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación a los estudiantes del grado 11-1, Acto seguido se explica Actividad ludica llamada "Adivina la frase" en compañia de la Profesora. utilizando Palabras relacionadas con los temas.

Continuando con la jornada se desarrolla la explicación de los temas. haciendo ejemplos Claros y realizando Preguntas para determinar la comprensión de los Puntos. Metodos visuales utilizados.

Conclusiones

Estudiantes con mucho interes por los temas y refieren desconocer los manejos correctos de la cadena de temperatura.

Recomendaciones

Respetar Cada Punto de la cadena Alimentaria.

Aplicar en la vida cotidiana.

Responsables de la Actividad

Dani Marcela Cano Coronado - Nutricionista Dietista.

Taller N° 2










WILLIAM
11



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: Manejo higienico de alimento (Taller teorico Practico)

DIA:	16	MES:	OCT	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Colegio San José - Moñitos	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	Yoselin Sofia Arteaga Guzman	TI	1097067068	3103004613	13	F									x	x				x			x		
2	Camila Gomez Castro	TI	1020304865	3136830125	15	F									x	x				x			x		Camila
3	Karoll Silgado rivera	TI	1063724107	3147886936	14	F									x	x				x			x		Karoll
4	Lina de Arco Bravo	TI	1068738666	3182213733	15	F									x	x				x			x		Lina
5	Dionel Andres Montez M	TI	1063723883	3006656428	14	M									x	x				x			x		Dionel
6	Orlando Contreras T.	TI	1137528708	3216211430	15	M									x	x				x			x		Orlando
7	Valeria Comas Fonseca	TI	1063724143	3146340729	14	F									x	x				x			x		Valeria
8	Shalom Villalba Diaz	TI	1062440671	3235095349	15	F									x	x				x			x		Shalom Villalba Diaz
9	Brendy Perez Coopello	TI	1063723691	3205205705	14	F									x	x				x			x		Brendy Perez
10	Danna Cantero Madera	TI	1067168577		13	F									x	x				x			x		JANNA

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 Montitos

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
N° SS-019-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo adecuado de alimento (Taller teorico practico).

DIA:	16	MES:	OCT	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	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	Heilly Mar cabrera Fuentes	TI	1105373194	3175630138	16	F									X	X				X			X		Heilly Mar C.F
2	EILY Kalaira Aldana	TI	1063723235		15	F									X	X				X			X		Eily K. Aldana A.
3	Juliana Bello Julio	TI	1063723485	3116085178	15	F									X	X				X			X		Juliana Bello.
4	Kelly Johana Mendoza R	TI	1063720723	3122157922	15	F									X	X				X			X		Kelly Johana
5	Nohemi Suriy Escobar M	TI	1063723903	3164263139	14	F									X	X				X			X		Nohemi escobar
6	Jose David Guerra G	TI	1063722444	3206770469	16	M									X	X				X			X		Jose David Guerra G.
7	Yanith Segura Morelo	TI	1063722110	3116082791	16	M									X	X				X			X		Yanith
8	Camilo Andres Coneo C	TI	1067166745	3167962580	15	M									X	X				X			X		Camilo Coneo
9	Amelia Calleja Anaya	TI	1063721176	3154761407	17	F									X	X				X			X		Amelia calleja
10	Emmanuel Perez castro	TI	1063722716	3009959632	16	M									X	X				X			X		Emmanuel

E.S.E. CAMU Montelíbano	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: Colegio San Jose de Moñitos	Hora de Inicio: 8:00 AM.
Fecha 16-10-2024.	Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar tercer taller teorico Practico Para el manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfeccion, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA).

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación en compañia de un docente al grado 09-uno.
Continuando el equipo se divide en dos Para realizar actividad "Adivina la frase" utilizando frases de los temas. los estudiantes se muestran emocionados Por el juego.
Posteriormente se desarrolla la explicación de los 3 temas. dando como ejemplos el servicion de Alimentación ya que estaba al lado del salón.

Conclusiones

Aplicaran la información, Para el correcto uso y manejo de la Preparción y consumo de alimentos.

Recomendaciones

Utilizar Protocolos de lavado Correcto de Mano y Aplicarlo en la vida cotidiana.

Responsables de la Actividad

Diana Marcela Gines Coronado, Nutricionista Dietista.

Taller N°3









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: Manejo higienico de alimento (taller teorico Practico).

DIA:	16	MES:	OCT.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montitos	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	Juan Andres Madariaga M	TI	1063721959	3206868388	17	M									x	x				x			x		Juan M. Madariaga Martinez
2	Yalixto Jose Alvarez M	TI	1063722452	3215271819	17	M									x	x				x			x		Yhulixón Alvarez
3	Jesus David Solera Martinez	TI	1063722235	3003353202	16	M									x	x				x			x		Jesus M.
4	Keiner Assia Salgado	TI	1063722626	3002294238	16	M									x	x				x			x		Keiner A.
5	Elias Marquez Castro	TI	1102825130	3182947320	16	M									x	x				x			x		
6	Maria Camila Anaya G.	TI	1063722391	3011288420	16	F									x	x				x			x		Maria Anaya
7	Luisa Julio Mejia	TI	1063718304	3106717463	19	F									x	x				x			x		Luisa Julio
8	Luis Alejandro Mercado S.	TI	1063721687	3025572015	17	M									x	x				x			x		Luis Alejandro
9	Adys Fernanda Ramos	TI	1067185767	3174127952	16	F									x	x				x			x		Adys Ramos R.
10	Dulce Maria Palencia M	TI	1063721893	3114396164	17	F									x	x				x			x		Dulce Maria P.

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

OMNIA SUNT FACTA IPSUM PER

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Manejo higienico de alimento (taller teorico practico).

DIA:	16	MES:	OCTUBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Colegio San José - Montito	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	Natalia Villalba Garizabal	TI	1063722859	3122415971	16	F									x	x				x			x		Natalia V.G
2	Melany Orozco Gonzalez	TI	1063722317	3145774724	16	F									x	x				x			x		Melani Orozco G.
3	Ana Gabriel Fuentes Diaz	TI	1063722059	3136304255	16	F									x	x				x			x		Ana Fuentes
4	Eduardo Padilla Ceren	TI	1063155437	3239181036	15	M									x	x				x			x		Eduardo P.C
5	Dilson Arteaga Rios	TI	1063722073	3215685079	16	M									x	x				x			x		Dilson A.R
6	Rocio de la hoz Mercado	CC	1063718619	3207085054	19	F									x	x				x			x		Rocio V. De la Hoz
7	Juan Camilo Perez Mendoza	TI	1064311446	3144663923	17	M									x	x				x			x		Juan Camilo Perez
8	Yesit Andres Perez Bravo	TI	1063722113	3113546449	16	M									x	x				x			x		Yesit Perez
9	Manuel Diaz Sanchez	TI	1063722618	3207812732	16	M									x	x				x			x		Manuel Gabriel Diaz
10	Gabriel Martinez Banda	TI	1063722588	3238937121	16	M									x	x				x			x		Gabriel Martinez

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: Colegio San José de Moñitos.	Hora de Inicio: 10:15 am
Fecha 16-10-2024.	Hora de Finalización: 12:15 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar cuarto taller de el Manejo higienico de alimentos (Almacenamiento, limpieza y desinfección, equipos y utencilios en el entorno educativo con el objetivo de Prevenir la ocurrencia de ETA.

Desarrollo de la Reunión

Bienvenida y Presentación. Se cuenta con la compañia de un docente en el grado 09-01 os el grupo se divide en dos y la nutricionista explica el juego "llamado adivina la frase" utilizando Palabras de los 3 temas. Posteriormente desarrolla la explicación de los puntos y los estudiante realizan Preguntas y colocan ejemplos del servicio del colegio la Profesional utiliza metodos visuales. el docente manifiesta que le parece interesante la jornada y solicita otro taller sobre alimentación saludable,

Conclusiones

El docente se muestra interesado en toda la actividad, manifestando que los estudiantes deben ser capacitados de igual manera en Buenos habitos de Alimentación

Recomendaciones

Replicar información con sus Padres

No consumir exesos de alimentos ultra Procesados.

Responsables de la Actividad

Diani Marcela Cuiros Coronado, Nutricionista Dietista