1. **Desarrollar dos (2) jornadas educativas "Festivales de la salud ambiental" mensuales, en el marco de la estrategia de entornos saludables (vivienda saludable) donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el hábitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y las familias, realizar 500 CARACTERIZACIONES SOCIO AMBIENTAL**

2016

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 29 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan conductas Saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso salud enfermedad dirigido, a las Comunidades y familias

Día: 18/12/2024

Lugar: Palmito Picado

Hora: 02:00 pm.

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2017

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 29 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Palmito Picado los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos

OBJETIVOS:

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Festival de la salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales para el proceso salud enfermedad dirigidos a comunidades.

COMPROMISOS:

Seguir capacitando al resto de la población para así lograr la sensibilización hacia la prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo sus conductas saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Antonio Hernandez.	Nombre:
C.C. N° 70521225	C.C. N°:
No. Teléfono: 3248144156	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angie Contreras O.	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100690354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

2018

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Palmito Picado – Feticia	Hora de Inicio	2:00 pm
Fecha	18/12/2024	Hora de Finalización	6:00 pm
Actividad o tema	Festival de la Salud Ambiental		

Objetivo de la Reunión

Promover Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la salud Ambiental el cual asistieron 20 Personas donde se explicaron las Conductas Saludables Para la Prevención de enfermedades relacionadas Con el habitat y otros determinantes Sociales del Proceso Salud enfermedad. dirigidos a las Comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando Jornadas educativas al resto de la Población Para asi Lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo y capacitandolos Para Promover Sus Conductas Saludables.

Responsable Angie Contreras

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			18	12	2024	MONTERÍA	Latea	Primito Pueblo			
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO						9	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																							
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación																								23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1		1067591821	Beatriz Peñol	323 663 3294	45		x												x						x				Beatriz Elena Peña
2		34986143	Ligia Angel	321 632 1473	75		x												x						x				Ligia Angel Mendoza
3		6879619	Andres Peña	3145038031	69	x													x							x			andres peña
4		50911145	Nelly Teran	3025498607	62		x												x							x			Nelly Teran Rodriguez
5		1014203963	Isaura Mendoza	3026900750	34		x												x							x			Isaura mendoza
6	a	1063952991	Karen Mendoza	3025195744	27		x												x							x			Karen Mendoza
7	cc	10779563	Edison Urueta	3504372173	42	x													x						x				edisonurueta
8	cc	1063849953	Yolina Saenz		54		x												x						x				Yolina Saenz
9	cc	7956910769	Humberto Mendoza	320366 4316	58	x													x						x				Humberto Jose mendoza
10	cc	1062425241	Luis Peña	3239559708	21	x													x									Endi Salud.	Luis Peña
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud ambiental
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitad

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	18	12	2024	MONTERIA	Urbana	Pamito Prado		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocatoria, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																										
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	TI	1135769106	Maiba Saez	3026755727	16	X												X						X				Maiba Saez
2	TI	1133947756	Laura Mendoza	3026900750	15		X											X							X			Laura Mendoza.
3	TI	1067902431	Jesus Soto	3025752593	15	X												X						X				Jesus Soto
4	CC	15031690	Jairo Peña		73	X												X						X				Jairo Peña
5	TI	1088586272	Dios Pena		14	X												X					X					Dios de Jesus
6	CC	1133793911	Leidy Narvaez	3027350009	28		X											X								X	Sarita	Leidy Narvaez
7	CC	1003171	Ever Vasquez	3027657413	54	X												X						X				Ever Vasquez
8	CC	34155972	Rosa Quintana	3027657913	60		X											X							X			ROSA
9	CC	1003206855	Monica Tirado	3239319521	33		X											X						X				Monica Tirado
10	CC	1067905706	Wilmer Ortega	3023045500	30	X													X							X	Salud total	Wilmer Ortega
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2020

2021

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 9 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia –PALMITO PICAO

POBLACIÓN: población general

FECHA: 18/12/2024





2022

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2023

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud / Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 29 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Festival de la Salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables, donde se promuevan conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del proceso Salud enfermedad dirigidos a las comunidades y familias.

Día: 23/12/2024

Lugar: Tenerife - Leticia

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto José mendoza
Quién recibe.

2024

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 29 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Tenerife - Leticia los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover Conductas Saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

festival de la salud Ambiental en el marco de la estrategia de entornos saludables donde se promuevan Conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat, enfermedad dirigidas a comunidades

COMPROMISOS:

Seguir Capacitando al resto de la población para asi lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades, ademas seguir dirigiendo sus Conductas Saludables.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Humberto mendoza	Firma:
Nombre: Humberto Mendoza	Nombre:
C.C. N° 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono: 3203664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Angie Contreras O.	Firma:
Nombre: Angie Contreras O.	Nombre:
C.C. N° 1100690354	C.C. N°:
No. Teléfono: 3016113088	No. Teléfono:

2025

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar Tenerife - Feticia	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 23/12/2024	Hora de Finalización 12:00pm
Actividad o tema festival de la salud Ambiental	

Objetivo de la Reunión

Promover conductas saludables para la prevención de enfermedades relacionadas con el habitat.

Desarrollo de la Reunión

Se realizó festival de la Salud Ambiental el cual asistieron 20 personas donde se explicaron las conductas Saludables para la Prevención de enfermedades relacionadas con el habitat y otros determinantes sociales del Proceso salud enfermedad dirigidos a las comunidades y familias.

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir realizando jornadas educativas al resto de la Población para así lograr la sensibilización hacia la Prevención de enfermedades ademas seguir dirigiendo y capacitandolos para promover sus conductas Saludables.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la salud Ambiental	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			23	12	2024	MONTERÍA	Leticia	Tenerife		X	
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el habitat	9. Equipo básico: 2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000980734-1 como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y maneras de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIPMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	34992602	Mercedes Rodriguez	301 4575825	58		X										X							X			Mercedes R
2	CC	1233339610	Jesus Berrio	3505089131	27	X											X								X	Salud total	Jesus Berrio
3	CC	70521225	Antonio Hernandez	3248144156	60	X											X							X			Antonio Hernandez
4	CC	1067880388	Edith Sibaja	3024762240	39		X										X				X						Edith Sibaja
5	CC	78708528	Gustavo Vargas	3204030362	56	X											X							X			Gustavo Vargas
6	CC	10783113	Omar Sibaja	3508465042	48	X											X								X	Salud Total	Omar Luis Sibaja
7	CC	1062937137	Juan Tovar	3025185762	24	X											X						X				
8	TI	1138086627	Valeria Hernandez	3014575825	12		X										X				X						Valeria Hernandez Vargas
9	CC	11003132	Marcelino Cavadia	3025758952	50	X											X					X					Marcelino Cavadia
10	CC	1078143233	Guillermo Peña	3026497824	46	X											X						X				Guillermo Peña
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2026

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Festival de la Salud Ambiental
2. OBJETIVO	Prevenir enfermedades relacionadas con el Habitat.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	23	12	2024	MONTERÍA	6	Tenerife			

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, asentido a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1063652216	Gina Tordecilla R.	3236653209	28		x											x							x	Sanitas	Gina Tordecilla
2	CC	50959822	Neris Giron.	3025758942	50		x											x					x					Neris Giron Sibaja
3	CC	1137975873	Oscar Sibaja	3025758942	18	x												x					x					Oscar Sibaja.
4	CC	25794087	Auri Banda	3138675029	47		x											x							x			AURYS BANDA
5	CC	25775685	Nuris Sibaja	3239301754	62		x											x								x		Nuris Sibaja
6	CC	1064993695	Yerica Sibaja	3249408091	34		x											x								x		Jessica Sibaja Garcia
7	CC	78610523	Domingo Sibaja	3103959253	61	x												x								x		Domingo Sibaja S.
8	CC	15667647	Luis F. Torres	3027577681	59	x												x								x		Luis Fdo Torres
9	CC	6866235	Roberto Sibaja	.	75	x												x					x					
10	CC	1064912827	Julio Sibaja	3205524989	32	x													x							x	Salud total	
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2024

2028

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: JORNADA 10 FESTIVAL DE LA SALUD AMBIENTAL

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

LUGAR: Leticia – TENERIFE

POBLACIÓN: Comunidad general

FECHA: 23/12/2024





2029

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2. **Desarrollar un (1) ciclo educativo mensual, cada uno de cuatro (4) horas por día, sobre temas establecidos por la Secretaría de Salud y Seguridad Social, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa, dirigidos a líderes comunitarios y comunidad en general. Cada ciclo educativo (presencial) deberá contar con la participación mínima de veinte (20) personas, entre líderes comunitarios y comunidad en general y se deberán abordar los contenidos específicos, indicados por la Secretaría de Salud y Seguridad Social.**

2031

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 20 de Nov del 2024

Señores (a)
Humberto Hendoza
Líder Comunitario.

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un ciclo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, auditiva y comunicativa.

Día: 09-12-24

Lugar: Leticia - Tenerife.

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Alsar Sejin
Nombres y Apellidos
Contratista

Humberto Jose Mendoza
Quién recibe.

2032

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 20 del mes de NOV del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa de Humberto Mendoza - Tenerife. los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Desarrollar un cielo educativo dirigido a líderes comunitarios y comunidad en general.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Un cielo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de la ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la Salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

COMPROMISOS:

. Realizar la actividad en la hora, día y lugar estipulado.
. Poner en práctica lo aprendido.
. Contribuir con este tipo de actividades en la comunidad.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Humberto José Mendoza	Nombre:
C.C. N°: 78698768	C.C. N°:
No. Teléfono: 3203664316	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Aisar Sejin	Firma:
Nombre: Aisar Sejin	Nombre:
C.C. N°: 15647428	C.C. N°:
No. Teléfono: 3024687391	No. Teléfono:

2033

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Leticia - Tenerife	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 09-12-2024	Hora de Finalización: 12:00 m.

Actividad o tema: Autoevidado, detección temprana de las ECNT - ATI Salud oral.

Objetivo de la Reunión

Desarrollar un cielo educativo sobre temas relacionados con el autocuidad, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida.
2. Socialización de objetivos.
3. Presentación e interpretación del medico general y odontologico PIC Municipal.
4. Intervención de los Asistentes.
5. Conclusiones:

Siendo las 8:00 am del dia 09-12/24 se dio inicio en Leticia - Tenerife en compañia del médico, un ciclo educativo sobre temas relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT incluyendo el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de esta actividad pudimos concluir que se dio cumplimiento al objetivo propuesto al comenzar el ciclo educativo dirigido a la población antes mencionada, los asistentes adquieren unos conocimientos, se sintieron a gusto con el desarrollo de la actividad, estuvieron atentos participativos, resolvieron dudas, se les realizo entrega de un certificado con constancia de que participaron en el ciclo educativo y tambien se realiza entrega de cartilla con el tema visto.

Compromisos: Continuar realizando este tipo de Actividades.

Responsable: Disar Sejin

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado, prevencion y deteccion Temprana de las ECNT, incluido el Cancer y las alteraciones de Salud oral.
2. OBJETIVO	Desarrollar ciclo educativo dirigido a lideres Comunitarios y Comunidad en general.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	12	2024	MONTERÍA	Leticia	Tenerife		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000967341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar pruebas de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

| CONSECUTIVO | Tipo de Documento | 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) | | |

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Autocuidado, prevencion y deteccion Temprana de las ECNT, incluido el Cancer y las alteraciones de salud oral.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			09	12	2024	MONTERÍA X	Leticia	Tenerife			
2. OBJETIVO	Desarrollar ciclo educativo dirigido a lideres Comunitarios y Comunidad en general.	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI X	NO					X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 5-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	21 587 661	Mercedes Estrada	3144101780	55		X									X			X							X			Merceoles Estrada
2	CC	1.003.405 732	luis Alfonso Suarez	3107319944	30	X										X			X								X	familiar de colombia	luis suares
3	CC	34.967 636	Victoria Payares	3107319944	81		X									X			X								X	familiar de colombia	VICTORIA P
4	CC	6.889 311	Francisco Martinez	3107488260	63	X										X			X				X						Francisco Martinez
5	CC	34 989 013	Candida Vergara	3107486260	61		X									X			X				X						Candida Vergara
6	CC	1.192758 911	Jose Martinez	3107486260	30	X										X			X							X			Jose David Martinez
7	CC	50 921 342	Ecleslastes Core	311 6324586	56		X		X									X	X						X				ECLESIASTES
8	CC	1.067859 014	Yenni Cecilia Suarez	3235183723	46		X									X			X						X				Yeny Suares
9	TI	1.067.925 346	clara canabal	3218073725	14		X									X			A	X					X				clara Elena
10	CC	1.068 811 834	Dina luz Martinez	3148019679	28		X									X		X	X								X	Salud Total	DINA LUZ
				24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2035

2036

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un ciclo educativo sobre temas, relacionados con el autocuidado, prevención y detección temprana de las ECNT, incluido el cáncer y las alteraciones de la salud oral, visual, auditiva y comunicativa.

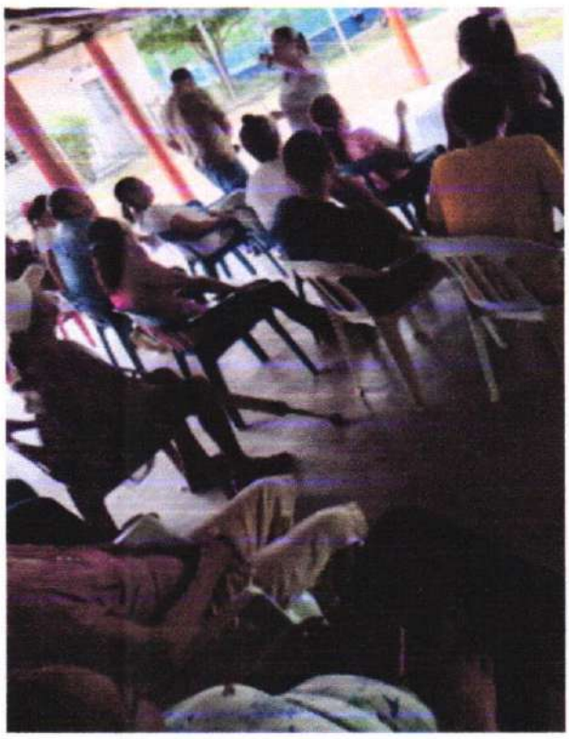
ENCUENTRO PARTICIPATIVO: CHARLA EDUCATIVA

FECHA: 09/12/2024 A LAS 8:00 AM

LUGAR: Leticia Tenerife

POBLACIÓN: Todos los cursos de vida





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





3. **Desarrollar un (1) taller mensual, de cuatro (4) horas de duración cada uno, dirigidos a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.**

2039

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 2 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar un taller mensual, de cuatro 4 horas de duracion cada uno dirigido a Personas adulto y adultos mayor con enfermedad cronica NO. transmisible diabetes e Hipertension arterial, para sensibilizacion respecto a la adherencia al tratamiento farmacologico y no farmacologico, control de conducta de riesgo para la prevencion de la evolucion de su patologia a estadio superior y complicaciones.

Día: 03/12/2024

Lugar: Polimito Picado

Hora: 02:00pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Aisar Segin G.
Nombres y Apellidos
Contratista

Quien recibe.

2040

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El dia 2 del mes de 12 del año 2024

Se reunieron en (lugar) palmito picado los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar actividad educativa sobre el auto cuidado, prevencion y deteccion temprana de ECNT al cancer, alteraciones de la salud oral visual auditiva y comunicativa con el fin de garantizar mejores condiciones en salud.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se realizaran actividades: Auto cuidado prevencion y detención temprana ECNT cancer alteraciones de salud oral visual auditiva y comunicativa

COMPROMISOS:

continuar con las indicaciones que se suministra ante actividad educativa.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Antonio Ito	Nombre:
C.C. N° 70521225	C.C. N°:
No. Teléfono 3248144156	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Sejin G.	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono 3014687391	No. Teléfono:

2041

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Palmito picado	Hora de Inicio	02:00pm
Fecha	03/12/2024	Hora de Finalización	06:00pm
Actividad o tema	Taller ECNT, Diabetes e hipertensión		

Objetivo de la Reunión

Realizar actividad sobre el acto cuidado, prevención y detención temprana. de ECNT incluida el cancer alteraciones de la salud - actividad Auditiva y comunicativa con el fin de garantizar ultimas condiciones de salud

Desarrollo de la Reunión

Se realizan actividades: Acto cuidado, prevencion y detencion temprana ECNT cancer alteraciones de salud oral visual auditiva y comunicativa durante la actividad se explico las generalidades. de ENT personas en situación de riesgo, factores de riesgo modificables Hipertencion Arterial farmacos, - sintomas de la hipertención diabetes los tipos de diabete Signos y Sintomas de la Diabete.

Se entregaron cartillas alusivas al tema

Conclusiones y/oCompromisos

continuar con las indicaciones que se suministran en la actividad educativa.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ECNT, Diabetes e hipertensión arterial
2. OBJETIVO	sensibilizar respecto al tratamiento y adherencia farmacologico

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	03	12	2024	MONTERIA	Leticia	Palmitopicao		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infograficos etc) SI	NO
#2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la ESE Hospital de Montería Dr. Antonio Roberto Sibaja Tordecilla con NIT 812001191-1, Centro de Salud Vidasinú para tratar mis datos personales suministrados en este formato, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales establecida en el Manual de Políticas de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales. Estos datos serán utilizados exclusivamente para fines relacionados con los servicios prestados por la ESE Hospital de Montería, incluyendo, pero no limitándose a: gestión de citas, facturación, atención médica, seguimiento de tratamientos, y cualquier otra actividad relacionada con la misión y objetivos institucionales de la ESE. Me comprometo a proporcionar información veraz y actualizada sobre mis datos personales, y entiendo que es mi responsabilidad mantener esta información precisa y completa. La ESE Hospital de Montería se compromete a implementar medidas técnicas, administrativas y físicas adecuadas para proteger mis datos personales contra accesos no autorizados, pérdida, alteración o divulgación indebida, de acuerdo con los estándares establecidos en el Manual de Políticas de Seguridad de la Información y Protección de Datos Personales. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) en cualquier momento, enviando una solicitud por escrito a la dirección de correo electrónico habilitada para tal fin: gestiondocumental.esevidasinu@gmail.com o presentando una solicitud en la sede principal de la ESE ubicada en la Calle 27 N° 3-10 Montería. Entiendo que la ESE Hospital de Montería no compartirá mis datos personales con terceros sin mi consentimiento previo, salvo en los casos en que sea necesario para cumplir con obligaciones legales o contractuales. Declaro que he leído y comprendido el contenido de este aviso de privacidad y autorización, y que otorgo mi consentimiento de manera libre, voluntaria y expresa para el tratamiento de mis datos personales conforme a lo aquí establecido.

CONSECUTIVO	5	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; MPI = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1		10781733	Guillermo Peña	3026487824	46	X												X						X					Guillermo Peña
2		11003172	Marcelina Cavadia	3025758952	50	X												X					X					Marcelino Cavadia
3		10783173	Over Sibaja	3508465042	48	X												X								X	salud Total	ober Luis Sibaja
4		25775685	Nuris Sibaja	3239301754	62		X											X							X			Nuris Sibajo
5		25774087	Auris Banda	3138675029	47		X											X						X					Aurys BANDA
6		50937822	Neris Giron	3025758942	50		X											X						X					Nerxs Giron S
7		15667647	Luis Torres	3027577681	59	X												X							X				Luis TORRES
8		6866235	Roberto Sibaja	—	75	X												X					X						
9		7869058	Domingo Sibaja	3103959253	61	X												X							X				Domingo Sibaja
10		78708528	Gustavo Vargas	3204030362	56	X												X							X				Gustavo Vargas
					24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2042

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	ECNT, Diabetes e hipertensión arterial.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 03 MM: 12 AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERÍA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: Leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR: Palmitopicao	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: 9	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	sensibiliar respecto al tratamiento y adherencia farmacologico	9. Equipo básico: #2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infografícos etc): SI X	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, con NIT 800103113-0, para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales suministrados en este documento de manera física y/o electrónica, de conformidad con la Política de Tratamiento de Información disponible en www.monteria.gov.co, para dar cumplimiento a la misión institucional y legal. Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de la información, entre ellos: conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales, así como revocar la autorización otorgada, cuando no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Para ejercer estos derechos, puedo comunicarme a través de los canales habilitados por la Alcaldía de Montería, incluyendo la línea 195, el correo electrónico notificacionesjudiciales@monteria.gov.co, la página web www.monteria.gov.co o acudir personalmente a la Carrera 6 # 61-08, Edificio Administrativo Nuevo, Montería. Entiendo que la información será tratada conforme a la Política de Tratamiento de Información disponible en www.monteria.gov.co, para dar cumplimiento a la misión institucional y legal. Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de la información, entre ellos: conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos personales, así como revocar la autorización otorgada, cuando no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Para ejercer estos derechos, puedo comunicarme a través de los canales habilitados por la Alcaldía de Montería, incluyendo la línea 195, el correo electrónico notificacionesjudiciales@monteria.gov.co, la página web www.monteria.gov.co o acudir personalmente a la Carrera 6 # 61-08, Edificio Administrativo Nuevo, Montería. SUJECIÓN: SE REQUIERE CONSENTIMIENTO de mayores de edad para el tratamiento de sus datos personales. Excepciones: cuando la información sea requerida por entidades públicas en ejercicio de sus funciones legales, en casos de urgencia médica o sanitaria, o cuando los datos estén anonimizados. Para menores de edad, se requiere autorización de sus padres o representantes legales, salvo en los casos en que la ley lo permita expresamente.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN: 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cedula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1		70521225	Antonio Hernandez	3248147756	60	x													x							x				Antonio Hdez
2		34992602	Mercedes Rodriguez	3014575825	58		x												x							x				Mercedes R
3		1193057130	Martha Cecilia Arroyo	3122395630	57		x											x								x				Martha
4		78745094	Aristides Pitalua	3147199023	61	x												x							x					Aristides P
5		10740667	Manuel Pacheco	3227605564	79	x													x									x	Salud Total	MANUEL P
6		10740758	Eduardo Espitia	3234468339	78	x												x									x			Eduardo E
7		28213353	Margarita Mochca	3217915430	64		x											x							x					MARGARITA
8		34944100	Eulalia Roman †	3127658802	65		x									x		x							x					Eulalio Roman
9		50910010	Yudis Ricardo villadiego	3105214545	56		x									x		x							x					Yudis RV
10		26151629	Teodoria Tapia	3206510088	77		x											x							x					teodoria t
					24. TOTALES																									

*, EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2043

2044

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Un taller dirigido a personas adultos y adultos mayores con Enfermedades Crónicas No Transmisibles, diabetes e hipertensión arterial, para sensibilizarlos respecto a la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, control de conductas de riesgo para la prevención de la evolución de su patología a estadios superiores y complicaciones.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: 1 taller

FECHA:03/12/2024

LUGAR: PALMITO PICAO

POBLACIÓN: ADULTEZ Y VEJEZ





2045

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

5. **Realizar una (1) jornada de comunicación y educación mensuales de cuatro (4) horas cada una en torno a temáticas relacionadas con salud mental: alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, el fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo y la confianza en las comunidades, dirigidas a la población en general, con un mínimo de veinte (20) personas , prevención de consumo de sustancias psicoactivas, reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos, evitables y prevenibles de las personas, la familia y la**

2047

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 25 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una jornada de educación y comunicación masiva de 4 horas antirrabia el estigma relacionado con la salud mental, alteraciones de animo, de la ansiedad identificando el mecanismo adecuado de afrontamiento, el fortalecimiento de la comunidad la parcería, el apoyo y la confianza en la población dirigido a ellos en general con un minimo de 20 personas

Día: 06/12/2024

Lugar: casa Lider comunitario - cedro cocido

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quien recibe.

2048

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 25 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa lider francisco H. cedro cádiz los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Reforzar la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños contra el estado de persona, la familia y la comunidad

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Realizar una jornada de atención y comunicación de 4 horas, dirigida a la temática relacionada con la salud mental, alteración del estado de ánimo ansiedad, identificar el mecanismo adecuado para afrontar el padecimiento de la comunidad.

COMPROMISOS:

Las personas se comprometen a seguir la recomendación dada en la actividad.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C. N° 1560849	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Dino Vergara	Nombre:
C.C. N° 1065.376.493	C.C. N°:
No. Teléfono: 324.441.2292	No. Teléfono:

2049

E.S.E. vidasinú

FORMATO

ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

Salud

Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa del Lider Francisco Flores	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 06/12/24	Hora de Finalización: 12:00 m
Actividad o tema: Salud mental	

Objetivo de la Reunión

Reducir la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños evitables y prevenibles de la persona, la familia y de la comunidad en general.

Desarrollo de la Reunión

Durante la reunion se presentara tema sobre la salud mental, alteraciones de animo, trastorno de ansiedad, abordaje del mecanismo adecuado de afrontamiento, el fortalecimiento de la red comunitaria, la actividad fisica, el apoyo y la confianza de la comunidad al igual que la expresión personal, se formo una discusion grupal al intercambio ideas entre la sociedad se proporcionan riesgo o ayuda para aquella que la necesiten todo se realizo con satisfaccion y tranquilidad.

Fue un espacio seguro y de apoyo donde todos participaron, se realizo un cronograma de conocimiento donde se obtuvo la importancia de la salud mental

Conclusiones y/oCompromisos

Romper el estigma de la salud mental, la empatia y compromiso, crear una comunidad solidaria recordando que juntos podemos hacer la diferencia en pro de una buena salud mental y un buen bienestar.

Responsable

Nini Vergara M.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar una jornada de educación comunitaria de 1ª mano entorno a las familias relacionada con la salud mental, abordaje de casos y tratamiento de la ansiedad.	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
		06	12	2024	MONTERÍA		leticia cedro cocido		X	
2. OBJETIVO	Reducir los riesgos de salud a nivel individual y familiar comunitario, enfocado a las personas	9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infografías etc): SI	NO: SI						

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible]

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	DUSACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	CITSA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC		78700359	Manuel Antonio Sacnt Barrera	3215463680	61	X													X							X			X Manuel Sacnt B
2	CC		6871492	Jose Francisco Arroy Romero	3112070556	71	X													X										X Jose ARROYO
3	CC		39711206	Margenio Isabel Coronado Marca	3205233762	63		X												X						X				X Margenio coronado M
4	CC		8891329	Luis Alberto Enamorado	3015524471	61	X													X							X			X
5	CC		1068578163	Ingrid Johana Alvarez	3146082286	43		X												X								X	Familiar de Colombo	X Ingrid Alvarez
6	CC		6875385	Jose Nicolas Regino	320650 4593	67	X													X							X			Nicolas Regino
7	CC		25785348	Luna Bohorquez Edelmira Luz	3219102002	50		X												X						X				X Edelmira Luna
8	CC		35011811	Clanivel Palacio Gchay	3122340601	52		X												X								X		Claribel Palacio G
9	CC		50903962	Luana Quintero Perez	3022502931	57		X												X								X		Luisa Quintero
10	CC		6891315	Juan de Dios Nuñez Soto	3223873765	63	X													X								X		X Juan Nuñez
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2050

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Realizar una jornada de educación y consejería dokff manejo antojos de diabetes relacionada con la salud mental y alteraciones de animo y trastornos de la ansiedad.	DD	MM	AAAA	MONTERÍA	Leticia	cedro cocido	Urbano	Rural	Rural Dispersa
	06	12	2024					X	

2. OBJETIVO	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
Reducir la vulnerabilidad a sufrir riesgo y daños continuo y enfocado a los pacientes formulados y alo vulnerados	2	SI	NO	SI
				X

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																										23. FIRMA
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				16. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB								
	Tipo de Documento: CC = Cedula de ciudadania; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por proteccion; RC = Registro civil; NUIP = Número Unico de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																										
1	CC	34975633	Maxima cuadrado S.	3205067096	74		X											X						X							motima
2	CC	30687993	Nory Oviedo Florez	3276474639	40		X											X							X							Nory Oviedo.
3	CC	34974881	Edita Vamos	3117556557	67		X											X							X							Edita Vam
4	CC	50914576	Yen Seguid	3215076987	48		X											X								X	Salud total					Yen
5	CC	1193107812	Ana Victoria	3215038138	32		X											X														Ana Victoria
6	CC	50137250	Rebeca Flora	3219478853	70		X											X						X								REBECA FLORA
7	CC	50929757	Dina luna	3109287069	45		X											X														Dina. Luz
8	CC	1003900168	Leny Cogollo	3147118950	26		X											X							X							Leni Cogollo
9	CC	1007894947	Jesus Suarez	3206052489	33	X												X								X	Familia de Colombia					Jesus Suarez
10	CC	11001571	Jhon Ruiz	3133618365	46	X												X				X										Jhon Ruiz.
					26. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

2051

2052

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: temáticas relacionadas con salud mental: alteraciones del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, identificación de mecanismos adecuados de afrontamiento, el fortalecimiento de lazos comunitarios, la postura activa, el apoyo y la confianza en las comunidades.

FECHA: 06/12/2024

LUGAR: CEDRO COCIDO

POBLACIÓN: GENERAL





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







9. **Realizar una (1) intervención educativa y comunicativa mensual, de cuatro (4) horas de duración dirigidos a grupos mínimos de veinte (20) participantes que sean familiares y/o cuidadores de población adulta mayor, sobre temas de sensibilización en buen trato e inclusión social, evitando la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad, promoviendo la importancia de la identificación de signos y señales de alarma para la prevención cuidado y control de enfermedades de alta incidencia en dicha población.**

2055

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 29 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar una intervención educativo y comunicativa mensual de 1 hora de duración dirigidos a grupos mínimo de 20 personas que sean familiares o cuidados de población adulto mayor, sobre tema de sensibilización en Buen trato e inclusión social, evitando la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad promoviendo la importancias de la identificación de signos y alarmas para la prevención y cuidado control de enfermedades de alta incidencia en dicha población

Día: 17/12/2024

Lugar: B/los aromos

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2056

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 29 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Aromos los abajo firmantes identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promocion de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Promover la importancia de la identificacion de Signos y señales de alarma, para la Prevencion cuidados Control de enfermedades de alta incidencia.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Sensibilizacion en Buen trato, e inclusion Social evitando la discriminacion y el abandono de los Personas de la tercera edad

COMPROMISOS:

Seguir con las recomendaciones.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristina Agames
Nombre: Cristina agames
C.C. N° 34517634
No. Teléfono : 311658 2002

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Lina Vergara
Nombre: Lina Vergara
C.C. N° 1065378516
No. Teléfono 3244412292.

Firma:
Nombre:
C.C. N°:
No. Teléfono:

2057

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Aromos	Hora de Inicio: 02:00pm
Fecha: 17-12-2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: Buen trato Para Personas de la tercera edeed	
Objetivo de la Reunión: Promover la importancia de la Identificación de Signos o Señales de alarmas, para la prevencion, cuidado control de enFermedades de alta incidencia	

Desarrollo de la Reunión

Se realiza sencibilizacion de buen trato e inclusion social, evitando la discriminacion y el abandono de las personas de la tercera edad

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir con las recomendaciones dadas en la actividad educativa

Responsable: Ana Vergara Morales

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar (1) intervención educativa y comunitaria mensual de 4 horas de duración dirigidas a grupos mínimos de 20 participantes	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			17	12	2024	MONTERÍA	Jetucia	Arcoris		X	
2. OBJETIVO	Sensibilizar en buen trato e inclusión social enfocado la discriminación y el abandono de las personas de la tercera edad	9. Equipo básico: 2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO: Si							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)		DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	CC	1067836774	Ingris Sancha	3234663067	34		X										X						X				INGRID Sanchez
2	CC	1067214559	Maria Molina	3126149685	31		X										X						X				Maria Molina
3	CC	1067941562	Jimena Molina	3218355881	29		X										X								X	Familia de colombia	Jimena Molina
4	CC	1067696033	Liliana Lopez	3104154256	33		X										X						X				Liliana lopez
5	CC	26601294	Milena Lopez	3184497092	41		X											X							X	Salud total	Milena López
6	CC	1041254203	Mirella Gaviria	3136519735	21		X											X							X	Salud total	Mirella Gaviria
7	CC	6453067	Yamaira Medina		57		X													X							y Medina
8	CC	1067971965	Daniela Matos	3107037915	24		X										X						X				Daniela Matos
9	CC	7484214	Isidro Veloz	3116718884	72	X												X					X				
10	CC	1003455332	Luis Suarez	3107319444	30	X										X	X								X	Familia de colombia	Luis A. Suarez
			24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2052

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar (1) intervención educativa y comunicativa mensual, de 1 hora de duración dirigidas grupos mixtos de 20 participantes	DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Sencibilizar en buen trato exclusion social evitando la discriminación y el abandono de los personas de la tercera edad		27	12	2024	MONTERÍA	Leticia	Aromos.		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
X		Si

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias complementarias, sujetos a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD (Tipo de Documento)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1003033222	Yinis Florez	3104894444	32		X												X							X			Yinis Flores
2	CC	1075156645	Elvia Salazar		59		X															X								Elviasalazar
3	CC	1192917192	Ruby Saez	3133796797	51		X													X			X							Rubys saez
4	CC	1003937291	Ana Munoz	3025760132	36		X												X					X						ANA MUÑOZ CONTRERAS
5	CC	1104383166	Sayonara Petro	3103652251	26		X												X								X	Salud total	Sayonara Petro.
6	TI	1062979342	Valentina Hernandez	3116918990	17		X												X							X			Valentina Hernandez
7	CC	1067842339	Yurith Florez	3235907209	27		X												X								X	Salud total	Yurith Florez
8	CC	1002497095	Dina Prada	3108381360	27		X												X							X			Dina Prada
9	CC	1233334170	Gladis Morales	3103855286	27		X												X						X				Gladis Morales
10	CC	1135798321	Felicia Bello	3218649069	20		X												X						X				Felicia Bello
					24. TOTALES																										

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2059

2060

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: Sensibilización del buen trato (cuidador)

FECHA: 17/12/24

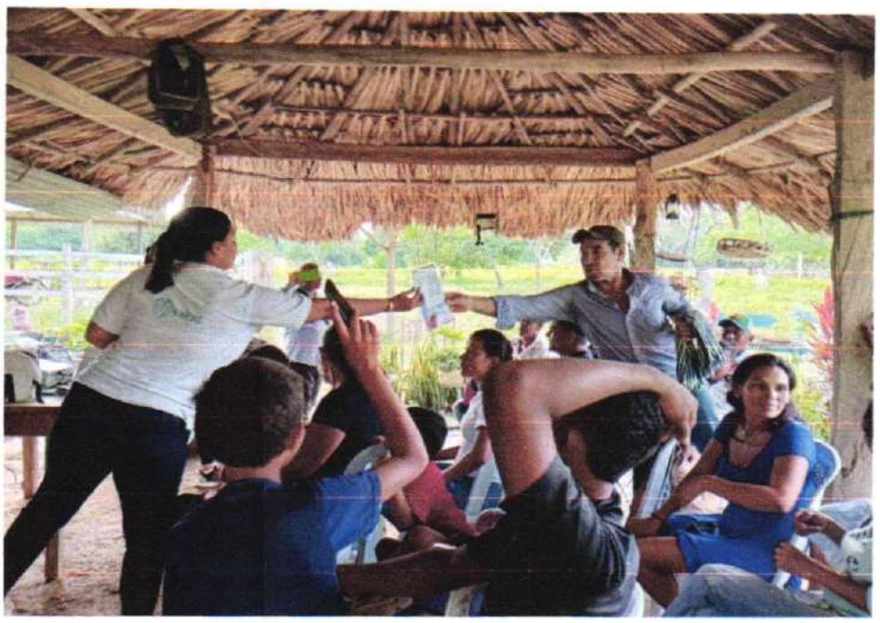
LUGAR: LOS AROMOS





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







2062

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD #10.

REALIZAR UN (1) CICLO EDUCATIVO DE 9 SESIONES CADA UNO CADA SESIÓN DEBERÁ REALIZARSE EN (4) HORAS CADA UNA, DIRIGIDO A VEINTE (20) MUJERES GESTANTES Y LACTANTES. EL CICLO EDUCATIVO INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES TEMAS: A. PAUTAS DE ALIMENTACIÓN EN LAS ETAPAS DEL EMBARAZO, B. CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA, C. POSICIÓN ADECUADA DE AMAMANTAMIENTO, D. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA, E. ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA, F. POLÍTICAS QUE BENEFICIAN LA LACTANCIA MATERNA EN LOS LUGARES DE TRABAJO, G. MANEJO DE TEXTURA DE LOS ALIMENTOS, H. MITOS Y VERDADES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA, I. CÓDIGO INTERNACIONAL DE LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS SUCEDÁNEOS. PARA TAL FIN SE ARTICULARÁN CON LAS MADRES FAMI DE ICBF.

2063

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 09 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesión deberá realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 17-12-2024

Lugar: casa lider comunitario - Leticia

Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 09 del mes de 12 del año 2024

Se reunieron en (lugar) casa lider comunal - Leticia los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar en la comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesión deberá realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

COMPROMISOS:

El profesional debe realizar los 9 temas estipulados para realizar el ciclo educativo, por parte de la comunidad las mujeres lactantes y gestantes se comprometen a asistir a las sesiones con la mejor disposición

Persona quien atiende la visita.

Firma: Donaldo Vellojm	Firma:
Nombre: Donaldo Velloza A.	Nombre:
C.C. N° 6.888.718	C.C. N°:
No. Teléfono : 3108992340	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma	Firma:
Nombre: Anderson Arenas Arango	Nombre:
C.C. N° 1128415653	C.C. N°:
No. Teléfono : 3003920929	No. Teléfono:

2065

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar casa lider comunitario	Hora de Inicio 08:00 am
Fecha 17-12-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema 1-"pautas de alimentación en las etapas del embarazo"	

Objetivo de la Reunión

Realizar en la comunidad de leticia un cido educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes

Desarrollo de la Reunión

1-Saludo de bienvenida

2- Socialización del objetivo

3- Realización de la sesión.

4- Espacio de dudas y respuestas

en esta sesión se desamollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer más, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea más llamativa la información suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres uncluidas a la sesión se comprometen a seguir asistiendo y a poner en práctica el conocimiento adquindo; se les hace un compartir y nos comprometemos a seguir trabajando para mejorar los estilos y calidad de vida de gestantes y lactantes.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 Sesiones a mujeres gestantes y lactantes.
2. OBJETIVO	Realizar Sesión a mujeres gestantes y lactantes. Pautas de alimentacion

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	12	2024	MONTERÍA	Leticia			x	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8600967134-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, intercepción y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACION SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB			23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1		1067920901	Angelica Paola Espitia Rosario	3118513836	32		x									x			x							x			Angelica espitia
2		1068582080	Ana valentina Fulayé Viloria	3232950843	19		x							x						x					x				Ana Valentina Fulayé V.
3		1133795868	Ana Teresa Peña	3235246971	45		x											x	x				x						ana teresa peña
4		1010159977	Leanis Torre ospino	3218157583	25		x											x	x				x						Leanis Torres Ospino
5		1067870264	Rosa Angelica Padilla Escobar	3232974549	27		x							x					x							x			Rosa Padilla
6	T I	1067915546	Karen viviana Narvaez Pacheco	3027350004	14		x							x					a							a			Karen viviana
7		1067876630	Diana Lopez Arango	3234909843	17		x												x								x	salud Total	Diana López →
8		1003396985	Danilsa Gomez cancino	3218098803	23		x											x	x							x			Danilsa Gomez
9		1042438578	Liteth Perez Guevara	3206162616	23		x												x						x				LITH PEREZ →
10		1068427032	Luisa Fernanda Martinez Reye	3238489805	23		x												x						x				Luisa Reyes →
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

9902

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones a mujeres lactantes y gestantes
2. OBJETIVO	Realizar Sesion-pautas de alimentacion en etapas del embarazo

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	12	2024	MONTERÍA	leticia			x	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																									
1		1003397600	luisa fernanda soto sanchez	3216772999	22		x										x	x						x				· Luisa soto sánchez
2		1138077198	Paula Andrea saenz Bastquez	3235318157	17		x						x		x		x						x					Paula Saenz Vasquez
3		1062971260	Leanis sofia Pescadio perez	3136322586	17		x						x				x											Leanis Sofia Pescadio perez
4		1068586080	maria Alejandra carvajal	3028292309	32		x						x				x					x						Maria Carvajal
5		1003404287	Angie Altamiran Arrieta	—	25		x						x				x							x				Angie Altamiranda A.
6		1233341504	Ana lucero padilla Rosso	3215613192	26		x						x				x							x				Ana Padilla
7		1003405972	Angie paola charri Narvaez	3215705118	27		x										x	x								x	salud Total.	· Angie charri
8		1003043775	Laura lucia Martinez miranda	3024906116	23		x										x	x						x				· laura Martinez M. →
9		1006242615 9	carolina Paola Arcinia negino	3128567900	33		x											x								x	salud total.	Carolina Arcinia →
10		1067895902	maria fernanda Mejia Solano	3025275768	21		x								x			x					x.					Maria Mejia →
					24. TOTALES																									

2682

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2068

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

POBLACIÓN: Dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: CASA LIDER COMUNITARIO
LUGAR: 17/12/2024 A LAS 8:00 AM
SESIÓN #1: Pautas de alimentación en las etapas del embarazo





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2070

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 09 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Dia: 17-12-2024

Lugar: casa lider comunitario

Hora: 02:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donoldo Vellojin
Quién recibe.

2071

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	casa lider comunitario	Hora de Inicio	02:00 Pm
Fecha	17-12-2024	Hora de Finalización	06:00 pm
Actividad o tema	"posición adecuada de amamantamiento"		

Objetivo de la Reunión

Realizar en la Comunidad de Leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo
3. Realización de la Sesión
4. Espacio de dudas y respuestas.

En esta Sesión se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la información suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

las mujeres vinculadas a la Sesión se Comprometen a seguir asistiendo y a poner en practicas el conocimiento adquirido, se les hace un compartir y nos comprometimos a seguir Trabajando para mejorar los estilos y calidad de vida de gestantes y lactantes.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes.
2. OBJETIVO	Capacitar a mujeres gestantes y lactantes para que puedan ofrecerles a los bebes una calidad en la lactancia.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	12	2024	MONTERIA	leticia			9	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infografícos etc) SI	NO
2		6

APOYO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, los siguientes fines para el tratamiento de mis datos personales suministrados a través de la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en nuestra página web, entre los cuales se encuentran: [illegible] SE ACEPTARON SE PERMITE EXCLUIR el tratamiento de alguno(s) de estos fines.

ORIGINAL/COPIA	5.	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*												20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por proteccion Temporal; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22 CUÁL (EAPB)	
11. No.	12. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	cc	1068586080	Maria Alejandra Carvajal	3028292309	32	x					x				x					x							María Carvajal
2	cc	1003397600	Luisa Fernanda Soto sanchez	3216772999	22	x									x							x					Luisa SOTO Sánchez
3	cc	1233341504	Ana Lucero Padilla R	3215613792	26	x					x				x							x					Ana Padilla
4	a	1133795868	Ana Teresa Peña	3235246971	45	x								x	x					x							ana Teresa Peña
5	TI	1067915546	Karen Viviana Maruaez P	3027350004	14	x					x				x							x					Karen Viviana
6	a	1068421832	Luisa Fernanda Martinez	3238489805	23	x									x							x					Luisa Reyes
7	a	1003396985	Danilsa Gomez C	3218098803	23	x								x	x							x					Danilsa Gomez
8	cc	1068582080	Ana valentina Fulay é	3232950843	19	x					x					x					x						Ana Valentina F
9	cc	1006242659	carolina Paola Arciria Regino	3128567900	33	x									x								x	salud total		Carolina Arciria
10	cc	1062971260	Leanis Sofia Pascacio Perez	3136322586	17	x					x				x												Leanis Sofia Pascacio
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2024

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ecdo educativo de 9 sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes.
2. OBJETIVO	capacitar a las mujeres gestantes y lactantes para que puedan ofrecer a sus bebes calidad en la etapa de lactancia

3. DATOS DE REUNION	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	17	12	2024	MONTERIA		leticia		x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc) SI	NO
2	x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la ESE Vidasinú, identificada con Nit 900693847-1, como responsable para tratar mis datos personales y a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.vidasinu.gov.co, para que los incorporados en esta base de datos, para efectos fundamentales de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia y supresión, sean tratados de manera manual y/o automatizada, conforme a la finalidad principal de la relación contractual existente entre las partes y a la finalidad descrita en el presente documento. Esta información podrá ser almacenada en servidores ubicados en centros de cómputo propios o contratados, incluso en países que no ofrezcan niveles adecuados de protección de datos personales. Declaro que he sido informado sobre mis derechos como titular de los datos, en especial el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el de revocar la autorización y solicitar la prueba de esta autorización, y conozco que puedo ejercer estos derechos por medio de la Carrera 6 No. 41-35 Barrio Los Colores, Montería, Córdoba, Teléfono (604) 7860500 Ext. 1000, Línea gratuita nacional 018000 965700, Correo electrónico notificacionesjudiciales@vidasinu.gov.co. DE ACEPTACIÓN DE AUTORIZACIÓN: al firmar el presente documento, manifiesto que he leído y entendido el contenido anteriormente descrito y que la misma es de mi entera aceptación.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: 11. No.	12. Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL* Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS BUSISUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	1	cc	1138077198	Paula Andrea saenz Basquez	3235318157	17		x							x		x			x						x				Paula Saenz V
2	2	cc	1003405972	Angie Paola charri Narvaez	3215705178	27		x											x	x								x	salud Total	Angie charr
3	3	cc	1067895902	maria Fernanda mejia Solano	3025275168	21		x									x			x					x					Maria Mejia
4	4	cc	1067920901	Angelica Paola Espitia	3118513836	32		x									x			x							x			Angelica Espitia
5	5	cc	1067870264	Rosa Angelica Padilla	3239745 49	21		x							x					x							x			Rosa Padilla
6	6	cc	1067876630	Diana lopez Arrango	3234909843	17		x												x								x	salud Total	Diana Lopez
7	7	cc	1042438578	Lizeth Perez Cuevara	3206162616	23		x												x							x			LIZETH Perez
8	8	cc	1010159977	Leanis Torre Ospino	3218157583	25		x											x	x				x						Leanis Torres O
9	9	cc	1003043775	Laura Lucia martinez miranda	3024906776	23		x												x	x						x			laura Martinez M
10	10	cc	1003404287	Angie Altamiran Arrieta	—	25		x							x					x							x			Angie Altamiranda A
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2023

2074

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones
FECHA: CASA LIDER COMUNITARIO
LUGAR: 17/12/2024 A LAS 2:00 PM
SESIÓN #2. Posición adecuada de amamantamiento





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2076

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 17 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Dia: 19-12-2024

Lugar: casa lider comunitario

Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donaldo Vallejo
Quién recibe.

2077

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	casa lider comunitario	Hora de Inicio	08:00 am
Fecha	19-12-2024	Hora de Finalización	12:00 m
Actividad o tema	2-"consejeria en lactancia materna"		

Objetivo de la Reunión

Realizar en la Comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socializacion del objetivo
3. Realizacion de la Sesion.
4. Espacio de dudas y respuestas.

En esta Sesion se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que sea mas llamativa la informacion suministrada

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres vinculadas ala Sesion se comprometen a seguir asistiendo y a poner en practica el conocimiento adquirido, se les hace un compartir y nos comprometemos a seguir trabajando para mejorar los estilos y Calidad de vida de gestantes y lactantes.

Nota: La asistencia no fue la esperada por cuestiones ambientales, se continua con el compromiso de seguir en las sesiones.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones a mujeres lactantes y gestantes
2. OBJETIVO	Sesion de consejeria de lactancia materna

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	19	12	2024	MONTERIA	Leticia	

8. AMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
	SI	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN (Conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias vigentes sobre Protección de Datos Personales, mediante el presente documento autorizo de manera previa, expresa e informada a la E.S.E. Hospital de Montería para que realice el tratamiento de mis datos personales, incluyendo aquellos considerados como sensibles, tales como datos relacionados con mi salud, información genética, biométrica, imágenes y demás datos que sean necesarios para la prestación de servicios de salud, la gestión administrativa, el cumplimiento de obligaciones legales y el desarrollo de actividades misionales de la entidad. Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular de la información, entre los cuales se encuentran el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, así como el derecho a revocar la autorización otorgada, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la E.S.E. Hospital de Montería, disponible en el sitio web institucional www.hospitaldemonteria.gov.co. Entiendo que la falta de autorización para el tratamiento de ciertos datos puede limitar la prestación de algunos servicios. Para ejercer mis derechos, puedo comunicarme a través de los canales de atención al usuario habilitados por la entidad, incluyendo el correo electrónico institucional y la Oficina de Atención al Usuario. **SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y firmar la presente asistencia, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica, digital o por cualquier medio válido autorizado por la Alcaldía de Montería.**

CONSECUTIVO		IDENTIFICACION				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	12. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1		1003404287	Angie Altamiranda Arrieta		25		X											X							X			Angie Altamiranda A.
2		1062426159	Carolina Paola Arciria	3128567900	33		X											X								X	Salud Total	Carolina Arciria
3		1003405972	Angie Paola Charri N.	3215705118	27		X											X								X	Salud Total	Angi charri
4		1003043775	Laura Lucia Martinez	3024906116	23		X											X							X			Laura Martinez
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
					24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20 POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

8602

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar sesión a mujeres gestantes y lactantes	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD: 19	MM: 12	AAAA: 2024	5. MUNICIPIO: MONTERIA	6. COMUNA / CORREGIMIENTO: leticia	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. AMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural: x	Rural Disperso
2. OBJETIVO	Sesion de consejeria de lactancia materna	9. Equipo básico: 2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI: 6	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la E.S.E. Salud de Montería, identificada con NIT 900067154-1, como responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en el sitio web de la entidad, para que sean incluidos en sus bases de datos, sean recolectados, almacenados, usados, circulados, transmitidos o suprimidos, así como conocidos, actualizados y rectificados. Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información, así como la forma de ejercerlos. Entiendo que puedo ejercer estos derechos en cualquier momento a través de los canales dispuestos por la E.S.E. Salud de Montería, incluyendo el correo electrónico habilitado para tal fin. Autorizo el tratamiento de mis datos personales para las finalidades descritas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de la E.S.E. Salud de Montería, incluyendo el envío de información relacionada con mi salud, citas, resultados y actividades de salud pública, por medios físicos y electrónicos. Entiendo que la autorización es voluntaria y que puedo abstenerme de suministrar información sensible, salvo cuando sea necesaria para la prestación del servicio de salud. Esta autorización se mantendrá vigente mientras mantenga la relación con la entidad o hasta que solicite su revocación, de acuerdo con los plazos establecidos por la normatividad vigente.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUAL (EAPB)	23. FIRMA
1	cc	101015 9977	Leanis Torre Ospino	3218157583	25		x											x	x				x						Leanis Torres Ospino
2	T	1067915546	Karen viviana Narvaez Pacheco	3027350004	14		x							x					x							x			Karen viviana
3	a	1068582 080	Ana Valentina Fulayé	3232950843	19		x							x					x						x				Ana Valentina F V.
4	cc	1042438 578	Lizeth Perez Guevara	3206162676	23		x												x						x				LIZETH Perez
5	cc	1067876 630	Diana lopez Arango	3231909843	17		x												x							x	salud total		Diana López
6	a	1068421 032	Luisa Fernanda Martinez Reyes	3238489805	23		x												x						x				Luisa Reyes
7	cc	1067920 901	Angelica Paola Espitia	3118513836	32		x									x			x							x			Angelica Espitia
8	cc	1003396 985	Danilsa Gomez cancino	3218988803	23		x											x	x						x				Danilsa Gomez
9	cc	1067870 264	Rosa Angelica padilla Escobar	3232974549	27		x							x					x				x						Rosa Padilla
10	cc	1133795 868	Ana Teresa Peña	3235246971	45		x											x	x				x						ana Teresa Peña
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

4202

2080

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

POBLACIÓN: Dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: CASA LIDER COMUNITARIO
LUGAR: 19/12/2024 A LAS 8:00 AM
SESIÓN #3: Consejería en lactancia materna





2081

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2082

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 17 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 19-12-2024

Lugar: casa lider comunitario

Hora: 02:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donaldo Vellojin
Quién recibe.

2083

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: casa lider comunitario	Hora de Inicio: 02:00 Pm
Fecha: 19-12-2024	Hora de Finalización: 06:00 pm
Actividad o tema: Beneficios de la lactancia materna	
Objetivo de la Reunión: Realizar en la Comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.	

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida.
2. Socializacion del objetivo
3. Realizacion de la Sesion
4. Espacio de dudas y respuestas.

En esta Sesion se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la informacion suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

las mujeres Vinculadas ala Sesion se Comprometen a seguir asistiendo y a poner en Practica el Conocimiento adquirido, se les hace un compartir y nos comprometemos a seguir trabajando para mejorar los estilos y Calidad de vida de gestantes y lactantes.

la asistencia no fue la esperada, la tarde estaba muy calurosa y las mamitas no asistieron todas, con las asistentes mandaban a pedir excusas pero la temperatura las tenia disgustadas, contamos con la asistencia de algunos esposos de las mamitas gestantes y lactantes.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 Sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Capacitar a mujeres gestantes y lactantes para que disfruten la etapa de lactancia.		19	12	2024	MONTERIA	leticia			x	
		9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI x	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: La información de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, capítulo II, artículo 10 y el Acuerdo de la Alcaldía de Montería identificado con el N° 0009 de 2017, como responsable para tratar sus datos personales, informa a su titular de los datos personales que: la entidad cuenta con políticas de seguridad de la información y protección de datos personales, las cuales son de obligatorio cumplimiento para todos los funcionarios y contratistas de la dependencia que trata los datos a su cargo. En este sentido, usted puede ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales en cualquier momento, a través de los canales habilitados para tal fin. Además, puede consultar nuestra política de tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.monteria.gov.co. Centro de Servicios a la Ciudadanía (Palacio Cuba 1ª N° 3-14 Montería Frente al Parque de la Flora y Maloka) por correo electrónico: atencionalciudadano@monteria.gov.co. SU INCORPORACIÓN NO IMPLICA COSTO ALGUNO. Al firmar el presente documento declaro que he manifestado de manera voluntaria mediante el uso de firma electrónica (trazando en el cuadro de diálogo habilitado para la firma) en Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)					DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS			21. EAPB					23. FIRMA
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO APLICADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1003397629	Cristian Ferney Alvarez	3104894974	34	x													x						x				Cristian Alvarez
2	CC	1067895902	maria fernanda mejia solano	3025275168	27		x									x			x					x					Maria Mejia
3	CC	1233347504	Ana lucero padilla rosso	3215613792	26		x							x					x							x			Ana Padilla
4	CC	10934696	Roberto Luis sibaja morales	3025758970	45	x												x	x						x				Roberto Sibaja M.
5	CC	1010159977	Leanis Torre ospino	3218157583	25		x											x	x				x							Leanis Torres Ospino
6	CC	1067846105	Miguel mariano Borquet Bueva	3232974549	38	x												x	x						x					M M B B
7	TI	1067915546	karen viviana Narvaez	3027350004	14		x							x					x							x				Karen viviana
8	CC	1006242615 9	cardina paola Arciria Regino	3128567900	33		x												x								x	salud total		Cardina arciria
9	CC	1067920907	Angelica Paola Espitia Rosario	3178513836	32		x									x			x							x				Angelica Espitia
10	CC	1062425755	Andres Elias Jimenez Montes	3235876981	22	x												x	x	x						x				Andres Jimenez
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

1 de 2

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Disperso
2. OBJETIVO	Capacitar a mujeres gestantes y lactantes para que disfruten la etapa de lactancia		19	12	2024	MONTERIA	Leticia			4	
		9.Equipo básico: 2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI x	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible]

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELEFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	Cédula de ciudadanía	1067870264	Rosa Angelica Padilla Escobar	3232974549	21		x							x					x							x			Rosa Padilla
2	CC	Cédula de ciudadanía	1003404287	Angie Altamiran Arrieta	—	25		x							x					x							x			Angie Altamiranda
3	CC	Cédula de ciudadanía	6888718	Donaldo vellojin A m	3108992340	63	x													x							x			Donald Vellojin
4	CC	Cédula de ciudadanía	1003043775	Laura lucia Martinez Miranda	3024906116	23		x											x	x						x				Laura Martinez M
5	CC	Cédula de ciudadanía	1003396985	Danilsa Gomez Cancino	3218098803	23		x											x	x							x			Danilsa Gomez
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2085

2086

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

POBLACIÓN: Dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: CASA LIDER COMUNITARIO
LUGAR: 19/12/2024 A LAS 2:00 PM
SESIÓN #4: beneficios de la lactancia materna





2087

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**



2088

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 19 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 21-12-2024

Lugar: I.E Leticia

Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donaldo Vellojin
Quién recibe.

2089

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar I.E Leticia	Hora de Inicio 08:00 am
Fecha 21-12-2024	Hora de Finalización 12:00 m
Actividad o tema Alimentación Complementaria	

Objetivo de la Reunión

Realizar en la comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socializacion del objetivo
3. Realizacion de la sesion
4. Espacio de dudas y respuestas

En esta Sesion se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la Informacion Suministrada

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres Vinculadas a la Sesion Se Comprometen a Seguir asistiendo y a poner en practica el Conocimiento adquirido, se les hace un Compartir y nos Comprometemos a Seguir trabajando para mejorar los estilos y Calidad de vida de gestantes y lactantes.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigidos a madres gestantes y lactantes
2. OBJETIVO	capacitar a mujeres lactantes y gestantes para que disfruten la etapa de lactancia.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21 / 12 / 2024	MONTERIA		leticia		x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI	NO
2	x	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: Con mi firma autorizo a la ESE Vidasinú a tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.vidasinu.gov.co, para fines relacionados con mi atención en salud, incluyendo su consulta, historia clínica y gestión. Declaro que he sido informado(a) de mis derechos como titular de datos, que la información suministrada es veraz, y que puedo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través de los canales habilitados por la entidad. Para más información, consulta la política completa en nuestro sitio web.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento: CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEF = Permiso Especial Permanente Temporal; PPT = Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de identificación Personal; SID = Sin identificación				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1068586080	Maria Alejandra Carvajal	3028292309	32	x							x					x					x					Maria Carvajal
2	CC	1067920901	Angelica Yadira Espitia F	3118513836	32	x									x			x						x				Angelica Espitia
3	CC	1068582 0822	Ana Valentina fulaye V	3232950893	19	x							x					x							x			Ana Valentina Fulaye
4	TI	1067915546	Karen Viviana Navarez	3027350004	14	x							x					x								x		Karen Viviana
5	CC	1003396 9855	Danilsa Gomez Cencio	3218498803	23	x											x	x								x			Danilsa Gomez
6	CC	1067895902	Maria fda Mejia Salcedo	3025275168	21	x									x			x					x					Maria Mejia
7	CC	1006426 159	Carolina Pacheco arciria	3128567900	33	x												x								x	Salud Total	Carolina Cocorico
8	CC	1042438 578	Lizeth Perez Carrera	3206162616	23	x												x							x			Lizeth Perez
9	CC	1003043 775	Laura Lucia Martinez	3025275168	21	x												x							x			Laura Martinez M
10	TI	1062971260	Jeanis Sofia Pascacio P.	3136322586	17	x							x					x										Jeanis Sofia PP
				24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2090

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigido a madres gestantes y lactantes
2. OBJETIVO	Capacitar a mujeres lactantes y gestantes para que disfruten la etapa de lactancia

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	12	2024	MONTERIA	leticia			x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico / Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	x	

ARTÍCULO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: Con la firma diligenciada en el presente formato, manifiesto mi libre, voluntaria, expresa e inequívoca autorización para que la E.S.E. Hospital de Montería, en su calidad de responsable del tratamiento de mis datos personales, los recolecte, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, transmita y/o transfiera a terceros, dentro y fuera del país, para las finalidades descritas en la política de tratamiento de datos personales disponible en www.vidasinu.gov.co, que declaro conocer y aceptar. Autorizo también el envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud, encuestas de satisfacción, información institucional, boletines, invitaciones a eventos y cualquier otra información de interés general a través de mensajes de texto, correo electrónico, llamadas telefónicas o cualquier otro medio de comunicación que la E.S.E. Hospital de Montería considere pertinente para el cumplimiento de sus fines misionales. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo de mis datos personales en cualquier momento, a través de los canales dispuestos por la E.S.E. Hospital de Montería, incluyendo el correo electrónico habilitado para tal fin. Declaro que he sido informado(a) sobre mis derechos como titular de la información, que la autorización es voluntaria y que puedo ejercer mis derechos de manera gratuita a través de los canales dispuestos por la E.S.E. Hospital de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjero; PEP = Permiso Especial Permanente Temporal; PPT= Permiso por protección; RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. Nº	12. TD	14. No. DOCUMENTO / 15. NOMBRES Y APELLIDOS / 16. TELÉFONO FIJO O CELULAR / 17. EDAD																							
1	cc	1003397600 Luisa fernanda Soto S. 3216772999 22		x												x							x		
2	cc	1003404287 Angie Altamiranda Arrieta — 25		x							x					x							x		
3	cc	1133795868 Ana teresa peña 3235246971 45		x											x	x				x					
4	cc	1003405972 Angie Paola charri M 3217055118 27		x												x								x	Salud total
5	cc	1067876630 Diana Lopez Durango 3249109843 17		x												x								x	Salud total
6	cc	1010159977 Leanis Torres ospino 3218157583 25		x											x	x					x				
7	cc	1138007719 8 Paula andrea Saenz 3235318157 17		x												x									
8	cc	1068421032 Luisa fda Martinez Reyes 3238489805 23		x												x						x			
9	cc	1067570264 Rosa Angelica Padilla E 3232974549 21		x							x					x								x	
10	cc	1233341504 Ana lucero Padilla Rosso 3215613192 26		x							x					x								x	
		24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2091

2092

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

Realicé tres (2) sesiones, se realizó en (4) horas cada una, dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: I.E LETICIA
LUGAR: 21/12/2024 A LAS 8:00 AM
SESIÓN #5: alimentación complementaria





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2094

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 19 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 21/12/2024

Lugar: I.E Leticia

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donaldo Vellojin
Quién recibe.

2095

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: I.E Leticia	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 21/12/2024	Hora de Finalización: 6:00 pm
Actividad o tema: Políticas que benefician la lactancia en los lugares de trabajo.	

Objetivo de la Reunión

Realizar en la comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del objetivo
3. Realización de la Sesion
4. Espacio de dudas y respuestas.

En esta Sesion se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas. Se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la Informacion Suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres vinculadas a la Sesion se comprometen a seguir asistiendo y a poner en practica el conocimiento adquirido., se les hace un compartir y nos comprometemos a seguir trabajando para mejorar los estilos y calidad de vida de gestantes y lactantes.

Responsable

ESE vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones a madres gestantes y lactantes
2. OBJETIVO	Realizar un ciclo educativo Política de Sensibilización la lactancia

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	12	2024	MONTERIA	Leticia			x	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infografícos etc) SI	NO
2	1	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8909801361, como responsable para hacer uso de mis datos personales suministrados en la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean tratados en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión, supresión, así como el cruce de información con distintas bases de datos de entidades públicas o privadas, nacionales o internacionales, para el cumplimiento de la misión de

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo dirigido a madres gestantes y Lactantes
2. OBJETIVO	Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones sobre Políticas de Beneficiación la Lactancia

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	12	2024	MONTERIA	Leticia			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagogico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] Alcaldía de Montería, identificado con NIT 0[illegible], [illegible] para [illegible] de Montería y la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en [illegible] para [illegible] de datos, para efectos de [illegible] administrativos, [illegible] Salud, [illegible] la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación con la focalización en el [illegible] de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la [illegible] del registro, consulta de la información, [illegible] y [illegible] de datos relacionados con los eventos y [illegible] en la [illegible] que [illegible] en el numeral [illegible] de la ley 1581 de 2012. En [illegible] usted puede [illegible] derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos en [illegible] en cualquier momento, [illegible] que puede ejercer a través de los canales [illegible] como [illegible] Centros de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-19 Montería) [illegible] Línea de la Torre Administrativa) y correo electrónico [illegible] ACEPTACIÓN: [illegible] MONTERÍA como [illegible] de [illegible] de [illegible] y [illegible] de [illegible] electrónico [illegible] para [illegible] [illegible] [illegible]

2098

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

Realicé tres (2) sesiones, se realizó en (4) horas cada una, dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: I.E LETICIA
LUGAR: 21/12/2024 A LAS 2:00 PM
SESIÓN #6: políticas que benefician la lactancia materna en los lugares de trabajo;





2099

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







2100

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 21 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesión debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 23-12-2024

Lugar: I.E. Leticia

Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Donaldo Vallejo
Quién recibe.

2101

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	I.E. Leticia	Hora de Inicio	08:00 am
Fecha	23-12-2024	Hora de Finalización	12:00 m
Actividad o tema	Manejo de texturas en los alimentos		

Objetivo de la Reunión

Realizar en la Comunidad de Leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socialización del trabajo
3. Realización de la Sesión
4. Espacio de dudas y respuestas.

En esta Sesión se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la Información Suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres vinculadas ala Sesion se comprometen a Seguir asistiendo y a poner en Practica el Conocimiento adquirido, se les hace un Compartir y nos Comprometemos a Seguir trabajando para mejorar los estilos y Calidad de vida de gestantes y lactantes.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes.
2. OBJETIVO	Realizar sesion - Manejo de texturas en los alimentos

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA (DD / MM / AAAA)	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL (Urbano / Rural / Rural Disperso)
	23 / 12 / 2024	MONTERIA		leticia	4

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
2	SI 7	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 890680134-1, como Responsable para tratar mis datos personales, suministrados en este momento y/o a futuro, de forma física y/o electrónica, que incluyen datos sensibles de salud, para efectuar el envío de invitaciones, actualizaciones, citaciones, notificaciones y estadísticas. Declaro que conozco que la finalidad principal de la recolección de información es la de facilitar mi participación en la organización de actividades y beneficios de programas que la oferta institucional requiera, evidencia de la asistencia a la reunión, envío de información sobre temas de interés, entre otros. Entiendo que puedo ejercer mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo sobre mis datos suministrados a través de los canales habilitados como: correo electrónico protecciondedatos@monteria.gov.co, en SU PRESENTACIÓN AL PERSONAL de la Alcaldía de Montería, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m y de 2:00 p.m. a 6:00 p.m. en la Carrera 6 No. 61-08 Montería En Artículo de la Torre y Victoria) y al correo electrónico protecciondedatos@monteria.gov.co. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre mis derechos como titular de la información y entiendo los fines para los cuales serán utilizados mis datos personales, así como el procedimiento establecido por la Alcaldía de Montería para ejercer mis derechos. Declaro que he sido informado(a) de manera clara y suficiente sobre mis derechos como titular de la información y entiendo los fines para los cuales serán utilizados mis datos personales, así como el procedimiento establecido por la Alcaldía de Montería para ejercer mis derechos.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin identificación																										
17. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendencia	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	cc	1010159977	Leanis Torre Ospino	3218157583	25	x												x	x					x					Leonis Torres Ospino
2	cc	1068421032	luisa Fernanda Martinez Reye	3238489805	23	x													x						x				Luisa Reyes
3	a	1138077198	Paula Andrea saenz Basquez	3235318157	17	x								x		x			x						x				Paula saenz Vasquez
4	cc	1233347504	Ana lacero Padilla Rosso	3215613192	26	x								x					x							x			Ana Padilla
5	cc	1003404287	Angie Altamiran Arrieta		25	x								x					x							x			Angie Altamiranda A.
6	cc	1067870264	Rosa Angelica Padilla €	3232974549	21	x								x					x							x			Rosa Padilla
7	a	1003405972	Angie Paola Chami Narvaez	3215705118	27	x												x	x									x	salud Total	Angie charz
8	cc	1003397600	luisa Fernanda soto Sanchez	3216772999	22	x													x							x				Luisa soto Sánchez
9	cc	1067876630	Diana Lopez Durango	3244909843	17	x													x									x	salud Total	Diana Lopez
10	cc	1133795868	Ana Teresa Peña	3235246971	45	x												x	x				x							ana Teresa Peña
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2102

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones dirigido a mujeres gestantes y lactantes
2. OBJETIVO	Realizar sesion - manejo de texturas en los alimentos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	23	12	2024	MONTERIA	Leticia			X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: [illegible] de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias vigentes, autorizo a la Alcaldía de Montería, con NIT 8909811541, como responsable y/o encargado del Tratamiento de Datos Personales, para efectuar el tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis datos personales suministrados en el presente formato, para que sean incluidos en una base de datos, para efectos de [illegible] a la Alcaldía de Montería en relación a la asignación de servicios y beneficios de manera oportuna y eficiente de la oferta institucional vigente, ejercida por la Entidad. Esta información podrá ser [illegible] a terceros con los cuales la entidad tenga convenios de [illegible] para [illegible] de la información suministrada en [illegible] [illegible] [illegible]

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

Realicé tres (2) sesiones, se realizó en (4) horas cada una, dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: I.E LETICIA
LUGAR: 23/12/2024 A LAS 8:00 AM
SESIÓN #7: manejo de texturas de los alimentos





2105

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





2106

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 23 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una, dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 26-12-2024

Lugar: I.E leticia

Hora: 08:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2107

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: J.E leticia	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha: 26 - 12 - 2024	Hora de Finalización: 12:00 am
Actividad o tema: Mitos y Verdades Sobre la lactancia materna	

Objetivo de la Reunión

Realizar en la Comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida.
2. Socializacion del objetivo
3. Realizacion de la Sesion
4. Espacio de dudas y respuestas

En esta Sesion se desarrollo el tema de interes, las mujeres se muestran participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la informacion suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

Las mujeres Vinculadas ala Sesion se Comprometen a seguir trabajando y a poner en practica el Conocimiento adquirido; se les hace un compartir y nos Comprometemos a seguir Trabajando para mejorar los estilos y calidad de vida de gestantes y lactantes.

Las asistentes manifiestan que las demás mujeres no se sentian bien de salud pero que el trascurso de la sesion se acercarian,

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 Sesiones a mujeres lactantes y gestantes
2. OBJETIVO	Realizar Sesión – Mitos y verdades sobre la lactancia materna

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	26	12	2024	MONTERIA		leticia

8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Urbano	Rural	Rural Disperso
	7	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	7	NO
2			

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8300100124-1, como responsable para tratar mis datos personales suministrados a la Oficina de Participación Social de la Secretaría de Salud, para que en el ejercicio de sus funciones de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y disposición de datos personales, los utilice para finalidad propias de la Alcaldía de Montería en relación con la finalidad principal de la actividad de salud pública, la finalidad secundaria, el ejercicio de derechos de acceso a la información, actualización y rectificación de datos, así como para el envío de información institucional, invitaciones a eventos, encuestas de satisfacción y demás actividades propias de la entidad. En caso de no autorizar el tratamiento de mis datos personales, puedo ejercer mi derecho a no proporcionarlos o solicitar su supresión, rectificación y oposición a la información suministrada, sin que esto afecte el acceso a los servicios que presta la Alcaldía de Montería. Para más información consulte nuestra política de tratamiento de datos personales disponible en www.monteria.gov.co.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (debilla)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																															
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB																
					Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No.	12. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																															
1	CC	1067 895 902	Maria fda Mejia Selano	3025275168	21	x												x					x						Maria Mejia
2	CC	1233 341 504	Ana lucero pedilla	3215613192	26	x												x							x				Ana Padilla
3	CC	1006426 159	Carolina Paola Arcirick	3128567900	33	x												x								x	Salud Total	Carolina Arciria
4	TI	1138077 148	Paola Andrea Saenz B.	3235318157	17	x							x					x						x				Paula Saenz V.
5	CC	1003397 600	Luisa fda Soto Sanchez	3216772999	22	x												x							x				Luisa Soto Sánchez
6	CC	1003 405 972	Angie Paola charri	3215705118	27	x												x								x	Salud Total	Angie charri
7	CC	1068 586 080	Maria Alejandra Carvajal	3028292309	32	x							x					x					x						Maria Carvajal
8	TI	1062 971 260	Jeanis Sofia Pascucio	3136322586	17	x							x					x											Jeanis Sofia Pascucio
9	CC	1003093 775	Laura Lucia Martinez	3024906116	23	x												x							x				laura Martinez
10	CC	1003404 287	Angie Altamiranda Arrieta	——	25	x												x							x				Angie Altamiranda A
				24. TOTALES																																

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2108

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 Sesiones a mujeres lactantes y gestantes.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar Sesion - Mitos y Verdades Sobre la lactancia materna		26	12	2024	MONTERIA	Leticia			7	
		9. Equipo básico: 2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infografícos etc): SI X	NO							

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, autorizo a la Alcaldía de Montería identificada con NIT 8906099441-1, como Responsable para tratar los datos personales suministrados en este formato, para que en ejercicio de sus funciones realice el tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, actualización y disposición de los datos que he suministrado, así como de aquellos que se generen en el desarrollo de la relación que se establezca con la misma. La finalidad principal de la recolección de estos datos personales es para [illegible]. Declaro que he sido informado que puedo ejercer mis derechos de acceso, corrección, actualización o supresión de mis datos personales en cualquier momento, mediante solicitud escrita dirigida a la Alcaldía de Montería, a través de los canales dispuestos para tal fin, como el Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3 Esquina Parque Antonio de la Torre y Miranda) o por correo electrónico contactenos@monteria.gov.co. Su ACEPTACIÓN ES PARTE CLAVE para continuar, de lo contrario no podremos continuar con el proceso electrónico adelantado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*									20. SGSSS				21. EAPB					22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOMALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA		
11. No.	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	cc	1003396985	Danilsa Gomez Cancino	3218098803	23	X										X	X							X			Danilsa Gomez
2	cc	401015 9977	Leanis Torre Ospino	3218157583	25	X										X	X			X							Leanis Torres Ospino
3	cc	1067870264	Rosa Padilla Escobar	3232974549	27	X							X				X							X			Rosa Padilla
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
				24. TOTALES																							

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20 POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

2109

2110

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

Realicé tres (2) sesiones, se realizó en (4) horas cada una, dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: I.E LETICIA
LUGAR: 26/12/2024 A LAS 8:00 AM
SESIÓN #8: mitos y verdades sobre la lactancia materna





2111





2112

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 23 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar un ciclo educativo de 9 sesiones, cada sesion debera realizarse en 4 horas cada una dirigido a 20 mujeres gestantes y lactantes.

Día: 26-12-2024

Lugar: I. E leticia

Hora: 02:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2113

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E leticia	Hora de Inicio: 02:00 pm
Fecha: 26-12-2024	Hora de Finalización: 06:00 pm

Actividad o tema: Codigo internacional de la comercialización de los sucedáneos.

Objetivo de la Reunión

Realizar en la Comunidad de leticia un ciclo educativo dirigido a mujeres gestantes y lactantes.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de Bienvenida
2. Socializacion del objetivo
3. Realizacion de la Sesion
4. Espacio de dudas y respuestas

En esta Sesión se desarrollo el tema de interes, las mujeres se mostraron Participativas e interesadas en conocer mas, se realizan dinamicas educativas de forma que se les sea mas llamativa la. Informacion suministrada.

Conclusiones y/oCompromisos

las mujeres Vinculadas ala Sesion se comprometieron a seguir Asistiendo y a poner en practica el conocimiento adquirido; se les hace un compartir y nos comprometemos a seguir trabajando para mejorar los estilos y Calidad de vida dee gestantes y lactantes.
Nota: se realiza la actividad sin embargo la asistencia no la esperada pero se reitera el compromiso adquindo para continuar con las sesiones.

Responsable

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 sesiones a mujeres lactantes y gestantes	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Realizar sesion- Código Internacional de la comercialización de sucedaneos		26	12	2024	MONTERIA	Lefica			4	
		9. Equipo básico: 2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc): SI: 4	NO							

AVISO DE FINANCIACIÓN Y ADJETIVACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, usted da a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800103113-0, como responsable para tratar los datos personales suministrados en el presente formulario, la finalidad para la cual los mismos son recolectados, así como la información contenida en el mismo, entre otros, nombre, número de identificación, edad, dirección, teléfono, correo electrónico, actividad económica, ocupación y profesión, los cuales quedarán incorporados en la base de datos de la Alcaldía de Montería y serán tratados de conformidad con la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía de Montería, la cual puede ser consultada en el sitio web www.monteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar el presente formulario. El titular declara haber sido informado sobre sus derechos como titular de los datos personales, en especial el derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal y revocar la autorización para el tratamiento de sus datos personales, de conformidad con el procedimiento establecido para tal fin en la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO: Hombre	Mujer	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	Cédula de ciudadanía / Tarjeta de Identidad / Cédula de extranjería / Permiso Especial Permanente / Permiso por protección Temporal	1003 405 972	Angie Paola charri N	3215705118	27		x												x								x	Salud total	Angie charri
2	CC		1003897 600	Luisa fda Soto Sanchez	3216772999	22		x												x							x			Luisa Soto Sánchez
3	CC		1133795 868	Ana teresa pena	3235246971	45		x												x				x						dna Teresa Peña
4	CC		1067 876 630	Diana lopez Durango	3249109843	17		x												x								x	Salud total	Diana López
5	CC		1010 1899 77	Jeanis Torres Ospino	3218157583	25		x												x					x					Leanis Torres Ospino
6	CC		1067 870 264	Rosa Angelica Padilla	3232974549	21		x												x							x			Rosa Padilla
7	CC		1068421 032	Luisa fda Martinez Reyes	3238869805	23		x												x						x				Luisa Reyes
8	CC		1233 341 504	Ana Lucero Padilla Rosso	3215613192	26		x												x							x			Ana Padilla
9	CC		1003 404 287	Angie altamiranda Arrieta		25		x												x							x			Angie Altamiranda A
10	CC		1138 077 198	Paula andrea Saenz	3235318157	17		x												x						x				Paula Saenz Vasquez
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ÍTEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Realizar ciclo educativo de 9 Sesiones con mujeres lactantes y gestantes.
2. OBJETIVO	Realizar Sesión "Codigo Internacional de la Comercialización de sucedaneos"

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	26	12	2024	MONTERIA	Leticia				

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, Infográficos etc) SI	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, mediante el diligenciamiento del presente formato de Datos Personales usted autoriza a la E.S.E. Hospital Departamental de Salud Mental de Montería, en calidad de responsable del tratamiento de datos, para realizar actividades de recolección, almacenamiento, uso, circulación, transmisión y/o supresión de sus datos personales bien sea para la finalidad principal de la prestación del servicio o la ejecución de contratos, así como para finalidades adicionales tales como: la atención de peticiones, quejas, reclamos y felicitaciones, la gestión administrativa, estadística, de historias clínicas, de facturación, de cartera y de control, la realización de encuestas de satisfacción respecto de los servicios prestados por la E.S.E. Hospital Departamental de Salud Mental de Montería, el envío de información institucional, la participación en procesos de rendición de cuentas, auditorías internas o externas, la atención de requerimientos judiciales o administrativos y el cumplimiento de mandatos judiciales o legales. Conforme a lo dispuesto en la Constitución, Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, usted puede ejercer sus derechos de acceso, actualización, rectificación y supresión de sus datos personales, así como revocar la autorización otorgada. Para ello, puede comunicarse a través de los canales habilitados por la E.S.E. Hospital Departamental de Salud Mental de Montería, ubicada en la Carrera 6 # 27-03 de la ciudad de Montería, o al correo electrónico habilitado para tal fin. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos, consulte nuestra política de protección de datos personales disponible en nuestro sitio web oficial. **ACEPTACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** Al firmar el presente documento, manifiesto que he leído y comprendido el aviso de privacidad y autorización y que otorgo mi consentimiento libre, previo, expreso e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos aquí establecidos.

No.	Tipo de Documento (CC, TI, CE, PEP, PPT, RC, NUIP, NIP, SID, Temporal)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22. CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	1062426159	Carolina Paola Arcina	3128567900	33		X												X								X	Salud Total	Carolina Arcina
2	CC	1068586080	Maria Alejandra Carvajal	3028292309	32		X							X					X					X					Maria Carvajal
3	CC	1003396985	Danilsa Gomez Cancino	3218098803	23		X											X	X							X				Danilsa Gomez
4	CC	1062971260	Leanis Sofia Pascacio P.	3136322586	17		X							X					X											Leanis Sofia PP
5	CC	1067895902	Maria fernanda Mejia Solano	3025275168	21		X												X						X					Maria Mejia
6																														
7																														
8																														
9																														
10					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR)

215

2116

ACTIVIDAD: ciclo educativo de 9 sesiones.

DIRIGIDO: dirigido mujeres a gestantes y lactantes.

FECHA: I.E LETICIA
LUGAR: 26/12/2024 A LAS 2:00 PM
SESIÓN #9: código internacional de la comercialización de los sucedáneos





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

12. Realizar una (1) sesión educativa mensual, de cuatro (4) horas de duración cada una, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes, madres de hogares de Bienestar familiar, líderes de la comunidad, representantes de alianzas de usuarios. Dichas sesiones educativas deberán contar con la participación de mínimo veinte (20) personas en cada actividad. Los profesionales que intervienen en la actividad tendrán a su cargo el desarrollo de la estrategia, elaboración de infografías, formatos y diseño del contenido educativo, además de apoyo a la elaboración de informe correspondiente a la presente actividad." Las actividades se desarrollarán en un salón concertado con líderes de la comunidad y los temas a tratar serán los relacionado con: El cuidado del binomio Madre-Hijo, durante la gestación, parto, puerperio y los primeros 1000 días de vida, Cuidados en las diferentes etapas, lactancia materna, nutrición y planificación familiar y los demás relacionado, con base en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social".

2119

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 26 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar Una Sesion mensual de 4 horas de Duracion, dirigido a madres Gestantes, madres Lactantes, madres hogares de Bienestar Familiar lideres de la comunidad, Representante de Alianza de Usuarios. Dichas Sesiones educativas deberan contar con la participacion de minimo de 20 Personas en cada Actividad, los temas a tratar Seran los relacionados con el cuidado del Binomio madre e hijo, Durante la Gestacion, Parto, Puerperio y los primeros 1000 dias de Vida

Día: 21 - 12 - 2024

Lugar: Hogar ICBF Santa Paula

Hora: 8: am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

María José Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Cristin Agu...
Quién recibe.

2120

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 26 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Hogar ICBF. Santa Paula, los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Orientar para Asegurar una salud optima durante estas fases Cruciales. Para asi tener una Calidad de vida.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Durante las Intervenciones, se abordaran los siguientes temas: Cuidados Durante la Gestacion cuidados durante el Parto, Cuidados durante el Puerperio. y se explicara sobre Desarrollo del bebé Nutricion, vinculos y Apoyos.

COMPROMISOS:

Seguir Acompañando a esta Poblacion para la Intervencion Colectiva y que se haga enfasis en el Cuidado de la Gestante Puerpera-Ninos.

Persona quien atiende la visita.

Firma: Cristian Agamez	Firma:
Nombre: Cristian Agamez	Nombre:
C.C. N° 1191787634	C.C. N°:
No. Teléfono 3116582009	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Ma Fernanda Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Fernanda Hernandez	Nombre:
C.C. N° 1069465082	C.C. N°:
No. Teléfono 300 3669190	No. Teléfono:

2121

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Hogar Icbf. - Santa Paula	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 21 - 12 - 2024	Hora de Finalización: 12:00 pm
Actividad o tema: Binomio Madre e hijo.	

Objetivo de la Reunión

Orientar para Asegurar una Salud optima durante estas fases Cruciales para así tener una calidad de vida

Desarrollo de la Reunión

Se realizo la reunion con Madres de los niños y Gestantes, Invitados por la madre comunitaria del Hogar, en donde se abordaron los siguientes temas, Cuidado durante la Gestacion, se explica la Importancia de la atencion Prenatal. examenes, Pruebas, nutricion, Suplementos. Hidratacion, ejercicio, alimentacion tambien. se habló del parto sus signos y donde acudir y cuidados durante el Puerperio, recuperacion de la madre, Importancia de la lactancia materno los Primeros 1000 dias de vida, Desarrollo del bebe Nutricion, Vinculo y Apoyo.

Conclusiones y/oCompromisos

la actividad se desarrollo con exito en donde se hizo retroalimentacion al final, las madres, Gestantes y madres Comunitarios Intervinieron, Se respondieron Inquietudes.

Se dejan Indicacion y Recomendacion. Mencionados. Durante la actividad educativa.

Responsable: M/a Jdh Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Binomio Madre e hijo.
2. OBJETIVO	Orientar en esta fase crucial como es el embarazo, puerperio y 1000 días, para asegurar la salud

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	12	2024	MONTERÍA	Leticia	Hogar ICBF Santa Paula		6	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
2	10	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y el correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN: SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB						23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1064980781	Domingo Arizol Bravo	322 5 587389	39		X									X			X							X			Dominga Arizal
2	CC	1003406017	gino Licono Arroyo	322 66068 41	22		X									X			X						X				Gina Licone
3	CC	1003450595	Yaleimis Varillo Suarez	3113729047	24		X									X			X								X	Salud total	Yaleimis Varillo
4	CC	1003043775	Laura Martinez Miranda	3024906116	23		X									X			X							X			Laura Martinee
5	CC	1003041460	Juliana Ramos Vertel	3217925572	22		X									X			X							X			Juliana Ramos
6	CC	1067904544	Mayra Alejandra Bravo perez	323 431 8388	33		X									X			X								X	Sanita	Maira Bravo
7	CC	1067866053	Gladys Vergara Narvaez	313561 4178	43		X									X			X						X				Gladis Vergara
8	CC	1062436275	Iseth Urueta Bohorquez	312 253 3171	16		X									X			X				X						Diseth Urueta
9	CC	1062436280	Dayana Urueta Bohorquez	314 531 1885	19		X									X			X						X				Dayana Urueta
10	CC	1062436414	Eliana Ramos Lara	320 957 2845	20		X									X			X				X						Eliana Ramos.
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2122

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Binomio Madre e hijo	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Orientar para asegurar una salud optima en esta fase de Embarazo Puerperio, lactancia.		21	12	2024	MONTERIA	Leticia	Hogar ICBF Santa Paula.		X	
		9. Equipo básico	2	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos ubicados a bases de datos relacionadas con los eventos y maneras de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que, conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y/o correo electrónico atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																								
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*											20. SGSSS				21. EAPB						
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																								
1	CC	70526.551	Felix Misal Ballesteros	313.561.41.78	50	X									X			X						X				-Felix MPC1
2	CC	78.752149	Juan Carlos Peregrino Echavarría	321.708.90.25	49	X									X			X							X			-Juan Carlos P.
3	CC	1003405967	Ana Marcela Benio Benavidez	324.703.50.86	26		X								X			X							X			-Ana MBB
4	CC	1068421032	Luis Fernando Martinez Reyes	322.848.98.05	22		X						X		X			X						X				-Luis Reyes.
5	CC	25846178	Margarita Maria Bohorquez Martinez	No Tiene	82		X								X			X							X			-Margarita
6	CC	50.933636	Rina Tovias Bulo	313 535 19 11	42		X								X			X						X				-Rina
7	CC	8.889.257	Maximo Enrique Martinez Cemán	320.544.57.83	62	X									X			X							X			-Maximo Martinez
8	CC	45.471.586	Martha Cecilia Bulo Bohorquez	314.511.18.10	62		X								X			X						X				-Martha Bulu
9	CC	34.997.634	Cristina Agamez Hernandez	311.658.20.01	58		X								X			X				X						-Cristina ASy
10	CC	6.882.524	Ivan Mercado Gomez	310.356.38.98	63	X									X			X						X				-Ivan Mercado
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2 de 2

2124

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: BINOMIO MADRE HIJO

LUGAR HOGAR ICBFE, SANTAPAULA

FECHA: 21/12/2024 a las 8:00 am

Población madres lactantes. Líderes de la comunidad





2125

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





15. **Realizar seis (6) Jornadas de educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar y Centro Desarrollo Infantil, donde se hagan las búsquedas de población susceptibles, para la verificación del estado actual de vacunación y priorizar aquellos con esquemas incompletos para su puesta al día, en cumplimiento del Decreto 2287 de 2003, compilado en el Decreto único 1080 de 2016. Para tal efecto, deberá presentar Mensual, matriz de seguimiento diligenciada a la coordinación PAI municipal para su verificación y seguimiento de los niños con esquemas incompletos para su puesta al día.**

2127

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 4 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Realizar Seis 6 Jornadas de Educacion Sensibilizacion y Seguimiento a los Hogares de Bienestar Familia y Centro de Desarrollo Infantil Donde se hagan la Busqueda de Poblacion Susceptible para la Verificacion del estado actual de vacunacion y Pronta aquellos con esquemas Incompletos para Puesta al dia

Día: 21-12-2024

Lugar: Casa Presidente Palmito Picado

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Mayda Hernandez
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2128

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 4 del mes de 12 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa Presidente Palmito Picacho los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Brindar educación sobre los cuidados, beneficios de la importancia de las vacunas, ya que son los encargados de proteger numerosas enfermedades

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Se reunieron las madres de los niños del hogar ICBF en Palmito Picacho Leticia en donde participaron activamente. Se abordaron temas: Definición, importancia y seguridad que ofrecen las vacunas. Recomendaciones

COMPROMISOS:

- Llevar a los niños a cumplir con el esquema de vacunación
- Cuidar el carnet de vacunación.
- Resolución de inquietudes

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Antonio	Nombre:
C.C. N° 20521225	C.C. N°:
No. Teléfono: 3248144150	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Mª Fda Hernandez	Firma:
Nombre: Maria Hernandez	Nombre:
C.C. N° 1069468082	C.C. N°:
No. Teléfono: 3003669190	No. Teléfono:

2129

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar casa, Presidente Palmito Picado	Hora de Inicio 8:00 am
Fecha 21-12-24	Hora de Finalización 12:00 pm
Actividad o tema sensibilización e importancia de las vacunas en los niños.	

Objetivo de la Reunión

Brindar educacion sobre los curbulos/ banepicios de la Importancia de las vacunas, ya que son los encargados de proteger de numerosas enfermedades para asi optimizar la vida de los niños y población.

Desarrollo de la Reunión

Se reunieron las madres de los niños del hogar ICBF en Santa Paula-Leticia en donde participaron activamente, durante el desarrollo se abordaron los siguientes temas: Depinción de vacunas, importancia de las vacunas, seguridad que aprecen las vacunas, recomendacion del cuidado después de la vacunación

Conclusiones y/oCompromisos

Seguir con las recomendaciones en las actividades

* Llevar a los niños a cumplir el esquema de vacunación
* Cuidar el camet de vacunación
* Se resolvieron inquietudes

Responsable Mg Fida Hernandez

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilizacion e importancia de los vacunas en los niños
2. OBJETIVO	Sensibilizar a los madres de los niños la importancia de colocar las vacunas para proteger salud

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	21	12	2024	MONTERIA	Iatica	Palmito Picado		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
#2	+	NO	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000907344-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN: Tipo de Documento	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL: 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; Temporal; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	CC	1233338616	Jesus Berrio	3505059131	27	X											X	X							X	Salud total	Jesus Berrio
2	CC	25776243	Ana Cavadia	3206691080	42		X										X							X			Ana Cavadia
3	CC	50921166	Alba Sibaja	3025216199	49		X										X							X			Alba Sibaja
4	CC	1064993695	Yesica Sibaja	3249408081	34		X										X							X			Jessica Sibaja G
5	CC	34992602	Mercedes Rodriguez	3014575825	58		X										X							X			Mercedes R
6	CC	1003405967	Ana Berrio	3247035086	26		X										X							X			AnaMB13
7	CC	25774086	Blanca Padilla	3142678189	50		X										X							X			Blanca
8	CC	1063652216	Gina Tordecilla	3236653209	28		X										X								X	Sanitas	Gina Tordecilla
9	CC	10521225	Antonio Hernandez	3248144156	61	X											X							X			Antonio Hernandez
10	TI	1138086627	Valeria Hernandez	3043495524	12		X										X				X						Valeria Hernade Villegas
				24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2130

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Sensibilizacion e importancia de las vacunas en los niños	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			21	12	2024	MONTERIA	Leticia	Palmito Picado			
2. OBJETIVO	Sensibilizar a las madres de los niños la importancia de colocar las vacunas para prevenir salud	9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)							X	
		# 2	X			NO					

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																														
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB										23. FIRMA
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal			RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)								
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS		16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																														
1	CC	50937822	Neyis Gilon		3025758942	50		X											X					X											Neiys Gilon Sibaja
2	CC	1067880399	Edith Sibaja		3024762240	29		X											X			X													Edith Sibaja.
3	CC	25794087	Auri Banda		3138675019	47		X											X						X											Aleyis BANDA
4	CC	1133798139	Antonio Arroyo		3116979145	16	X												X					X												Antonio David
5	CC	1067912827	Jairo Sibaja		3205324989	32	X																				X	Salud total								
6	CC	78716704	Jorge Doria		3215265701	52	X												X				X													Jorge Doria
7	CC	1137975873	Oscar Sibaja		3025758942	18													X					X												Oscar Sibaja
8	CC	10783113	Oba Sibaja		3505865042	48	X												X								X	Salud total								Oba Luis Sibaja Angel
9	CC	1133795869	Ana Pena		3235246971	45		X											X				X													anea Teresa Peña.
10	CC	6866035	Roberto Sibaja		3238543405	75	X												X					X												
						24. TOTALES																																

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2131

2132

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Educación, sensibilización y seguimiento a los hogares de bienestar familiar

FECHA: 21/12/2024

LUGAR: PALMITO PICADO, CASA PRESIDENTE

POBLACIÓN: poblaciones susceptibles





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

18. **Desarrollar una (1) intervención de educación mensual, dirigido mínimo a quince (15) trabajadores informales (campesinos), de cuatro (4) horas de duración cada intervención será dirigido a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.**

2135

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 13 de Dic del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar 1 intervención de educación mensual, dirigido a mínimo 15 trabajadores informales (Campesinos) de 4 horas de duración Cada intervención Será dirigido a Sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de Salud en el trabajo.

Dia: 20-12-24

Lugar: plaza central tenerife

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2136

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Plaza central tacaite	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha: 20 - 12 - 2024	Hora de Finalización: 12:00 pm
Actividad o tema: Intervencion de educacion a trabajadores informales	

Objetivo de la Reunión

Realizar educacion a trabajadores informales con el fin de fortalecer los procesos participativos en la proteccion de salud en el trabajo, para optimizar la salud.

Desarrollo de la Reunión

Durante la actividad se desarrollo el tema de salud de trabajadores, Medidas de autocuidado, Medidas preventivas, importancia del uso de los elementos de proteccion personal Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo, evitar la prisa y el exceso de confianza y orientar sobre la identificacion de los riesgos laborales.

Tambien se oriento sobre la importancia de tener un empleo formalizado que se benefician con las prestaciones en Seguridad Social.

Conclusiones y/oCompromisos

Hubo interacion y respuestas ala comunidad en cuanto a inquietudes se observaron motivados en el desarrollo de la actividad educativa.

Responsable

2137

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 13 del mes de PIC del año 2024

Se reunieron en (lugar) plaza central tnarife los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Realizar educacion a trabajadores informales con el fin de fortalecer los procesos participativos en la proteccion de la Salud y en el trabajo

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Orientar en los procesos participativos de la Salud en el trabajo
- Educar sobre las medidas de autocuidado para la prevencion de riesgos laborales.

COMPROMISOS:

Llevar a cabo todas las recomendaciones Suministradas en la actividad para garantizar Calidad en salud

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Antonio	Nombre:
C.C. N° 7052121S	C.C. N°:
No. Teléfono : 3503990815	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Aisar Sejin	Nombre:
C.C. N° 15647928	C.C. N°:
No. Teléfono : 3014687391	No. Teléfono:

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervencion de educacion a trabajadores Informales	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
			20	12	2024	MONTERIA	Antonia	Casa Indiv. Palmito Picado			
2. OBJETIVO	Realizar Educacion a trabajadores para fortalecer procesos en salud	9.Equipo básico	2	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	X	NO			X		

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es concreta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co; Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN — 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	DESAGREGACIÓN POBLACIONAL — 18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD																													
1	CC		34.982.870	Nelcy Sibaja Morales	314,575 0730	60		X									X				X							X	Sanitas	
2	CC		25.773.901	Diana patricia Almanza polo	3135567453	48		X									X			X								X		Diana Almanza
3	CC		1.003.405.967	Ana Marcela Berrio Benavides	324,7035086	26		X									X			X								X		AnaMBB
4	CC		25.776.743	Ana Cavadia torreglosa	3206697030	42		X									X			X								X		ANA Cavadia
5	CC		34.992.527	Nancy pastrana. pastrana	321,5773544	59		X									X			X								X		NANCY PASTRANA
6	CC		25.774.087	Auris. Banda. Solera	313,8675079	47		X									X			X						X				AURYS BANDA
7	CC		1.195.337.868	Ana teresa, peña Misad.	323,5246971	45		X									X			X				X						ana teresa peña
8	CC		1.003.649.695	Jesica Sibaja. giron	324,9408087	34		X									X			X								X		Jessica Sibaja.
9	CC		1.063.652.216	lina. tordecilla. Ramos.	323,6653209	28		X									X			X									X	Sanitas	Lina Tordecilla
10	CC		25.775.687	Nuris Sibaja Mestra	323,9307754	62		X									X			X								X			Nuris Sibaja
						24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2438

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Intervencion de educacion a trabajadors. Informales
2. OBJETIVO	Realizar Educacion a trabajadors para fortalecer Procesos en salud

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	20	12	2024	MONTERÍA	Iduca	casa lider palmito Picado

8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Urbano	Rural	Rural Dispersa
	+	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
2	X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus Bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	Tipo de Documento	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB						23. FIRMA
		CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal	PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación																								
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
1	CC	1.00345967	Ana Hareela Berrio Benavidez	324,7035086	26		X									X			X							X			Ana MBB
2	CC	1.06788 0388	Edith Sibaja Argel	302,4762240	29		X									X			X				X						Edith. Sibaja Argel
3	CC	1.06499 3695	Yesica Sibaja Teroin	324,9408087	34		X									X			X							X			Jessica Sibaja Teroin
4	CC	1.06365 2276	lina tordecilla Ramos.	323,6653209	28		X									X			X								X	Sanitas	Lina Tordecilla
5	CC	25.7767 43	Ana Cabadia torreglosa	320,6697030	42		X									X			X							X			ANA Cabadia
6	CC	1.73808 6627	Valeria Hernandez Villegas.	304,3495524	72		X									X			X				X						Valeria Hernandez Villegas
7	CC	1.73379 8739	Antonio Arrollo Suarez.	317,6929745	18	X										X			X					X					Antonio David
8	CC	25.774 0 87	Arris. Banda Soler.	313,8675079	47		X									X			X						X				AURYS BANDA
9	CC	1.73379 5868	Ana Teresa peña Misad	323,5246977	45		X									X			X				X						ana Teresa peña.
10	CC	50.9277 66	Alba luz. Sibaja Argel.	302,5270799	49		X									X			X							X			Alba Sibaja
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2140

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Una intervención que será dirigida a sectores de la economía con la finalidad de fortalecer los procesos participativos encaminados a la formalización y a la protección de la salud en el trabajo, las medidas de auto cuidado para la prevención de riesgos laborales.

ENCUENTRO PARTICIPATIVO: Una intervención dirigida a trabajadores informales.

FECHA: 20/12/2024

LUGAR: PLAZA CENTRAL TENERIFE

POBLACIÓN: Juventud, adultez, vejez.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

20. Celebrar en el marco del lineamiento Juego y Niñez, una (1) jornada de carácter educativo y recreativo mensuales, con el fin de prevenir y disminuir las violencias a partir de fortalecer los vínculos afectivos al interior de las familias, con la participación y liderazgo de niñas, niños y adolescentes teniendo en cuenta enfoque diferencial, los cuales se deberán realizar con un mínimo veinte (20) personas

2143

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 2 de 12 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez una jornada de caracter educativa y recreativo mensual, con el fin de prevenir y disminuir, la violencia a partir de fortalecer los vinculos afectivos al interior de las familias con la participación y liderazgo de niñas, niños y adolecentes teniendo enfoque diferencial, los cuales se deberan realizar con un minimo de 20 personas.

Día: 5/12/24

Lugar: Cedro cosido - Salon Lebrada

Hora: 8:00 am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Ana Vergara Morales
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe

2144

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Alcaldía de MONTERÍA
	ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 2 del mes de 12 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Cedro cocido - salon Leticia los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de yida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Prevenir y disminuir las Violencias al interior de la familia y fortalecer vinculos afectivos.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Celebrar en el marco del lineamiento juego y niñez una jornada de caracter educativo y recreativo mensual con el fin de Prevenir y disminuir la violencia al interior de la familia y Fortalecer los vinculos afectivos.

COMPROMISOS:

Ser mas tolerante y empatico con todos

Persona quien atiende la visita.

Firma: Francisco meusel.	Firma:
Nombre: Francisco	Nombre:
C.C. N° 15608419	C.C. N°:
No. Teléfono: 3135282886	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Lina Vergara M.	Firma:
Nombre: Lina Vergara Morales	Nombre:
C.C. N° 1.065378516	C.C. N°:
No. Teléfono: 3244122292.	No. Teléfono:

2145

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN			
Lugar	Cedro cosido, salon - lefaia	Hora de Inicio	8:00 AM
Fecha	05/12/24	Hora de Finalización	11:25 AM
Actividad o tema	Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez		
Objetivo de la Reunión	Fomentar la participación activo de niños, niños y adolecentes en la construcción de un ambiente familiar - positivo.		

Desarrollo de la Reunión

Se realiza la actividad con mucho animo y motivación por medio de dinamicas, Juegos y obras de teatro donde todos dejan reflexiones, luego se desarrollo todo el contenido tematico para mas claridad del tema y asi lograr el objetivo de la actividad, Hubo mucha participación activa.

Conclusiones y/oCompromisos

los participantes adquirieron herramtentas y se comprometieron a manejar conflictos y emociones con mas tolerancia

Responsable Sara Vergara Morales.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	4. FECHA DE LA REUNIÓN			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
Celebrar en el marco del lineamiento Juego y niñez. Una intervención de caracter educativo recreativo mensual con el fin de prevenir y disminuir la violencia a partir de fortalecer - los vínculos.	DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
	5	12	2024	MONTERIA	Leticia	Cerro cocido		X	

2. OBJETIVO	9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
Prevención y disminución la Violencia. a Partir de fortalecer Vinculos Afectivos	#2	SI	NO	SI

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800896734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus Bases de datos, para efectuar Tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análisis, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada. Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																												23. FIRMA
	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB					22.CUÁL (EAPB)	
	Tipo de Documento				Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima					SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA		
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR																												
1	X	TI 1,233339 555	luz Amalia Ruiz Suarez	3116838876	12		X								X						X									No tiene Salud.	luz Amalia Ruiz
2	X	TI 1,138085 844	lina Marcela Vertel Hernandez	3114647359	22		X								X						X				X							Lina marcela Vertel
3	X	TI 1,138087 81	Carlos Elias Jaramillo Vargas	3105113755	14	X									X						X							X				carlos elias
4	X	1,062977 645	luis Alfonso Muñoz Contreras	3145793377	11	X									X						X					X						luis Alfonso
5	X	1,062976 720	Emili pestana Hernandez	3216960260	11		X								X						X					X						Emily Pestana
6	X	1,067932 047	Emili parras Gonzalez	3145826307	22		X								X						X								X	Familiar. Colombia	Emily Parras
7	X	TI 1,037124 123	Andrea Hernandez Guerra	3224196737	22		X								X						X					X						Andrea Hernandez
8	X	1,068437 47	Sihara Ortiz Echavarria	3116547784	11		X								X						X				X							sihara ortiz
9	X	1,067942 472	Keisi Vanesa Ruiz Fuentes	3104076774	11		X								X						X							X				Keisy Vanessa
10	X	1,067940 248	Victor Sibaja tordecilla	3085758963	11	X									X						X					X						Victor Sibaja
					24. TOTALES																												

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACION DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	celebrar en el marco del lineamiento una intervención de carácter educativa y recreación mensual con el fin de Prevenir y disminuir la violencia a partir de Fortalecer los vinculos
2. OBJETIVO	Prevención y disminución la violencia a partir de Fortalecer vinculos afectivos.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR
	5	12	2024	MONTERIA	Leticia	Cedro Cocido

8. ÁMBITO TERRITORIAL	Urbano	Rural	Rural Dispersa
		X	

9. Equipo básico	10. Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
#2	SI	NO	si

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000961734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean recolectados en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cita a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN				DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																											
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*													20. SGSSS				21. EAPB							
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía; TI = Tarjeta de Identidad; CE = Cédula de extranjería; PEP = Permiso Especial Permanente; PPT= Permiso por protección Temporal		RC = Registro civil; NUIP = Número Único de Identificación Personal; NIP = Número de Identificación Personal; SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA					
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																												
1		1,073808 4962	Daniela Montes Hoyos	327,2862076	22		X									X			X							X							
2	X	1,06252 7650	Oriana Hernandez Arrollo	320,7257242	27		X									X			X						X							
3	X	1,073379 8507	Juan Alejandro Ruiz Cordero	317,6838876	25	X										X			X				X									
4	X	1,06843 1757	Juan José polo Benitez	327,8877235	27	X										X			X				X									
5	X	1,067938 225	pool david Arizal Vasquez	317,3146888	27	X										X			X								X	Salud total					
6	X	1,067933 1496	Yeiner David Miranda Mendoza	317,2505933	22	X										X			X							X							
7	X	1,062977 436	Isaias Cordero Noriega	313,4737690	23	X										X			X								X	Salud Total					
8	X	1,02800 4740	Felix Adrian Misal Correa	313,5674778	24	X										X			X						X							
9	X	1,045-72 7215	luz daniela, Grandeth, Alba	312,8278400	22		X									X			X							X							
10	X	1,06252 8889	Adriana Hernandez Fabra	320,8433462	27		X									X			X							X							
					24. TOTALES																												

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2148

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

ACTIVIDAD: **Celebrar en el marco del lineamiento Juego y Niñez**

FECHA: 05/12/2024

LUGAR: SALON CEDRO COCIDO

POBLACIÓN: NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de MONTERÍA







21. **Desarrollar una (1) Intervención Psicosocial mensual de cuatro (4) horas cada una, en grupos de mínimo veinte (20) personas, priorizando a la poblaciones con enfoque diferencial mediante las cuales se realizaran actividades lúdico educativas y de promoción de la salud, para tal fin se contara con profesionales idóneos que realizaran actividades educativas en salud mental, Salud Sexual y Reproductiva, programas de Promoción y Prevención, entre otros; además tendrán a su cargo el desarrollo de la elaboración de infografías y elaboración de informe correspondiente a la presente actividad**

2151

E.S.E. vidasinú	FORMATO OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

Montería 28 de 11 del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

Desarrollar una intervención psicosocial mensual de 4 horas de duración cada una en grupo mínimo 20 personas priorizando a la población con enfoque diferencial mediante los cuales se realizaran actividades ludico educativas y de promoción de la Salud para tal fin. Se contara con profesionales idoneos que realizaran actividades en salud mental, salud sexual y reproductiva programas de promocion y Prevención entre otros

Día: 12/12/2024

Lugar: leticia casa de lider Hipolito

Hora: 8:00 Am

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACION Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 28 del mes de 11 del año 2024

Se reunieron en (lugar) Casa del lider comunitario Hipolito los abajo firmantes identificados con la cedula de ciudadania que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Monteria, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Desarrollar programas de Promoción y prevención por medio de actividades educativas en salud mental, salud sexual y reproductiva.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Desarrollar Intervención Psicosocial de 4 horas de duración priorizando a la Población con enfoque diferencial mediante las cuales se realicen actividades lúdico educativas en salud mental, salud sexual y reproductiva programas de promoción y prevención entre otras.

COMPROMISOS:

Se comprometen a participar de las actividades.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre: Hipolito	Nombre:
C.C. N° 7484274	C.C. N°:
No. Teléfono 3776779889	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Lina Vergara	Firma:
Nombre: Lina Vergara Morales	Nombre:
C.C. N° 1065378516	C.C. N°:
No. Teléfono : 3144412282.	No. Teléfono:

2153

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Casa del líder comunitario Hipolito.	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha: 12/12/2024	Hora de Finalización: 12:00 PM
Actividad o tema: Celebración en el mes del bienestar juego y risa	
Objetivo de la Reunión: Fomentar la participación activa de niños, niñas y adolescentes en la construcción de un ambiente familiar positivo	

Desarrollo de la Reunión

Se realizo la actividad con mucho animo y motivacion por medio de dinamicas, juegos y obra de teatro donde todos dejan reflexiones, luego se desarrollo todo el conversatorio tematico para mas claridad del tema y asi logra el objetivo de la actividad, hubo mucha participacion activa.

Conclusiones y/oCompromisos

Los participantes adquirieron herramientas y se capacitaron a mejorar conflictos generacionales con mas tolerancia.

Responsable: Lina Vergara Morales.

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebración del mes del bienestar para una infancia sin sarampión y rubéola mediante jornada con fin de aplicar dosis faltantes y prevenir brotes en el barrio la Victoria
2. OBJETIVO	Donación y prevención la violencia contra los hombres en el barrio la Victoria

DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
	12	12	2024	MONTERÍA	Leticia			X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	NO	
2			Si

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dispersitencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección Temporal	RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación		Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																						
1	TI	1062533664	Eva Guzmon	3116691910	10		X											X							X		EVA Sandrith Guzman
2	TI	1068434271	Julio Blanquicet	3107164205	10	X												X							X		Jairo Manuel
3	CC	1067836774	Ingris Sanchez	3234063067	39		X											X							X		INGRID Sanchez
4	CC	1063924549	Maria Molina	3121835880 81	31		X											X						X			Maria Molina
5	CC	1063941562	Jimena Molina	3218358881	29		X											X								Familia de colombia	Jimena Molina
6	CC	1007676033	Liliana Lopez	3104154286	33		X											X						X			Liliana Lopez
7	CC	1062529252	Nelson Agamez	310 859 7036	11	X												X						X			Nelson
8	TI	1139086814	Katerine Martinez	3104179286	11		X											X						X			Katerine Martinez
9	CC	26201294	Milena Lopez	3148497092	41		X												X							X	Salud total.	Milena López
10	TI	1006662630	Rafael Cabrales		17	X												X							X			Rafael
					24. TOTALES																						

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2454

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Celebración del mes del lenguaje y la lectura infantil con el fin de impulsar el hábito de la lectura y la escritura
2. OBJETIVO	Brindar y fomentar la lectura para fortalecer la vocabulario

DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA			5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL		
	DD	MM	AAAA				Urbano	Rural	Rural Dispersa
	12	12	2024	MONTERÍA	leticia			X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)		
	SI	NO	
2			SI

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 800096734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los cito a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO		IDENTIFICACIÓN			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL																						
		12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)			18. SEXO			19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS				21. EAPB					
	Tipo de Documento	CC = Cédula de ciudadanía TI = Tarjeta de identidad CE = Cédula de extranjería Temporal PEP = Permiso Especial Permanente PPT= Permiso por protección		RC = Registro civil NUIP = Número Único de Identificación Personal NIP = Número de Identificación Personal SID = Sin Identificación	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
11. No	13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD																							
1	TI	1063949691	Emanuel Sibaja	3104947096	12	X												X						X				Emanuel Sibaja
2	TI	1062478903	Dana Diaz	3104117546	13		X											X						X				Dana Diaz
3	TI	1063926049	Karol Lopez	3212218716	14		X											X					X						Karol Lopez
4	TI	1133798320	Luis Bello	3218644069	16		X																						Luis
5	TI	1062968967	Luis Ramos		15	X																							Luis David
6	TI	1002996847	David Jerez	3107037915	12	X																							David Perez
7	TI	1067903936	Juan Regino	3137465393	16	X																							Juan
8	TI	1169863539	Maria Peña	3147965317	13		X																						Maria José peña
9	CC	7A842?A	Isolito Veloz	3116718889	72	X													X						X				
10	TI	1062976537	Jorge bello	3105995524	11	X																							Jorge Mario
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20, POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2155

2156

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: INTERVENCIONES DE EDUCACION EN SALUD DIRIGIDA A POBLACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FECHA: 12/12/2024

LUGAR: CASA LIDER HIPOLITO LETICIA

POBLACIÓN: CON ENFOQUE DIFERENCIAL





2157

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**







E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

22. Realizar una (1) jornada de educación mensuales, de cuatro (4) horas cada una, dirigidos a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales de salud y la salud bucal (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control conjunto dirigido a un minimo de veinte (20) personas

2159

E.S.E. vidasinú	FORMATO	Salud Alcaldía de MONTERÍA
	OFICIO DE INVITACIÓN SALUD PÚBLICA	
	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	

Montería 28 de Nov del 2024

Señores (a)

ASUNTO: oficio de invitación.

Teniendo en cuenta el contrato interadministrativo CD-SSM-669-2024 suscrito con el municipio de Montería y la empresa social del estado ESE VIDASINU del municipio de Montería, extendemos la invitación a participar en la ejecución y en los contenidos de los ejes estratégicos del plan decenal de salud pública de las acciones de los planes de intervenciones colectivas PIC - 2024.

se realizará un ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interelación entre las condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las enfermedades cronicas) y las practicas de aidado que aportan a su prevención y control.

Día: 05-12-2024

Lugar: Esc vida Sino

Hora: 2:00 pm

Su participación es muy importante para el logro de los objetivos propuestos.

Atentamente

Maira Jimenez
Nombres y Apellidos
Contratista

Quién recibe.

2160

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE CONCERTACIÓN Y COMPROMISO

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024

Área Programática Salud Pública.

El día 28 del mes de Nov del año 2024

Se reunieron en (lugar) Est Vida Sinu los abajo firmantes, identificados con la cedula de ciudadanía que se cita al pie del nombre, con el objetivo de concertar actividades educativas en el marco de la prestación de servicios de Promoción de la salud y Calidad de vida y prevención de riesgos en salud del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Municipio de Montería, Córdoba.

PROYECTO:

La concertación tiene los siguientes propósitos.

OBJETIVOS:

Se realiza ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales en salud y salud bucal.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre las condiciones generales en salud bucal (principalmente con las Ec), y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.

COMPROMISOS:

- Realizar la actividad hora, dia, y lugar estipulado
- poner en practica lo aprendido
- contribuir con este tipo de actividades en la comunidad.

Persona quien atiende la visita.

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C. N°:	C.C. N°:
No. Teléfono :	No. Teléfono:

Persona responsable de la visita.

Firma: Maira Jimenez	Firma:
Nombre: Maira Jimenez	Nombre:
C.C. N° 1066793220	C.C. N°:
No. Teléfono : 3013728676	No. Teléfono:

2161

E.S.E. vidasinú	FORMATO ACTA DE REUNIÓN SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024	Salud Alcaldía de MONTERÍA

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: ESE Vidasinu	Hora de Inicio: 02:00 pm
Fecha: 09-12-2024	Hora de Finalización: 06:00 pm
Actividad o tema: Interrelación entre las condiciones generales de salud bucal y general	

Objetivo de la Reunión

desarrollar ciclo educativo dirigido a la comunidad en general sobre la interrelación entre los condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las ECNT) y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.

Desarrollo de la Reunión

1. Saludo de bienvenida
2. socialización de objetivos
3. Intervención de odontologo del plc municipal.
4. Intervención de los asistentes.
5. conclusiones

siendo las 2pm del dia 09 dic se inicio en la ese vidasinú un ciclo educativo sobre la interrelación entre las condiciones generales de salud bucal y salud (principalmente con las ECNT) y las practicas de cuidado que aportan a su prevención y control.

Conclusiones y/oCompromisos

Al cierre de esta actividad pudimos concluir que se dio compimiento al objetivo propuesto al comenzar el ciclo educativo dirigido a la población antes mencionada, los asistentes adquirieron conocimiento, se sintieron a gusto con el desarrollo de la actividad, estuvieron atentos, participativos, resolvieron dudas. se les entrego una cartilla, con el tema visto.

* compromiso → continuar realizando este tipo de actividades

Responsable

Maira Jimenez H

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA

Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	Interrelacion entre las condiciones generales de salud bucal y Salud general.
2. OBJETIVO	Cielo educativo dirijido a la Comunidad en general sobre la interelacion entre las Condiciones generales de salud bucal y Salu general.

3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
	09	12	2024	MONTERÍA X		Laticar			

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc) SI	NO
2	SI X	

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 900099734-1, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, actualización y analítica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la localización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO 11. No	12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle) — Tipo de Documento 13. TD	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	18. SEXO: Hombre	Mujer	No Binario	19. ENFOQUE DIFERENCIAL*: Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	20. SGSSS: SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	21. EAPB: COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	23. FIRMA
1	CC	50919 151	Elia Causil Furnieles	3148460997	63		X												X						X				
2	CC	10624 63437	Alber Angel Calderon	3206557171	23	X												X	X						X				Albert
3	CC	101357 9293	Karen Rodriguez Gomez	3003185563	20		X											X	X						X				Karen R.
4	CC	34974 999	Cecilia Mendoza Padroco	3205413162	63		X														X						X	Sanidad Policia	Cecilia Mendoza P
5	CC	50932 785	Elsa Revero Guerra	3145564755	45		X											X	X							X			Elsa Ma Revero
6	CC	7870 4592	Adolfo Bustamante Velazquez	3148794505	54	X													X							X			Adolfo Bustamante
7	CC	1978 9107	Carlos dela Ossa Lopez	3246743506	51	X												X	X						X				Carlos dela Ossa
8	CC	5092 4452	Tellys Mercado Marca	3012426379	49		X												X						X				Tellis Mercado Marca
9	CC	3860 620	Lasides Chamorro	3205456485	63	X												X	X				X						Lasides Mendiola
10	CC	50896 246	Diosdene Benitez paternina	3185740006	54		X												X				X						
					24. TOTALES																									

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2162

E.S.E. vidasinú

Formato de Asistencia

Alcaldía de MONTERÍA — Salud

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	interrelacion entre la salud general y salud bucal.	3. DATOS DE LA REUNIÓN	4. FECHA DD	MM	AAAA	5. MUNICIPIO	6. COMUNA / CORREGIMIENTO	7. BARRIO/ VEREDA/ SECTOR	8. ÁMBITO TERRITORIAL: Urbano	Rural	Rural Dispersa
2. OBJETIVO	Dialo educativo (entre) dirigido ala Comunidad general sobre la interrelacion entre las condiciones generales de salud bucal y salud general.		09	12	2024	MONTERÍA X		leticia		X	

9.Equipo básico	10.Entrega de material pedagógico (Cartilla, volantes, infográficos etc)	
2	SI X	NO

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias, autorizo a la Alcaldía de Montería, identificada con NIT 8000987341, como Responsable para tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en www.monteria.gov.co, para que sean incluidos en sus bases de datos, para efectuar tratamiento de recolección, almacenamiento, uso, circulación, indexación y análitica, sobre los datos personales bajo la finalidad principal de la Alcaldía de Montería en relación a la focalización en la asignación de servicios y beneficios de acuerdo con la oferta institucional vigente, además de la finalidad del registro o evidencia de la asistencia a la reunión o evento relacionado en el formato diligenciado. Esta información podrá ser almacenada en archivos asociados a bases de datos relacionadas con los eventos y reuniones de la dependencia que los citó a la sesión. En esa medida, declaro que la información suministrada es correcta, veraz, verificable y actualizada.Declaro que conozco el derecho a conocer, consultar, actualizar, rectificar y suprimir mi información, solicitar prueba de esta autorización y revocarla, los que puedo ejercer a través de los canales: portal web www.monteria.gov.co, Centro de Servicios a la Ciudadanía (Dirección: Calle 27 N° 3-16 Montería Ed. Antonio de la Torre y Miranda) y al correo atencionalciudadano@alcaldiamonteria.gov.co. SU ACEPTACIÓN SE PERFECCIONA al momento de diligenciar y/o firmar el presente documento, bien sea de manera manuscrita o mediante el uso de firma electrónica dispuesta en el sistema electrónico adoptado por la Alcaldía de Montería.

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN 12. TIPO DE DOCUMENTO (TD) (detalle)				18. SEXO			DESAGREGACIÓN POBLACIONAL 19. ENFOQUE DIFERENCIAL*										20. SGSSS			21. EAPB						23. FIRMA
	Tipo de Documento	14. No. DOCUMENTO	15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. TELÉFONO FIJO O CELULAR	17. EDAD	Hombre	Mujer	No Binario	Indígena	Afrodescendiente	ROM	LGTBIQ+	Situación de calle	Gestante	Discapacidad	Campesino	Migrante	Población víctima	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	NO AFILIADO	COOSALUD	CAJACOPI	NUEVA EPS	MUTUAL SER	OTRA	22.CUÁL (EAPB)	
11. No	13. TD																												
1	CC	34976 268	Gloris Perez Padilla	3107123889	64		X											D	X						X				Gloria E perez P.
2	CC	8320 505	Jaime saes German	3107123889	79	X												X	D						X				Jaime Saes G
3	CC	25988 340	Enis Mendoza Verbel	3007087373	65		X												X								X	Sanitas	Enis mendoza
4	CC	52093 092	Yadira Naranjo Dias	3224225929	61		X												X					X					Yadira Naranjo Diaz
5	CC	50910 672	Mª Alicia Suarez	3224022570	54		X												X				X						
6	CC	25942 986	Luz Marina Plaza lopez	3217930720	62		X												X				X						Luz marina Plaza L.
7	CC	2825 751	Luis Arcadio Manco	323 4445974	63	X												X	X			X							Luis M
8	CC	3497 9617	Sol Marina Florez Gonza	3214468636	64		X											D	X							X			SOL FLOREZ
9	CC	50927 884	sixta suarez Hernandez	3114304975	53		X											X	X							X			Sixta Suarez
10	CC	34934 622	lila Mercado Ensudao	3114304975	53		X												X							X			Lila mercado E
					24. TOTALES																								

* EN CASO DE QUE NO APLIQUE NINGUNA DENOMINACIÓN DE LAS MENCIONADAS EN EL ITEM 19 Y 20. POR FAVOR DEJAR EN BLANCO (NO DILIGENCIAR).

2163

2164

E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ACTIVIDAD: Interrelación entre las condiciones generales de salud y la salud bucal (principalmente con las enfermedades crónicas) y las prácticas de cuidado que aportan a su prevención y control

FECHA: 09/12/2024 A LAS 2:00PM

LUGAR: SEDE ESE VIDASINÚ

POBLACIÓN: Población General.





E.S.E. vidasinú

Alcaldía de **MONTERÍA**



