GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 3

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio Cartagenita
Fecha de la actividad	**25-11-2024**
Población intervenida	Padres y estudiantes








AMOR
Respeto, Tolerancia
AMOR
RESPETO
TOLERANCIA
EMPATIA
BONDAD
COMPRENSIÓN

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental. (3)

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a

La Comunidad del barrio Cartagenita a participar de la actividad de involucramiento parental como factor de protección en la prevención de la Conducta Suicida con el fin de Crear Vinculos afectivos Con los Menores y los miembros de la familia

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 25 Nov 2024
Lugar: Bl Cartagenita
Hora: 10:00 am.

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchez
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883

Esquivan Almanza
Representante de la Comunidad
C.C. 78022259

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Andrea Yohana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Esquivia Almanza Palacio representante de Junta Accion Comunal. de la zona Urbano del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento parental como factor de protección en la prevención de la Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud mental	28 Nov 2024	papel Bond marcadores.	Andrea Sanchez psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez.	Nombre:	Esquivian A
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	78022259
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	Junta A. Comunal.
Numero de contacto	3233416440.	Numero de contacto	3145251137
Firma:	Andrea Sanchez.	Firma:	Esquivian A

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Bl. Cartagenita	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 25 Nov 2024.	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como factor de protección en la prevención de la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

- presentacion personal del profesional.
- Presentación del tema.
- Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del contenido.
- Participación
- Actividad
- Evidencia.

Conclusiones

Se realizó la actividad con satisfacción.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Yohana Sanchez.
cc. 1067950883
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Esquivan Almanza., identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 78022259., en representación del Junta Acción Comunal. certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

La Actividad de Sensibilizacion Sobre el Involucramiento Parental Como factor de Proteccion en la Prevencion de la Conducta Suicida. Con el Proposito de Crear Vinculos afectivos con los miembros de las familias en el Barrio Cartagenita.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [x] NO [ ]

Para constancia se firma en B/Cartagenita a los 25 días del mes de Noviembre. del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Esquivan Almanza.

FIRMA Esquivan Al

CELULAR 3145251137.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como Factor de protección.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Cartagenita.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	IVANA montalvo montes	TI			11	F	M								X	X				X			X		IVANA
2	ISAAC VARGAS CORDERO	TI	1067919731		13	M	H								X	X				X			X		Isaac Vargas
3	GIOVER MORAN CORDOBA				13	M	H								X	X				X			X		ELIEZER
4	Diana Muñoz Guzmán	CC	1007584682	3008304765	21	F	M								X	X				X			X		Diana Guzmán
5	Sandy Muñoz Montalvo	CC	1007225770	3002363794	19	F	M								X	X				X			X		Sandy Muñoz
6	Roslyn Andrade	TI		3014777983	13	F	M								X	X				X			X		Roslyn Andrade
7	JULIO LOPEZ	CC	1003645195	3004271329	38	M	H								X	X				X			X		Julio Lopez
8	DAILIN MUÑOZ	CC	1068661533	3014117983	35	F	M								X	X				X			X		DAILIN MUÑOZ
9	MARLYN ANDRADE	CC	1103[illegible]08	3022010	19	F	M								X	X				X			X		MARLYN ANDRADE
10	Policarpa Sarabia	TI		3003794 95	9	F	M								X	X				X			X		Policarpa

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° 88-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor de Protección.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	B/ Cartagenita	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Betania Ucdaneta	CC	1067970866	3014460332	23	F	M								X	X				X			X		Betania ucdaneta
2	ESQUIVIAN ALMANZA MACEA	CC	78022259	3145251235	55	M	H								X	X				X			X		Esquivian Almanza
3	TERESA GAVIRIA LORANO	CC	25912555	3242374148	58	F	M								X	X				X			X		Teresita Gaviria
4	DANIEL VARGAS CORDERO	TI	1068669036	3135283233	10	M	H								X	X				X			X		Daniel Santiago
5	Joshua Munoz	TI	1065591311	3042696075	7	M	H								X	X				X			X		Tosh ua
6	ORIANA ALMANZA NAVAGA	TI			10	F	M								X	X				X			X		Oriana
7	SARETH VARGAS CORDERO	TI	1068668193		11	F	M								X	X				X			X		Sareth
8	Fabiana Diaz gaviria	TI	1063084090		10	F	M								X	X				X			X		Fabiana Diaz
9	Alexa Diaz Gaviria	TI	1063084911		8	F	M								X	X				X			X		Alexa Diaz
10	Nohely Cordero Herrera	TI		3012607426	13	F	M								X	X				X			X		Nohely Cordero

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como Factor de Protección.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Cartagenita.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	BETZAIDA ALMANZA L	CC	50984379	3006019958	42	F	M								X	X				X			X		Betzaida Almanza
2	ARCELIA MORENO LOBANO	CC	25872985	3046324450	65	F	M								X	X				X			X		Arcelia Moreno
3	YERLENIS ROSARIO PEREZ	CC	1007154430	3007149312	28	F	M								X	X				X			X		Yerlenis Rosario
4	Faride Guzmán M	CC	25.880398	3022652282	59	F	M								X	X				X			X		Faride Guzmán
5	MILEDIS ORTEGA ORTEGA	CC	1062607746	3227631374	31	F	M								X		X			X			X		Miledis Ortega
6	JUDY OSORIO CORDERO	CC	25873626	3011065233	55	F	M								X	X				X			X		Judy Osorio
7	ALINER MORENO LOBANO	CC	50953151	3045451643	30	F	M								X	X				X			X		Aliner Moreno
8	MARIA ALEJANDRA MONCO	CC	1193736280	3005557549	28	F	M								X	X				X			X		Maria Monco
9	BEATRIZ Heredia	CC	50916236	3243026608	51	F	M								X	X				X			X		Beatriz
10	Bianca Diaz	CC	1.063083783	300 234 6720	32	F									X	X				X			X		Bianca

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 4

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio Santa Marta
Fecha de la actividad	**26-11-20024**
Población intervenida	Padres y estudiantes





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA





	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a

La Comunidad del barrio Santa Marta a participar en la actividad de Involucramiento Parental como factor de Protección en la Prevención de la conducta Suicida con el fin de crear vínculos afectivos con los menores y los miembros de la Familia.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 26 Nov/2024
Lugar: Santa Marta.
Hora: 9:00 am.

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchez
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883.

Nayka Toribio
Representante de la Comunidad
C.C. 25878223

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Andrea Yohana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Maika Toribio representante de Junta Accion Comunal. de la zona Urbano del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental Como Factor de Protección en la Prevención Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud Mental	26 Nov 2024	Papel Bond Marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez	Nombre:	Maika Toribio
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	25878223
Entidad:	ESE Hospital San Fco	Entidad:	Junta Accion Comunal.
Numero de contacto	323 3416490	Numero de contacto	3215130867.
Firma:	Andrea Sanchez.	Firma:	Maika Toribio.

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: B/ Santa Marta.	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha 26 Nov 2024	Hora de Finalización: 5:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento Parental como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

- Presentación Personal del Profesional.
- Presentación del tema.
- Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del contenido
- Actividad (material de apoyo).
- Evidencia.

Conclusiones

Se realizó la actividad con satisfacción ya que contamos con la participación de la comunidad

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Yohana Sanchez
CC. 1067950883
Psicologa

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Maika Toribio, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 25878223, en representación del Junta Acción Comunal. certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

La actividad de Sensibilización Sobre el involucramiento Parental Como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida con el Propósito de Crear Vínculos Afectivos con los Miembros de las Familias

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si ☑ NO ☐

Para constancia se firma en B/ Santa Marta. a los 26 días del mes de Noviembre. del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Maika Toribio

FIRMA Maika Toribio

CELULAR 3215130867

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA	FORMATO DE ASISTENCIA CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BL Santa Marta	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	JERICA MESTRA	TI	1068662775	3018057161	16	F	M								X	X				X			X		Jerica Mestra
2	MARIS CAUSIL	CC	50952654	3007319763	50	F	M								X		X		X		X		X		Maris Causil
3	DANIT OSORIO	CC	1007154760	3114364035	30	F	M								X	X				X			X		Danit Osorio
4	EMANUEL GONZALEZ	TI	1067919447		13	M	H								X	X				X			X		Emanuel
5	MARI NUÑEZ DIAZ	TI	1065794691		11	F	M								X	X				X			X		Mari Nuñez
6	JUAN DIEGO	TI	1066143366		13	M	H								X	X				X			X		Juan Diego
7	UBIDES RODRIGUEZ	CC	1068663255	3001204991	30	F	M								X	X				X			X		Ubides Rodriguez
8	LUIS M YEPEZ ORTEGA	CC	1068662332	3001204991	35	M	H								X	X				X			X		Luis M Yepez
9	ASLI VASQUEZ	CC	25814386		42	F	M								X	X				X			X		Asli Vasquez
10	KORAL AVILA	CC	1071350385		18	F	M								X	X				X			X		Koral Avila

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ Santa Marta	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	OLEIVI PERET	CC	1068669931	3004122891	33	F	M								X	X				X			X		OLEIVI PERÉZ
2	MELBIS BALBUENA	CC	1067722507	3167476984	32	F	M								X	X				X			X		Melbis Balbuena
3	MARIA FERNANDA	TI	1068140433	3005864635	20	F	M								X	X				X			X		Maria fernanda
4	KELLY MAR ARGEL S	TI	1062490433	3148400134	15	F	M								X	X				X			X		Kelly Argel
5	KEILA ARGEL SAEZ	TI	1062435907	3217883504	17	F	M								X	X				X			X		Keila Argel
6	MARICELA SEJ T	CC	25 875 767	3017182097	49	F	M								X	X				X			X		Mariela Sis
7	LAURA FLOREZ	TI	1065293572	3001411016	16	F	M								X	X				X			X		Laura Flórez
8	ELIS BELEÑO	CC	78037642	3044168474	45	F	M								X	X				X			X		Elis Beleño
9	MAIRA TORIBIO DE LA ROSA	CC	25878223	3215130867	43	F	M								X	X				X			X		Maira Toribio
10	ANA MARIA VILLAR	TI	1068663892	3009111109	15	F	M								X	X				X			X		Ana Villar

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl Santa Marta.	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	BEATRIZ HERRERA MARTINEZ	CC	1068664022	3217388928	F	F	M								X	X				X			X		Beatriz Herrera
2	EMILY SALGADO TORIBIO	TI	1067885134	3004531780	17	F	M								X	X				X			X		Emily Salgado
3	YOHENIS ROLONGÓ G	CC	1068662823	3024312567	18	F	M								X	X				X			X		yohenis R.
4	CLARA ESQUIVEL	CC	1068657363	3044431674	23	F	M								X	X				X			X		clara esquivel
5	ROSA MARTOLA	CC	1068663773	3016385169	24	F	M								X	X				1			X		Rosa isela
6	MARLEIA TORIBIO	CC	45555571	3015622190	42	F	M								X	X				C			X		
7	YAIDITH SANCHEZ	CC	1003458044	3004711109	35	F	M								X	X				X			X		Yaidith
8	LUCENY SANCHEZ	CC	25877746	3022387151	42	F	M								X	X				C			X		
9	MELISA DE LA ROSA	CC	1068661220	3007998108	37	F	M								X	X				C			X		Melisa de la Rosa
10	KELLY DE LA ROSA	CC	1068661329	3001411616	39	F	M								X	C				C			C		Kelly de la Rosa

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 5

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Madre Bernarda
Fecha de la actividad	**29-11-2024**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a La Comunidad de Padres de Familia de la Inst. Edu. Madre Bernarda a Participar de las actividades de involucramiento Parental Como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida Con el Proposito de Crear vinculos afectivos con los Menores y los Miembros de las familias.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 29 Nov 2024.
Lugar: Madre Bernarda.
Hora: 10:00 am

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Johana Sanchez.
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883.

Yalena Tovio P.
Representante de la Comunidad
C.C. 30579060

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024**	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Andrea yohana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Yalena Tovio representante de I.C.B.F. de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental Como Factor de protección en la Prevención de la Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud Mental	29 Nov 2024	Papel Bond Marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea yohana Sanchez	Nombre:	Yalena Tovio
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	30379060
Entidad:	ESE Hospital San Fco	Entidad:	I.C.B.F. Madre Bernarda.
Numero de contacto	323 341 6440	Numero de contacto	3145085738
Firma:	Andrea Sanchez	Firma:	Yalena Tovio

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Tus. Edo. Madre Bernarda.	Hora de Inicio: 08:00 am
Fecha 29 Nov 2024.	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento Parental como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

- Presentación Personal del Profesional.
- Presentación del Tema.
- Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del Contenido.
- Actividad (material de apoyo).
- Evidencias.

Conclusiones

Se realizó la actividad con satisfacción ya que Contamos con la Participación de la Comunidad

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Yohana Sanchez.
CC. 1067950883.
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Yalena Tovio, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 35579060, en representación del I.C.B.F., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

la actividad de Sensibilización Sobre el Involucramiento Parental como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida. con el Propósito de Crear Vínculos afectivos con los Miembros de las Familias

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [X] NO [ ]

Para constancia se firma en Just-Edu Made Bernardo a los 29 días del mes de Noviembre del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Yalena Tovio

FIRMA Yalena Tovio

CELULAR 3145065738

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental Como factor de Protección

DIA:	29	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Madre Bernarda.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	GREYS GONZALEZ FLOREZ	CC	1003458247	3022337111	27	F	M								X	X				X			X		Greys Gonzalez
2	ESTEFANY PEREZ LUCAS	CC	1068667450	3015529600	30	F	M								X	X				X			X		Estefany Perez
3	YOENITH BURGOS PADILLA	CC	1068659350	3007810299	38	F	M								X	X				X			X		yoenith Burgos
4	IRINA GERONIMO OVIEDO	CC	25878596	3225219297	41	F	M								X	X				X			X		Irina Geronimo
5	GABRIELA LUCAS CHIMA	CC	1069985976	3243382187	21	F	M								X	X				X			X		Gabriela
6	KEIDER MESTRA MARTINEZ	CC	1007152794	3103717599	28	M	H								X	X			X			X	X		Keider Mestra
7	INGRID RODRIGUEZ VILLANUEVA	CC	1007425557	3244307567	25	F	M								X	X				X			X		Ingrid Rodriguez
8	JOHANA ISABEL BERNA	CC	1068666664	3244307567	25	F	M								X	X				X			X		JOHANA
9	MATILDE ROJAS DE STERRA	CC	25868134	3135511973	92	F	M								X	X				X			X		Matilde Rojas
10	SHIRLYS SANJANA ARROYO	CC	1006116294	3178829364	37	F	M								X	X				X			X		Shirlys Sanjana

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental Como Factor de Protección.

DIA:	29	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Madre Bernarda.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARIA REGINO MERCADO	CC	1065294026	3243510398	18	F	M								X	X				X			X		Maria Angel
2	Loly CARO FRANCO	CC	25879030	3126149090	41	F	M								X	X				X			X		Loly Caro
3	YURIS SUAREZ MARTINEZ	CC	1003192972	3234316850	32	F	M								X	X				X			X		YURIS Suarez
4	INGRID MERCADO RIVERO	CC	50952789	3005776681	52	F	M								X	X				X			X		Ingrid M
5	ADA LOPEZ NARVAEZ	CC	1068656044	3207048987	43	F	M								X	X			X			X	X		ADA Rosa
6	YASMIN VILLALBA LARA	CC	43153001	3015404847	46	F	M								X	X				X			X		Yasmin Villalba
7	LORENA SAEZ AYALA	CC	1003206649	3006378428	22	F	M								X	X				X			X		Lorena Saez
8	MARIA SAEZ GAVIRIA	CC	1068657731	3148243120	20	F	M								X	X				X			X		Maria saez
9	LUISA DURANTE PEREZ	CC	1192713160	3012650847	24	F	M								X		X		X		X		X		luisa Durante
10	YAILENA TOVIO VEGA	CC	30579060	3145085138	44	F	M								X		X		X		X		X		Yailena tovio

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Fortalecimiento Parental como factor de Protección

DIA:	29	MES:	Noviembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Madre Bernarda.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ARLETH CORDERO PAYARES	CC	50879579	3246807225	42	F	M								X		X		X		X		X		Arleth Cordero.
2	ALEXANDRA JIMENEZ HERAZO	CC	50875392	3146966372	53	F	M								X		X		X		X		X		
3	MARIA ACEVEDO ESTRADA	CC	1068661030	3001211153	26	F	M								X	X			X			X	X		Maria Acevedo
4	ROSISELA ARCE ROLDAN	CC	1147692931	3205795136	26	F	M								X	X				X			X		Rosisela Arce
5	KELLY ACEVEDO ESTRADA	CC	1068661029	3023595980	28	F	M								X	X				X			X		KELLY ACEVEDO
6	MARIA CORDERO LINAN	CC	40879847	3136384318	42	F	M								X	X				X			X		Maria Cordero
7	LIDYS MADERA PACHECO	CC	1003205787	3136463480	27	F	M								X	X				X			X		Lidys Madera
8	DARI DIAZ MARTINEZ	CC	1003456820	3205667748	33	F	M								X	X				X			X		Dari Diaz
9	YURIS PADILLA BLANCO	CC	1068663074	3107407414	31	F	M								X	X			X			X	X		Yuris Padilla
10	LUZ NISPERUZA POLO	CC	1005676674	3022443372	36	F	M								X	X				X			X		Luz Polo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

JORNADA No. 6

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio Julio Manzur
Fecha de la actividad	**30-11-2024**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a

la Comunidad del Barrio Julio Manzur a Participar de la actividad Sobre el Involucramiento Parental como factor de Protección en la Prevención de la conducta Suicida con el propósito de Crear Vinculos afectivos con los menores y los miembros de las Familias.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 30 Nov/2024
Lugar: Julio Manzur.
Hora: 9:00 am

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yuliana Sanchez
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883

Vladimiro Pacheco L.
Representante de la Comunidad
C.C. 78038487.

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Andrea Johana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Bladimiro Nisperuza representante de Junta Acción Comunal. de la zona Urbano del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud Mental	30 Nov 2024.	Papel Bond Marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Johana Sanchez	Nombre:	Bladimiro Nisperuza C.
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	78038 484
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	Presidente de J.A.C
Numero de contacto	3233416440	Numero de contacto	3005360501
Firma:	Andrea J. Sanchez.	Firma:	

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: B/ Julio Manzur.	Hora de Inicio: 08.00 am
Fecha 30 Nov/2024	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el Involucramiento Parental como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

- Presentacion Personal del Profesional
- Presentación del Tema.
- -Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del contenido.
- Actividad (material de apoyo).
- Evidencias.

Conclusiones

La actividad Se realizó con Satisfaccion ya que contamos con la Participación de la comunidad.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Johana Sanchez
CC. 1067950883
Psicologa.

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Bladimiro Hisperuza, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 78.038.487, en representación del Comunidad., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

la actividad Sobre el Involucramiento Parental como factor de Protección en la Prevención de la conducta Suicida con el Proposito de Crear vinculos afectivos Con los miembros de las familias.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [X] NO [ ]

Para constancia se firma en B/ Julio Manzur. a los 30 días del mes de Noviembre del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS: Bladimiro Hisperuza E.

FIRMA

CELULAR 3005360501.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor protector en la prevencion de la conducta suicida

DIA:	30	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl Julio Manzur	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Bartha Argumedo Avilez	CC	50952050	3147074489	50	F	M								X	X				X			X		Berta Argumedo
2	Loren Miranda Zabaleta	TI	1068058773	3045946648	19	F	M								X	X				X			X		Loren Miranda.
3	Delmira Arroyo M.	CC	50952146	3116421400	51	F	M								X	X				X			X		Delmira A
4	Arelis Caballo	CC	25784913	3022691771	43	F	M								X	X				X			X		Arelis ceballos
5	Leidis Salgado	CC	1008458178	3003513154	29	F	M								X	X				X			X		Leidis Salgado
6	Darlys Zabaleta	CC	1069662187	3009573219	33	F	M								X	X				X			X		Darlys Zabaleta
7	Katty Zabaleta	TI	1068568770	3024600054	17	F	M								X	X				X			X		Katty Zabaleta
8	Maria Zabaleta	CC	1068658715	3005777414	22	F	M								X	X				X			X		Maria Zabaleta
9	Sofia Diaz S.	TI	1068138967	3003772974	17	F	M								X	X				X			X		Sofia Diaz
10	Loren Miranda Zabaleta	CC	1068658773	3045956669	19	F	M								X	X				X			X		Loren Miranda.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la Prevenación de la conducta suicida

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El Julio Manzur	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Olga Avilaz	cc	1069466550	3043958581	42	F	M								X	X				X			X		olga Aviles
2	Divian Arroyo	TI		3215807518	13	F	M								X	X				X			X		Divian Araujo
3	Patrona Lopez	cc	50954820	3044000286	65	F	M								X	X				X			X		Patrona Lopez
4	Danit Osorio	cc	1007152160	3114364055	30	F	M								X	X				X			X		
5	Daisy Salgado G	cc	1007369481	3117169454	35	F	M								X	X				X			X		
6	Lina Maria usta	cc	1003101939	3147653897	33	F	M								X	X				X			X		Viviana Pacheco
7	Viviana Pacheco	cc	1068662632	3022970755	32	F	M								X	X				X			X		Danit Osorio
8	Maria Clareth	cc	1005424017	3007146105	28	F	M								X	X				X			X		Maria
9	Adamys Osorio Paraz	TI	1065295417	3008257912	17	F	M								X	X				X			X		Adamis Osorio
10	Santiago Paraz	cc	8203353	3015454914	51	F	M								X	X				X			X		Santiago paraz

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor protector en la prevencion de la conducta suicida.

DIA:	30	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ Julio Manzur	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mavlebys Barrocal	cc	30577299	3013399810	45	F	M								X	X				X			X		Mavlebys B
2	Judi Ortiz	cc	25879017	3044702623	43	F	M								X	X				X			X		yudi ortiz
3	Estebana Rodriguez	cc	50.877537		44	F	M								X	X				X			X		Estebana
4	Elsy Ortega Hoyos	cc	25873474	3001434853	54	F	M								X	X				X			X		Elsy ortega
5	Alba Montial Montes	cc	25878907	3042806356	57	F	M								X	X				X			X		Alba Montial
6	Yenifer Nisperosa G	cc	1067654791	3013176923	36	F	M								X	X				X			X		yenifer Nisperosa
7	Yohana Reyes G	cc	1067883142	3246424452	34	F	M								X	X				X			X		Yohana Reyes
8	Dina Urango	cc	1068661982	3005550116	42	F	M								X	X				X			X		Dina Urango
9	Bladimiro Nisperosa	cc	78038487	3005360501	40	M	H								X	X				X			X		
10	Claudia Salgado	cc	50911550	3126050111	46	F	M								X	X				X			X		Claudia S

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 7

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio Alfonso López
Fecha de la actividad	**04-12-2024**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

(7-5)

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a

La Comunidad del Bl Alfonso Lopez a participar de la actividad Sobre el involucramiento Parental Como factor de protección en la Prevención de la conducta Suicida con el Proposito de Crear Vinculos afectivos Con los menores y los miembros de la Familia.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 04-Diciembre /2024
Lugar: Bl Alfonso Lopez.
Hora: 2:00 pm.

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchs.
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883.

Orlando Soto
Representante de la Comunidad
C.C. 2760352

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

En día 02 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Andrea Yohana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Orlando Saes representante de Junta accion Comunal de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental Como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud Mental	04 DIC 2024	Papel Bond marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez	Nombre:	Orlando Saes
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	2760352
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	Junta A. Comunal.
Numero de contacto	3233416440	Numero de contacto	3226281641
Firma:	Andrea Sanchez.	Firma:	

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: B/ Alfonso Lopez.	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha 04 Dic 2024.	Hora de Finalización: 6.00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el fortalecimiento parental como factor de protección en la prevención de la conducta suicida.

Desarrollo de la Reunión

- Presentación Personal del Profesional.
- Presentación del Tema.
- Preguntas de abordaje
- Desarrollo del Contenido
- Actividad (material de apoyo).
- Evidencias.

Conclusiones

Se realizó la actividad con satisfacción ya que contamos con la participación de la comunidad.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Johana Sanchez
cc. 1067950383
Psicologa.

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Orlando Saez Lopez., identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 2760352., en representación del Junta Accion Comunal., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

La actividad Sobre el Involucramiento Parental Como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida Con el Proposito de crear Vinculos afectivos Con los miembros de las familias

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [X] NO [ ]

Para constancia se firma en Bl Alfonso Lopez. a los 04 días del mes de Diciembe del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Orlando Saez Lopez

FIRMA

CELULAR 3226281641

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	04	MES:	Diciembe.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl Alfonso Lopez.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SANTIAGO CORDERO BARÓN	CC	1068662046	3147801191	35	M	H								X	X				X			X		Santyo C. Barón
2	VALERY SUAREZ	CC	1068255781	3147801191	18	F	M								X	X				X			X		Valery SUAREZ
3	MARIELA DIAZ LOPEZ	CC	1011351823	3013171216	52	F	M								X	X				X			X		Mariel D
4	YOJANIS PACHECO MERLADO	CC	64696089	3127918111	43	F	M								X	X				X			X		Yojanis Pacheco
5	MARICELA SAEZ TALAGUA	CC	25875767	3017182057	49	F	M								X	X				X			X		Maiceela Saez
6	LUCELYS GUZMAN NISPERUZA	CC	1068660594	3046323071	36	F	M								X	X				X			X		Lucelys Guzman
7	NABIL YANET MORALES	CC	7872967O	3024188416	56	M	H								X	X				X			X		Nabil Yanet
8	CAMILO VIBORA ARCIRA	CC	1003799077	3024188416	42	M	H										X		X		X		X		Camilo Vibora
9	LUT ELIS SOTO	CC	1003605819	3044458879	29	F	M								X	X				X			X		Luz Soto
10	YINA TIRADO H	CC	103366505	3012617522	23	F	M								X	X				X			X		Yina Tirado

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	04	MES:	Diciembe	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl Alfonso Lopez	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yery Celestino R	CC	1003205899	3219252079	32	F									X	X				X			X		Yery celestino
2	Maria Arcia L	CC	50952319	3225069583	50	F									X	X				X			X		Maria Arcia
3	Consuelo Corrales	CC	1068657407	3006026401	38	F									X	X				X			X		Consuelo
4	Milet Manchego	CC	25877756	3217917370	42	F									X	X				X			X		Milet
5	Nancy Rodriguez A	CC	30560681	3001189779	75	F									X	X				X			X		Nancy
6	Birladys Rivera G	CC	1007774098	3106486100	34	F									X	X				X			X		Birledys Rivera
7	Orly Cordero	CC	1003458292	3019618782	22	F									X	X				X			X		Orly cordero
8	Nabil yunez	CC	78729670		56	F									X	X				X			X		nabil yunez
9	Lucelly Naranjo M	CC	1071548830		38	F									X	X				X			X		Lucelly Naranjo
10	Alicia Ramos N.	CC	1007595503		25	F									X	X				X			X		Alicia Ramos

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO - CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	04	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ Alfonso Lopez	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Madelays Agamez Lopez	CC	1065624302	3008003554	18	F	M								X	X				X			X		Madelays Agámez
2	Harol Agamez	CC	1069666098	3052153493	13	F	M								X	X				X			X		Harol Agámez
3	Maria Agamez	CC	1.130271825	3052158485	15	F	M								X	X				X			X		Maira Agámez
4	Santiago Herrera C.	CC	78037563	3245680190	42	M	H								X	X				X			X		Santiago Herrera
5	Mara Celestino peña	CC	50954506	3001126506	53	F	M								X	X				X			X		Mara Celestino
6	Karina Almanza	CC	1069666231	3015964391	30	F	M								X	X				X			X		Karina Diaz
7	Doris Rojas Balaño	CC	1003458650	3003455	33	F	M								X	X				X			X		Doris Rojas
8	Nuris pineda Mendoza	CC	25872210		57	F	M								X	X				X			X		NURIS
9	Julieth Barrios Barna	CC	1068661544	3044879972	36	F	M								X	X				X			X		Julieth Barrios
10	Samith Saez Tolagua	CC	25875777	3116648568	51	M	H								X	X				X			X		Samith Saez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 8

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio Alfonso López
Fecha de la actividad	**04-12-2024 Jornada PM**
Población intervenida	Padres y estudiantes









EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor de proteccion

DIA:	04	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B1 Alfonso López.	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	GREYS GONZALEZ FLORES	CC	1003458247	3022337111	27	F	M								X	X				X			X		Greys Gonzalez
2	ESTEFANY PERES LUCAS	CC	1068667450	3015529600	30	F	M								X	X				X			X		
3	YOENITH BURGOS PADILLA	CC	1068659350	3007810299	38	F	M								X	X				X			X		yoenith Burgos
4	IRINA GERONIMO OVIEDO	CC	25878596	3225219297	41	F	M								X	X				X			X		Irina Geronimo
5	GABRIELA LUCAS CHIMA	CC	1069985976	3243382787	21	F	M								X	X				X			X		Gabriela
6	KEIDER MESTRA MARTINEZ	CC	1007152794	3103717599	28	M	H								X	X			X			X	X		Keider Mestra
7	INGRID RODRIGUEZ VILLANUEVA	CC	1004425557	3244307356	25	F	M								X	X				X			X		Ingrid Rodriguez
8	JOHANA ISABEL BERNA	CC	1068666664	3244307567	25	F	M								X	X				X			X		JOHANA
9	GLADIS ARGUMEDO MESTRA	CC	25867960	3102800136	78	F	M								X	X				X			X		Gladis
10	IRINA GERONIMO OVIEDO	CC	25878546	3225219297	40	F	M								X	X				X			X		Irina Geronimo

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCION

DIA:	04	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl Alfonso Lopez.	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARIA REGINO MERCADO	CC	1065294026	3243510398	18	F	M								X	X				X			X		María Angel
2	Loly CARO FRANCO	CC	25879030	3126149090	41	F	M								X	X				X			X		Loly Caro
3	YURIS SUAREZ MARTINEZ	CC	1003192972	3234316850	32	F	M								X	X				X			X		Yuris Suarez
4	INGRID MERCADO RIVERO	CC	50952789	3005776681	52	F	M								X	X				X			X		Ingrid M
5	ADA LOPEZ NARVAEZ	CC	1068656044	3207048981	43	F	M								X	X			X			X	X		ADA ROSA
6	YASMIN VILLALBA LARA	CC	43153001	3015404484	46	F	M								X	X				X			X		Yasmin Villalba
7	LORENA SAEZ AYALA	CC	1003206649	3006378242	22	F	M								X	X				X			X		Lorena Saez
8	MARIA SAEZ GAVIRIA	CC	1068657731	3148243120	20	F	M								X	X				X			X		Maria Saez
9	LUISA DURANTE PEREZ	CC	1192713160	3012650847	24	F	M								X		X		X		X		X		Luisa Durante
10	YALENA TOVIO VEGA	CC	30579060	3145085738	44	F	M								X		X		X		X		X		Yalena Tovio Vega

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: INVOLUCRAMIENTO PARENTAL COMO FACTOR DE PROTECCIÓN

DIA:	04	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ Alfonso López.	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	ARLETH CORDERO PAYARES	CC	50879579	3246807225	42	F	M								X		X		X		X		X		Arleth Cordero P.
2	ALEXANDRA JIMENEZ HERAZO	CC	50875392	3146966374	53	F	M								X		X		X		X		X		
3	MARIA ACEVEDO ESTRADA	CC	1068661030	3001211153	26	F	M								X	X			X			X	X		Maria Acevedo
4	ROSISELA ARCE ROJOAN	CC	1147692931	3205795136	26	F	M								X	X				X			X		Rosisela Arce.
5	KELLY ACEVEDO ESTRADA	CC	1068661029	3023595982	28	F	M								X	X				X			X		KELLY ACEVEDO
6	MARIA CORDERO LINAN	CC	40879847	3136384318	42	F	M								X	X				X			X		María Cordero
7	LIDYS MADERA PACHECO	CC	1003205787	3136463480	27	F	M								X	X				X			X		Lidys Madera
8	DARI DIAZ MARTINEZ	CC	1003456820	3205667748	33	F	M								X	X				X			X		Dari Diaz
9	YURIS PADILLA BLANCO	CC	1068663074	3107407414	31	F	M								X	X			X			X	X		Yuris Padilla
10	LUZ NISPERUZA POLO	CC	1005676674	3022443721	36	F	M								X	X				X			X		Luzeana

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

JORNADA No. 9

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio 13 de Mayo
Fecha de la actividad	**09-12-2024 Jornada AM**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a

La Comunidad del Barrio 13 de Mayo a participar de la actividad de involucramiento Parental como Factor de Protección en la Conducta Suicida con el Fin de Promover el cuidado y los vínculos afectivos con la Familia

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 9 | Dic | 2024
Lugar: 13 de Mayo.
Hora: 10:00 am

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchez.
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883

Petronce Urango Regino
Representante de la Comunidad
C.C. 25844643

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO — DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	**ACTA DE CONCERTACIÓN** **CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024**	OMNIA SUNT PER ISDUM FACTA — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 7 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Andrea Yohana Sanchez Herrera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Petrona Urango Regino representante de Comunidad del B/ 13 de Mayo de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento parental como factor de protección en la prevención de la conducta suicida.	Convivencia Social y Salud mental	09 DIC 2024	Papel Bond marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez	Nombre:	Petrona Urango
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	25844643
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	J.A. Comunal.
Numero de contacto	3233416440	Numero de contacto	3225083695
Firma:	Andrea Sanchez	Firma:	Petrona Urango.

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: B/ 13 de Mayo.	Hora de Inicio: 2:00 pm 8:00 am
Fecha 09/Dic/2024	Hora de Finalización: 4:00 pm 10:00 am
Objetivo(s) de la Reunión	
Promover el involucramiento Parental como Factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.	
Desarrollo de la Reunión	
- Presentación Personal del Profesional - Presentación del tema - Preguntas de abordaje. - Desarrollo del Contenido. - Material de apoyo - Actividad. - Evidencias.	
Conclusiones	
Se realizó la actividad con Satisfacción	
Recomendaciones	
Responsables de la Actividad	
Andrea Yohana Sanchez Cc. 1067950883 Psicologa.	

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Petrona Orango Pegino., identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 25.844643, en representación del JA. Comunal., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

la Actividad de involucramiento Parental Como Factor de proteccion con la Comunidad del barrio 13 de Mayo con el fin de promover el cuidado y los vinculos afectivos con los miembros de la familia.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [X] NO [ ]

Para constancia se firma en 13 de Mayo. a los _____ días del mes de _____ del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Petrona Orango.

FIRMA Petrona Orango.

CELULAR 3225083695.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor de protección

DIA:	09	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl 13 de Mayo. Jornada AM	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARIA ANGELICA URANGO PASTRANA	CC	1003456452	3504910253	27	F	M								X	X				X			X		Angelica Urango
2	JOSE GUERRA DIAZ	CC	2761198		59	M	H								X	X				X			X		Jose
3	MIGUEL DURANGO TORRES	CC	1068660659	3238440619	29	M	H								X	X				X			X		Miguel Durango
4	RAFAEL VILLAR PERDOMO	CC	78730567	3127176160	51	M	H								X	X				X			X		Rafael
5	YENIS PALACIO BENAVIDES	CC	25876897	3128455023	41	F	M								X	X				X			X		Yenis palacio
6	MARCIA MONTES PALACIO	CC	1007431019	3239213951	25	F	M								X	X				X			X		Marcia Montes
7	ERIKA MARTINEZ ACOSTA	CC	1007851411	3115024092	29	F	M								X	X				X			X		Erika Martinez
8	MARINA MERCADO RIVERO	CC	50952556	3115024092	71	F	M								X	X				X			X		
9	YANET FUENTES MERCADO	CC	1063659296	3115315906	42	F	M								X	X				2			X		Yaneth
10	JOHANA DURANGO TORRES	CC	1003458363	3144890770	24	F	M								X	X				X			0		Johana Durango

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor de Protección

DIA:	09	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Bl 13 de Mayo. Jornada AM	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARIELA TORRES OSORIO	CC	35116501	3215529895	44	F	M								X	X				X			X		Mariela Torres O
2	ANA PACHECO CAUSIL	CC	1068660235	3116942662	36	F	M								X	X				X			X		Ana Pacheco
3	ESTHER MORALES DORADO	CC	1068657804	3226941140	42	F	M								X	X				X			X		Esther Morales.
4	VICTOR URANGO AVILEZ	CC	2756600	3127109210	70	M	H								2	X				X			X		Victor
5	MARIA AVILA RIVERO	CC	1050959230	3247988165	32	F	M								X	X				X			X		Maria Avila R
6	NATALIA SALGADO PACHECO	CC	1068671620	3238172716	27	F	M								X	X				X			X		Natalia Salgado
7	NANCY POLO URANGO	CC	56954480	3028040333	48	F	M								X	X				X			X		NANCY POLO
8	NORIS PEREZ GALVAN	CC	32270819	3134586475	75	F	M								X	X				X			X		Noris Perez
9	ALVARO URANGO AVILEZ	CC	2758267	3134586475	68	M	H								X	X				X			X		
10	ANGEL URANGO AVILEZ	CC	2755626	3134586475	70	M	H								X	X				X			X		Angel Urango

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental

DIA: 09	MES: Diciembre	AÑO: 2024.	UBICACIÓN: B/ 13 de Mayo. Jornada AM	ZONA: Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dayanis Daniel M	ee.	25879371	3116731508	41	F	M								X	X				X			X		Dayanis Daniel
2	Zaith fuentes padilla	C.C.	25879.097	3106838[illegible]34		F	M								X	X				X			X		Zaith fuentes
3	Jadu Postrana fuentes	C.C.	1.068.659.829	3126490079	28	M	M								X	X				X			X		Jadu Pos
4	Yeimady Luna Rojas	cc	50953912	3106231482	49	F	M								X	X				X			X		Yeimady Luna R.
5	ANA yulio RAMBAO	cc	25876498	3216034830	42	F	M																		Ana J Rambao
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento parental como factor de protección

DIA:	09	MES:	Diciembe.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ 13 de Mayo. Jornada JM	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dayerlis Fuentes R	cc	1003457796	3025773814	24	F	M								X	X				X			X		Dayerlis F R
2	MEVIS MENDOZA ORTEGA	CC	1067855001	3135011603	32	F	M								X	X				X			X		Mevis Mendoza
3	MARÍA DURANGO TORRES	CC	1068670333	3113430226	27	F	M								X	X				X			X		MARIA DURANGO
4	LEONARDO VILLAR PERDOMO	CC	1068639099	3206834712	37	F	M								X	X				X			X		Leonardo Villar
5	OSWALDO CAUSIL NERIO	CC	2754547		59	M	H								X		X		X		X		X		Oswaldo
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

JORNADA No. 10

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Barrio 13 de Mayo
Fecha de la actividad	**09-12-2024 Jornada PM**
Población intervenida	Padres y estudiantes









EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor de protección

DIA:	09	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/13 de Mayo. Jornada PM	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARCIA MONTES	CC	1007931049	3005649053	25	F	M								X	X				X			X		Marcia Montes
2	LEONARDO VILLAR PERDOMO	CC	1068659099	3011692012	37	M	H								X	X			X			X	X		
3	RAFAEL VILLAR O	CC	78730567	3127176161	51	M	H								X	X				X			X		
4	VICTOR URANGO AVILEZ	CC	2756600	3127109210	63	M	H								X	X				X			X		VICTOR
5	EDITH TOBIAS CASTRO	CC	26037158		42	F	M								X	X				X			X		edith
6	NANCY POLO URANGO	CC	50954480	3028040353	48	F	M								X	X				X			X		NANCY POLO
7	NAUDY DEL CARMEN TIRADO	CC	25874811	3135400561	56	F	M								X	X				X			X		NAUDY TPRADO
8	MARIA AVILA RIVERO	CC	1050959250	3247988765	32	F	M								X	X				X			X		Maria Avila R.
9	ANA PACHECO C	CC	1068660733	3126942562	36	F	M								X	X				X			X		Ana pachero
10	YANETH FUENTES MERCADO	CC	1068659276	3215312906	26	F	M								X	X				X			X		Yaneth Fu

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental

DIA:	09	MES:	Diciembe	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ 13 de Mayo. Jarado fm	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Rosaura Burgos	cc	25[illegible]7291	3208498	57	F	M								X	X				X			X		Rosaura Burgos
2	Rosa Patricia B.	cc	1.068.660457	3245551658	36	F	M								X	X				X			X		Rosa Patricia
3	Marbilio Arteaga M.	cc	2760324	3114054482	56	M	H			X						X				X			X		
4	LUZ ESTHER ROTAS	CC	1068660859	313596 [illegible]970	36	F	M								X	X				X			X		Luz Rotas B.
5	Daniela Santana	cc	1007800089	312627 7546	33	F	M								X	X				X			X		Daniela
6	Liliana Paternina	CC	1071350785	3236635880	36	F	M								X	X				X			X		Liliana P
7	Mauro Acuña	cc	1063178161	3105937991	31	M	M								X	X				X			X		Mauro P.
8	Eliana Pacheco	ee	1067882167	3108408375	36	F	M								X	X				X			X		Eliana Pacheco
9	Yeuli Llanos	cc	1003457443	3007159483	32	F	M								X	X				X			X		Yeuli Llanos
10	Maria M. Padilla	cc	25876490	3173984	50 67	F	M								X	X				X			X		Maria M. Padilla

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como factor de Proteccion.

DIA:	09	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	B/ 13 de Mayo. Jornada tM	ZONA:	URBANO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARIELA TORRES OSORIO	CC	35116501	3215524895	45	F	M								X	X				X			X		
2	DAYERLIS FUENTES ROSADO	CC	1003457796	3025173814	24	F	M								X	X				X			X		
3	LILA ARGUMEDO GUERRA	CC	32293630	3170497493	43	F	M								X	X				X			X		
4	AUGUSTA FUENTES GUERRA	CC	25818381	3505056634	48	F	M								X	X				X			X		
5	ERIKA MARSINEL ACOSTA	CC	1007851411	3115202401	29	F	M								X	X				X			X		
6	JOHANA DURANGO T	CC	1003458363	3248170170	24	F	M								X	X				X			X		
7	SARA GUERRA IBAÑEZ	TI	1068665205	3216345261	17	F	M								X	X				X			X		
8	SANDRA IBAÑEZ	CC	1068668564	3216345261	29	F	M								X	X				X			X		
9	ANA LUCIA IBAÑEZ	C.C	1068663830	3216345261	38	F	M								X	X				X			X		
10	NATALIA SALGADO	CC	1068671620	3238178216	27	F	M								X	X				X			X		

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ENCUENTRO No. 11

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	B/ San Isidro
Fecha de la actividad	**18-12-2024 Jornada PM**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a La Comunidad del Barrio San Isidro a Participar de la actividad de involucramiento Parental como factor de protección en la Conducta Suicida con el fin de promover el cuidado y los vinculos afectivos con la familia.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 18 Diciembre 2024
Lugar: San Isidro.
Hora: 4:00 pm

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchez
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950983.

Representante de la Comunidad
C.C. 1068666632

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes Diciembre. del año 2024 se reunieron Lisbeth Martinez representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Andrea Yohana Sanchez representante de Policia Comunitaria. de la zona Urbano del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental Como factor de protección en la prevención de la Conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud Mental	18 DIC 2024	Papel Bond Marcadores	Andrea Sanchez.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez	Nombre:	Lisbeth Martinez
Cedula de ciudadanía:	1067950883	Cedula de ciudadanía:	1088666632
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	Policia Comunitaria.
Numero de contacto	3233416440	Numero de contacto	3046052812
Firma:	Andrea Sanchez.	Firma:	Lisbeth Martinez

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: San Isidro	Hora de Inicio: 5:00 pm
Fecha 18 Diciembre / 2024	Hora de Finalización: 7:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el involucramiento parental como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida.

Desarrollo de la Reunión

- Presentación personal del Profesional.
- Presentación del tema.
- Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del contenido.
- material de apoyo. - Actividad.
- Evidencias.

Conclusiones

Se realizó la actividad con Satisfacción.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Yohana Sandoz.
CC 1067950883
Psicologa.

	FORMATO	VERSIÓN 01	
	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Lolibeth Martinez Franco., identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1068666632, en representación del Policia Comunitario., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

la actividad de moldeamiento Parental como factor de Protección Con la Comunidad del barrio San Isidro con el fin de promover el cuidado y los vinculos afectivos Con los miembros de la familia.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [x] NO [ ]

Para constancia se firma en San Isidro a los 18 días del mes de Diciembe. del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS Lolibeth Martinez Franco

FIRMA

CELULAR 3018005 2872

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental como Factor de protección

DIA:	18	MES:	Diciembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	San Isidro.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	IVAN MEJIA ARGUMEDO	CC	1068672400	3043841904	50	M	H								X	X				X			X		IVAN Mejia
2	ANGEL GONZALEZ ARGUMEDO	CC	1068672509	3043841902	25	M	H								X	/				X			X		Angel G
3	ANA MORALES SUAREZ	CC	25868450	3107051508	60	F	M								X					X			X		Ana .
4	NOSVELIA PACHECO RAMOS	CC	25813295	3138825436	78	F	M								X					X			X		Nosvelia pach
5	LUZ MARINA MATIAS	CC	25870615	3127430390	34	F	M								X					X			X		LUZ MARINA MATIAS
6	ROSARIO ARROYO LOPEZ	CC	25814646	3138951359	33	F	M								X					X			X		ROSARIO
7	FERMINA PADILLA RAMOS	CC	25812352	3008170097	40	F	M								X					X			X		Fermina Padilla
8	TAYRO ALMANZA VIDAL	CC	2759365	3002926489	52	F	M								X					X			X		Tairo
9	PEDRO CORDERO PERTUZ	CC	2755041	3136549818	51	F	M								X					X			X		pedro Cordero
10	MANUEL SANJUAN M	CC	2756288	3146399354	70	M	H								X					X			X		Manuel Sanjuan M

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental Como factor de Proteccion

DIA:	18	MES:	Diciembe	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	San Isidro.	ZONA:	Urbano

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	MARCOS PEIRO MARTINEZ	CC	15020500	3215662422	60	M	H								X	X				X			X		Marcos Peiro
2	DEISY LOPEZ AVILEZ	CC	25873524	3115117040	54	F	M								X	X				X			X		Deisy Lopez
3	JORLY CARE CASTILLO	CC	1068659599		36	F	M								X	X				X			X		Jorly Care
4	ALVARO RAMOS BEDOYA	CC	7803836	3235863158	41	M	H								X	X				X			X		Alvaro Luis Ramos
5	NINI ACOSTA MONTES	CC	1007152512	3205281930	28	F	M								X	X				X			X		Nini Acosta
6	MARCELA MONTES VIDAL	CC	1003457337	3107370733	23	F	M								X	X				X			X		Marcela Montes
7	MARCELIS PASTRANA	CC	1068664603	3145153843	32	F	M								X	X				X			X		Ma Pastrana
8	JENNIFER PEREZ VIDAL	CC	1068660735	3116173335	18	F	M								X	X				X			X		Jennifer Perez
9	LUZ ESTHER SAAH A	CC	1007152302	3114359325	28	F	M								X	X				X			X		Luz Esther
10	BESEIRA VILLERA R	CC	50954302	3104549550	48	F	M								X	X				X			X		Beseira Villera R

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental Como Factor de Protección

DIA:	18	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	San Isidro.	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	NAIN MESTRA AVILEZ	CC	78035960	3105562412	43	M	H								✓	✓				X			✓		NAIN MESTRA
2	JAIRO PADILLA	CC	78035598	3255563982	49	M	H								✓	✓				✓			✓		Jairo Padilla
3	ANA DURANGO SAEL	CC	25879333	3216109629	40	F	M								✓	✓				✓			✓		Ana Durango.
4	JOSE AYALA CORDERO	CC	1003456908	3216109629	27	M	H								✓	✓				✓			✓		Jose Ayala.
5	Miguel Villero Reyes	CC	78731935	3123765566	50	M	H								✓	✓				X			✓		Miguel Villero
6	Daniela Villero Villero	CC	1003459090	3006741689	22	F	M								✓	✓				✓			✓		Daniela Villero.
7	Rosiris Arrieta	CC	25869345	3205149591	74	F	M								✓	✓				X			✓		Rosiris Arrieta
8	Saska Isabel M.	CC	1003458132	3004609208	30	F	M								✓	✓				✓			✓		Saska Isabel M
9	Dina Saez Lobo	CC	1.065793507	3203776732	17	F	M								✓	✓				✓			✓		Dina Saez Lo
10	Yulian Andres Flores B.	CC	1.014.667.835	3109979906	17	M	H								✓	✓				✓			✓		Yulian Andres

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

ENCUENTRO No. 12

Nombre de la actividad	Involucramiento parental como factor protector en la prevención de la conducta suicida.
Lugar de la actividad	Marco Fidel
Fecha de la actividad	**18-12-2024 Jornada AM**
Población intervenida	Padres y estudiantes









	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	INVITACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

Señor(a)

ASUNTO: Involucramiento Parental.

Cordial Saludo

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO la/lo estamos invitando a La Comunidad de Padres de Familia de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez a Participar de la actividad de Involucramiento Parental Como factor de Protección en la Prevención de la Conducta Suicida Con el Fin de Promover el Cuidado y el bienestar Integral de los menores.

Con el objetivo de dar cumplimiento al convenio interadministrativo 2024 celebrado SS-016-2024 entre la Gobernación de Córdoba Y la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO vigencia 2024. Por tal motivo le extendemos la invitación a su comunidad a la actividad en mención, que se realizará el:

Día: 18 Dic 2024
Lugar: IE Marco Fidel.
Hora: 10:00 am

Esperamos su asistencia.

Cordialmente,

Andrea Yohana Sanchez
Profesional Responsable de la Actividad
C.C. 1067950883.

Representante de la Comunidad
C.C. 78709869

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 13 del mes Diciembre. del año 2024 se reunieron Andrea Yohana Sanchez Herera representante de la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y Cesar Dario Calderon Doria. representante de I.E Marco Fidel de la zona Urbana del municipio de Ciénaga de Oro con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-016-2024 celebrado entre la ESE Hospital San Francisco Ciénaga de Oro y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Involucramiento Parental Como factor de Proteccion en la Prevención de la conducta Suicida.	Convivencia Social y Salud mental	18 Dic 2024	Papel Bond Marcadores	Andrea Sanchez Psicologa.	

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

Nombre:	Andrea Yohana Sanchez	Nombre:	CESAR CALDERON DORIA
Cedula de ciudadanía:	1067950883.	Cedula de ciudadanía:	78709869
Entidad:	ESE Hospital San Fco.	Entidad:	I.E Marco Fidel
Numero de contacto	3233416440.	Numero de contacto	3014086299
Firma:	Andrea Sanchez	Firma:	

	FORMATO	VERSIÓN 02	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	ACTA DE REUNIÓNES SALUD PÚBLICA	FECHA 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Marco Fidel S.	Hora de Inicio: 8:00 am
Fecha 18 Dic 2024.	Hora de Finalización: 10:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Promover el cuidado y el involucramiento parental como factor de protección en la Prevención de la conducta Suicida en los menores.

Desarrollo de la Reunión

- Presentación Personal del Profesional.
- Presentación del tema.
- Preguntas de abordaje.
- Desarrollo del contenido.
- Actividad (material de apoyo).
- Evidencias.

Conclusiones

Se realizó la actividad con Satisfacción.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Andrea Johana Sanchez.
CC. 1067950983
Psicologa..

	FORMATO	VERSIÓN 01	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DONDE EL TRABAJO SE CONVIERTE EN VIDA	CERTIFICACIÓN	FECHA 27-07-2009	
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE

Yo, Cesar Dario Calderon Dorta., identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 78709869., en representación del IE Marco Fidel., certifico que la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO realizó:

la actividad de involucramiento Parental Como factor de Protección con las Padres de Familia de la Institucion Educativa Marco Fidel S.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas. Si [x] NO [ ]

Para constancia se firma en IE. Marco Fidel S. a los 18 días del mes de Diciembre del 2024.

NOMBRE Y APELLIDOS CESAR CALDERON DORTA

FIRMA

CELULAR 3014086298

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental

DIA:	18	MES:	Diciembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Plaza Fidel	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	OLGA DIAZ JARAVA	CC	50953910	3024662863	48	F	M								X		X		X		X		X		Olga Diaz J
2	LEIDYS SIERRA MARTINEZ	CC	25879185	3106222612	40	F	M								X	X							X		Leidys
3	ARIS GONZALEZ GUERRA	CC	1007527415	3134843439	31	F	M								X	X							X		Aris Gonzalez
4	BENILDA ROSAS GUZMAN	CC	1068660835	3108452055	35	F	M								X	X							X		Benilda Rojas
5	MANUEL PADILLA PADILLA	CC	1062606192	3024466593	37	M	M								X	X			X			X	X		Manuel Padilla
6	YURLETH ESPITIA AVILEZ	CC	25876092	3128424201	40	F	M								X	X							X		Yurleth E
7	KELLYS MALCA MALCA	CC	1066721064	3022942195	32	F	M								X	X							X		Kellys M M
8	NILETA MARQUEZ GALARCIO	CC	1003456317	3113121052	42	F	M								X	X							X		Nileta Marquez
9	MAIRA BEDOYA NARANJO	CC	1069660261	3125583137	37	F	M								X	X							X		Maira Bedoya N
10	MIGUEL SARMIENTO MARTINEZ	CC	78017666	3107181984	66	M	M								X	X							X		Miguel A S

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental.

DIA:	18	MES:	Diciembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Marco Fidel	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	SANDRA NARANJO RICARDO	CC	1068663447	3007063576	33	F	M								X	X				X			X		Sandra Naranjo
2	ARIENYS SUZ E	CC	1003407285	3008073108	34	F	M								X	X				X			X		Arlenys Suz
3	PAULA HERNANDEZ ARGUMEDO	CC	25879081	3126033826	39	F	M								X	X				X			X		Paula Hernandez
4	KATHERINE CORDERO VILLAR	CC	25876616	3207061782	42	F	M								X	X				X			X		Katherine Cordero
5	LEIDY CAUSIL ZAMBRANO	CC	1067860065	3127383261	18	F	M								X	X				X			X		Leidy Causil
6	LUCY PATERNINA FERNANDEZ	CC	25876617	3014120782	32	F	M								X	X				X			X		Lucy P
7	ANGELICA REGINO FLOREZ	CC	25879082	3014122300	34	F	M								X	X				X			X		Angelica Regino
8	PAOLA VITOLA REGINO	CC	1005580911	3242049543	38	F	M								X	X				X			X		Paola Vitola
9	ANA CARE CASTILLO	CC	1068666981	3127425143	29	F	M								X	X				X			X		Ana Care C
10	YESY MOLINA PACHECO	CC	1003208666	3102671968	34	F	M								X	X				X			X		YESY MP

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN FRANCISCO
CIÉNAGA DE ORO – CÓRDOBA

FORMATO DE ASISTENCIA

CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-016-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Involucramiento Parental

DIA:	18	MES:	Diciembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Marco Fidel	ZONA:	Urbano.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	YOLADIS RIVERO VILORIA	CC	1068662223	3001158646	35	F	M								X	X				X			X		Yoladis Rivero
2	RAUL RUIZ FALÓN	CC	1003431072	3016782003	24	M	H								X	X				X			X		Ra Ruiz Falon
3	CRISTINA DE HOYOS	CC	50452613	3105089725	50	F	M								X	X				X			X		Cristina de Hoyos
4	JOSEFINA CORONADO PALLOS	CC	25872614		45	F	M								X	X				X			X		Josefina Coronado
5	YERINA RUIZ DURANGO	CC	1068664018	3007136393	33	F	M								X	X				X			X		Yerina Ru.
6	CARMEN PEREIRA MARENCO	CC	50953767	3116538093	49	F	M								X	X				X			X		Carmen pereira
7	YARLENIS FUENTES PADILLA	CC	1003458439	3015983864	30	F	M								X	X				X			X		Yarlenis F
8	SUAIRA PACHECO ROJAS	CC	78732088	3127074549	49	M	H								X	X				X			X		Suaira P R
9	FERNANDO CHAVEZ ALMARIO	CC	78030203	3017356061	50	M	H								X	X				X			X		Fernando Ch.
10	YESICA PEREIRA SUAREZ	CC	1007574425	3205420122	31	F	M								X	X				X			X		YESICA P