EJE ATENCION DETERMINANTES SOCIALES / ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

27. PROMOVER Y REALIZAR DOS (02) JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICRO TERRITORIO RURAL, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. LA ACTIVIDAD ESTÁ DIRIGIDA A UN MÍNIMO DE VEINTE (20) ESTUDIANTES POR JORNADA. LAS JORNADAS ESTARÁN DIRIGIDA A UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.

EVIDENCIAS: ACTA DE CONCERTACIÓN DE LA ACTIVIDAD CON EL RECTOR DE LA IE, LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES Y 5 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DONDE SE EVIDENCIA EL TOTAL DE PARTICIPANTES EN LA CHARLA, REALIZANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL SUMINISTRO DE AGUA.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septembre. del año 2024 se reunieron Jackira Yuseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Edwar Perez representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	20 Septembre	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Jackira Yuseth Ruiz Castillo	**Nombre:**	Edwar Pérez Morales
Cedula de ciudadanía:	1067947042	**Cedula de ciudadanía:**	78588713
Entidad:	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"	**Entidad:**	
Numero de contacto	3028599299	**Numero de contacto**	3145923698
Firma:	Jackira Ruiz Castillo.	**Firma:**	Edwar

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Santa Teresita Polideportivo.	Hora de Inicio: 6:30 am
Fecha 20 Septiembre 2024	Hora de Finalización: 8:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividades físicas para mejorar su estilo de vida.

Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicio con una charla con la intención de concientizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividades físicas
- Después de la charla se llevaron al polideportivo donde se realizaron las siguientes actividades.

· Calentamiento.

Se realizó una serie de ejercicios aeróbicos como: saltar la cuerda y bailare / Ula-Ula.

Tambien realizamos un trabajo de reacción y coordinación con los aros, en donde se vió su nivel de la coordinación oculo pédal.

Se hizo la entrega de la hidratación.

.

Conclusiones

Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades. y generaciones futuras.

Recomendaciones

Invitar a los participantes a continuar con los hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Youth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física
3028549299.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios aeróbicos de Coordinación y reacción (1 Jornada de Actividad física)

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mariana Posada	TI	1037267952	3243121816	11	F	M			X			X			X				X			X		María
2	Cristian Mesa	TI	1063361072	3127043740	15	M	H			X			X			X				X			X		Cristián
3	Viviana Hernandez	TI	1063786081	3147968822	12	F	M			X			X			X				X			X		Viviana
4	Raul Baldovino	TI	1063364510	3137663249	12	M	H			X			X			X				X			X		Raul
5	Wilfrido Nisperuza	TI	1064986866	3146628147	11	M	H			X			X			X				X			X		Wilfrido
6	Davier Pita	TI	1063789456	3243084300	14	M	H			X			X			X				X			X		Davier
7	Samuel Ricardo	TI	1068584707	3105058460	12	M	H			X			X			X				X			X		S Ricardo
8	Valeria Ochoa	TI	1063788848	3218779340	12	F	M			X			X			X				X			X		Valeria
9	Isaid Arrieta	TI	1062436312	3215847692	15	M	H			X			X			X				X			X		Isai
10	Jhosmar Fernandez	TI	1063364893	3148041571	11	M	H			X			X			X				X			X		Jhosmar F

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios aeróbicos de Coordinación y reacción (1 Jornada de Afisica)

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yeidys Anaya	TI	1037266496	3235124870	14	F	M			X			X			X				X			X		Yeidy
2	Wendy Mejia	TI	1063364347	3125773170	16	F	M			X			X			X				X			X		Wendy M.
3	Cristian Donado	TI	1066604413	3104393693	13	M	H			X			X			X				X			X		Cristian
4	Shañana Montes	TI	1062527167	3128497384	11	F	M			X			X			X				X			X		Shariana
5	Yeidys Santero	TI	1062807406	3175876363	11	F	M			X			X			X				X			X		Yeidys Santero
6	Yuleimis Muñoz	TI	1066780459	3145407374	12	F	M			X			X			X				X			X		Yuleimi
7	Camila Garoi	TI	1063366332	3206057678	12	F	M			X			X			X				X			X		Camila
8	Breidys Ruiz	TI	1063790627	1066450555	11	F	M			X			X			X				X			X		Breidys
9	Andy Gil	TI	1019094887	3216248615	12	F	M			X			X			X				X			X		Andry
10	Fralys Zapata	TI	1063371206	3127044224	14	F	M			X			X			X				X			X		Eralys Z

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Edwar Perez M., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78588713 de P. Libertador, en Representación de I.E Santa Teresita con cargo Rector certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR realizo dos (01) jornada de actividad física de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del microterritorio rural, se incluyeron jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se garantizo hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se hizo una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de botellas agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 20 días del mes de Septiembre. de 2024

FIRMA: Edwar A Perez M
NOMBRE: Edwar Perez Morelo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78588713
CELULAR: 3145923698

PRIMERA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA



















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septembre. del año 2024 se reunieron Jackiro Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Luis Perez A. representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	20 Septembre.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Luis Gabriel Perez Arrendano	**Nombre:**	Jackiro Yoseth Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	8779312	**Cedula de ciudadanía:**	1063947042
Entidad:	Santa Teresita	**Entidad:**	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3043536139	**Numero de contacto**	3028599299.
Firma:		**Firma:**	Jackiro Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Santa Teresita Polideportivo.	Hora de Inicio: 9:10 am
Fecha 20 / September / 2024	Hora de Finalización: 11:10 am

Objetivo(s) de la Reunión

-Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para mejorar su estilo de vida.

-Promover jornadas de actividades lúdicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

Se inicia con una charla con la intención de concientizar a los jovenes sobre la importancia de realizar actividad física.

Despues de la charla se dirigen al polideportivo donde se realizan las siguientes actividades.

Estiramiento.

Calentamiento.

Ejercicios Aeróbicos tales como. soltar la cerdola, bailar el ola ola, sentadillas y finalizamos con un fork snake.

Se hace la entrega de la hidratación

Conclusiones

Incorporar actividades físicas como parte de la rutina diaria es una inversión clave al mejoramiento de nuestra salud física.

Recomendaciones

Invitar a los participantes a continuar con los hábitos de vida saludable.

Responsables de la Actividad

Jackira Yoseth Ruiz Castillo
1067947042
lic: Educación física.
3018399299.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinan Social / Enfermedades no Trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y Recreativos (2 Jornada de Actividad física)

DIA:	20	MES:	Septiembre.	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jader Gómez Gil	TI	1063357867	3148101349	16	M	H						X			X				X			X		Jader Gómez
2	Kevin Berrio C.	TI	1064989966	3122407376	15	M	H						X			X				X			X		Kevin Berrio
3	Yurámis Pomico	TI	1091436132	3116938187	17	F	M			X						X				X			X		Yurámis
4	Daniela Gil Hernandez	TI	1063291850	3234743627	14	F	M						X			X				X			X		Daniela Gil
5	Veronica Ramos Sierra	TI	1063240052	3217866043	15	F	M			X			X			X				X			X		Veronica
6	Wilber Barrera	TI	1063358330	3203991720	16	M	H						X			X				X			X		Wilber B.
7	Jhelson Florez	TI	1063789943	3146624209	15	M	H						X			X				X			X		Jhelson F.
8	Eliad Domingez	TI	1063788644	3122740850	17	M	H			X						X				X			X		Eliad
9	Yeison lopez	TI	1063788998	3213849551	16	M	H						X			X				X			X		Yeison
10	Eliazid Ortega	TI	1063362286	3005524021	15	M	H			X			X			X				X			X		Eliacid.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y Recreativos. (2 Jornada de Actividad Física)

DIA:	20	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jeisus Taborda	TI	1063292605	3145468623	14	M	H								X	X				X			X		Jeisus
2	Isaac Villadiego	TI	1063787215	3148497487	15	M	H								X	X				X			X		Isaac
3	Dulce Muñoz Romero	TI	1063371755	3145789717	15	F	M								X	X				X			X		Dulce M
4	Luis Cousil Plazo	TI	1063789878	3239391976	14	M	H								X	X				X			X		Luis
5	Daniel Ricardo H	TI	1063792213	3204357116	14	M	H								X	X				X			X		Dnel R.
6	Danna	TI	1063794923	3106085356	14	F	M								X	X				X			X		Danna
7	María luz Domico	TI	1073986382	3505928541	16	F	M			X			X			X				X			X		Maria Luz
8	Doralina Hernandez	TI	1063361198	3232963221	15	F	M								X	X				X			X		Doralinda
9	Yaoleidys Rosario	TI	1063561473	3127496283	16	F	M						X			X				X			X		Yarleydis
10	Sharith Leon Peña	TI	1063313695	3206462665	14	F	M						X			X				X			X		Sharith P.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Gabriel Perez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 9779312 de Montelibano, en Representación de IE Santa Teresita con cargo Profesor. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural Institución educativa Santa Teresita en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.

Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

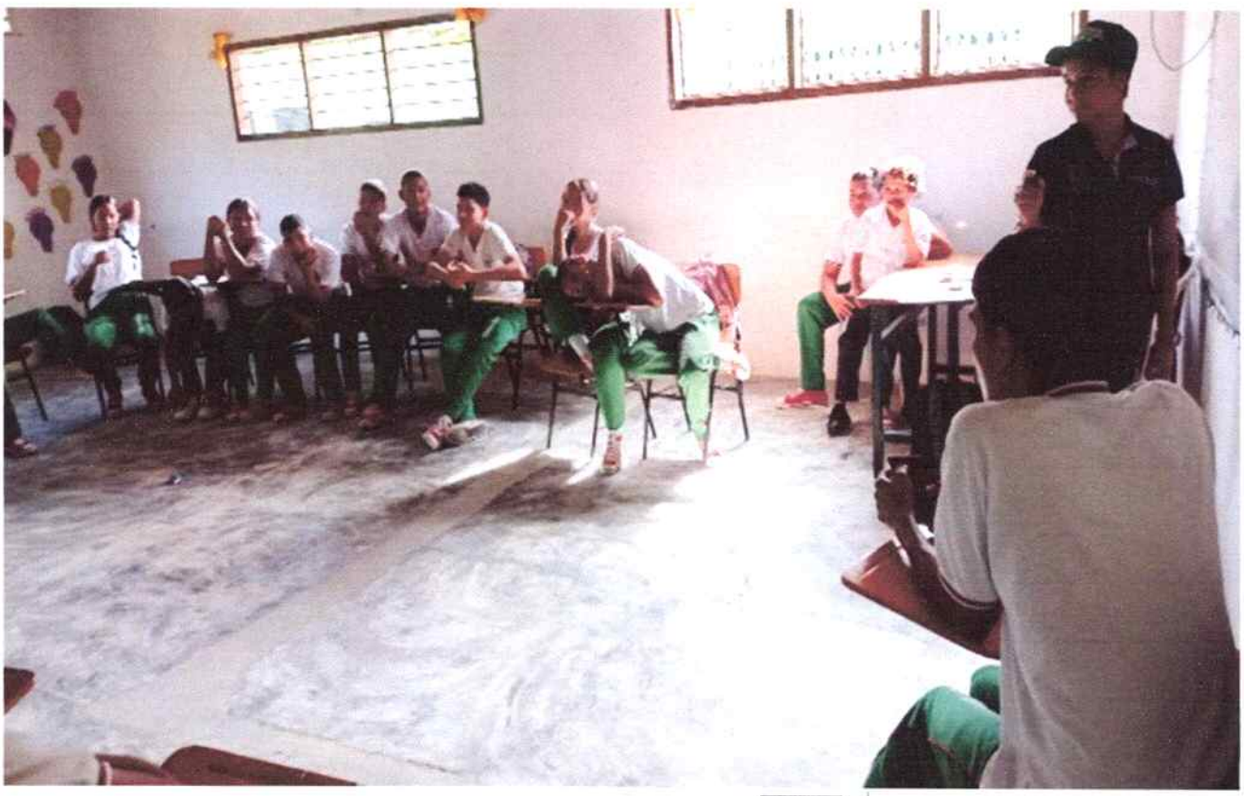
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 20 días del mes de Septiembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Luis Gabriel Perez Avendaño
CEDULA DE CIUDADANÍA: 9779312
CELULAR: 3043536139

SEGUNDA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA

















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 30 del mes Septiembre. del año 2024 se reunieron Jackina Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Edwar Perez representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	3 Octo	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Jackina Ruiz Castillo	**Nombre:**	Edwar Pérez Montes
Cedula de ciudadanía:	1067947042	**Cedula de ciudadanía:**	78588713 pto L/do
Entidad:	Esthospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"	**Entidad:**	IE Rector Santa Teresita
Numero de contacto	3028592299	**Numero de contacto**	3145923698
Firma:	Jackina Yoseth Ruiz	**Firma:**	Edw

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Santa Teresita	Hora de Inicio: 7.00 am
Fecha 3 Octubre 2024	Hora de Finalización: 9.00 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Este fue nuestro segundo encuentro y como ya se había trabajado anteriormente con ellos, hice practicas diferentes para recrear y bajar sus niveles de estrés.
- Seguido de eso se llevaron al polideportivo donde se inició: Calentamiento y movilidad articular, para continuar con la jornada de juegos recreativos como:
- EL GUSANITO HUMANO. Constaba en que los chicos tenían que armar sus grupos y colocarse cada uno en una esquina, esperar hasta que diera la orden de salida, tener que salir de uno por grupo, regresar con una pelota y así sucesivamente, hasta que este todo el equipo formando un gusanito.
- NO DEJES CAER EL GLOBO: En los mismos grupos se les iba pasando unos globos, no podían dejarlo caer y tenían que desplazarse hacia donde fuera el globo sin soltarse de las manos.
- Se les hizo entrega de la hidratación a todos los participantes

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackiro Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física
3028591929

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Lúdico Recreativa (1 Jornada de Actividad física)

DIA:	3	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita / Polideportivo	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cristian Meza Olivero	TI	1063361.072	3127042740	15	m	H			X						X				X			X		cristián
2	Davier Pila Mejia	TI	1063789956	3243084300	14	m	H			X			X			X				X			X		Davier
3	Yeidy Amaya Mazo	TI	1037266496	3235124870	14	f	M			X			X			X				X			X		Yeidy
4	Raul Baldovino	TI	1063364510	3137663249	12	m	H			X			X			X				X			X		RAUL
5	Breidy Ruiz Blanco	TI	1063366332	3206057628	11	f	M			X			X			X				X			X		Breidys.
6	Wendy Meja Raveles	TI	1063364342	3125773170	16	f	M			X			X			X				X			X		Wendy
7	Iraly Zuñiga Yepez	TI	1063371206	3127044234	14	f	M			X			X			X				X			X		Iraly.
8	Andry Gil Otero	TI	1019094887	3212248615	12	f	M			X			X			X				X			X		Andry
9	Yurleymy Muñoz	TI	1066780459	3145407334	12	f	M			X			X			X				X			X		Yurleymys
10	Carolina Acosta	TI	1049084446	3145419510	14	f	M			X			X			X				X			X		Carolina

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Lúdico - Recreativa (1 Jornada de Actividad física)

DIA:	3	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita / Polideportivo	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Samuel Ricardo Borgo	TI	1034435720	3105054860	12	m	H			X	X					X				X			X		X Ricardo
2	Josser Valiente	TI	1045434581	3202572738	12	m	H			X						X				X					X
3	Wilfrido Nisperuza	TI	1064986866	3146628147	12	m	H			X						X				X			X		X wilfrido
4	Deimer Ramos	TI	1063291554	3105213112	13	m	H			X						X				X			X		X Deimer
5	Maria Angel Posada	TI	1037267952	3208549237	12	f	M			X						X				X			X		X Havia
6	Yeidy Santero Benitez	TI	1062807406	3125413212	12	f	M			X						X				X			X		X Yeidis
7	Shariana Montes M	TI	1062527167	308410001	12	f	M			X						X				X			X		X Shariana
8	Camilo Garay Garay	TI	1063790627	3216645075	12	m	H			X						X				X			X		X Camilo
9	Sebastian Lopez Mazo	TI	1063300898	3108361378	12	m	H			X						X				X			X		X sebastian
10	Viviana Hernandez	TI	1063786081	3147968822	12	f	M			X						X				X			X		Viviana

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Eduar Perez M, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78588713 de _____, en Representación de I E Santa Teresita con cargo Rector certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizo una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estan dirigidsa a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 3 días del mes de Octubre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Eduar Perez Morales
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78588713
CELULAR: 3145923698

TERCERA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 03 OCTUBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 9 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Jackira Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Edwar Perez representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	11 Oct.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Jackira Ruiz Castillo	**Nombre:**	Edwar Pérez Morales
Cedula de ciudadanía:	1067947042	**Cedula de ciudadanía:**	78588713 Pto L/dor
Entidad:	ESE Hospital local de Puerto Libertado "Divino Niño"	**Entidad:**	I.E. Rector Santa Teresita.
Numero de contacto	3028599299	**Numero de contacto**	3145923698
Firma:	Jackira Yoseth Ruiz	**Firma:**	Edw A P M

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Santa Teresita	Hora de Inicio: 7:10 Am
Fecha 11 Octubre /2024	Hora de Finalización: 9:10 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar Actividad física, para mejorar su estilo de vida.
-Incentivar a los jóvenes a realizar jornadas lúdicas y recreativas en sus tiempos libres

Desarrollo de la Reunión

- Se inicio con una charla de concientización sobre la importancia de realizar actividad física a temprana edad.
- Tedido de eso nos fuimos al polideportivo donde se iniciaron las actividades, con un calentamiento y movimientos articulares, para ejecutar una jornada de Futbol recreativo.

Se les hizo la entrega de la hidratación

.

Conclusiones

Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria para mejorar el bienestar y el funcionamiento de las generaciones futuras

Recomendaciones

Instar a los jóvenes a que sigan parte de estas actividades más seguido

Responsables de la Actividad

Jackina Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Futbol Recreativo (2 Jornada de Actividad fisica)

DIA:	11	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sebastian tapias	TI	1063298572	3218654596	14	M	H						X			X				X			X		Sebastián
2	Stiven Julio	TI	1069437817	3147092034	13	M	H			X			X			X				X			X		Estiven
3	Owin Gil	TI	1063789706	3107522437	15	M	H						X			X				X			X		Owin Gil
4	Deisy Polo Florez	TI	1196965738	3146617092	13	F	M			X			X			X				X			X		Deisy P.
5	Beiker Gil	TI	1063362216	3104717175	15	M	H						X			X				X			X		Beiker Gil
6	Samir Garay	TI	1063890731	3116340884	14	M	H			X			X			X				X			X		Samir Garay
7	Carlos Chaves	TI	1049565271	3147783418	14	M	H						X			X				X			X		Carlos
8	Garay Julio	TI	1063362368	3217079689	14	F	M			X			X			X				X			X		Garay J.
9	Yuranis Aguirre	TI	1148694911	3116340884	14	F	M						X			X				Y			X		Yuranis
10	Eilen Montes	TI	1063993044	3226540439	12	F	M						X			X				X			X		Halia mon

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: futbol Recreativo (2 jornada de Actividad fisica)

DIA:	11	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Daneys Arcia	TI	1066606753	3026495821	14	F	M			x						x				x			x		Daneys A.
2	Leidys ortega	TI	1063363899	3026350648	14	F	M			x						x				x			x		Leidy O.
3	Urbenis Mora	TI	1063363474	3108252521	14	F	M			x			x			x				x			x		Urbenis M.
4	Soranyi Hernandez	TI	1062963338	3122085111	17	F	M			x			x			x				x			x		soranyi H.
5	Karen Ramos	TI	1148644973	3116340894	13	F	M			x			x			x				x			x		Karen
6	Luz Dias	TI	1102850004	3105137547	14	F	M						x			x				x			x		Luz Dias
7	Natalia Berrio	TI	1063632654	3122407576	14	F	M			x						x				x			x		Natalia B.
8	Liz Dias	TI	1067919147	3127264761	13	F	M						x			x				x			x		Liz Dias.
9	Mileidys Rosario	TI	1063362374	3127496283	14	F	M						x			x				x			x		Mileidy
10	Ana Gómez	TI	1063361886	3212079961	14	F	M						x			x				x			x		Ana

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Edwar Perez M, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78588713 de _____, en Representación de I E Santa Teresita. con cargo Rector. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizo una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estan dirigidsa a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 11 días del mes de Octubre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Edwar Perez Morales
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78588713
CELULAR: 3145923698

CUARTA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 11 OCTUBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA













E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Jackeline Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Edwar Perez representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	21 Octub.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Jackeline Ruiz Castillo	**Nombre:**	Edwar Pérez Morales
Cedula de ciudadanía:	1067947042	**Cedula de ciudadanía:**	78588713
Entidad:	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"	**Entidad:**	IE Rector Santa Teresita
Numero de contacto	3028599299	**Numero de contacto**	3145923698
Firma:	Jackeline Yoseth Ruiz	**Firma:**	

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E Santa Teresita	Hora de Inicio: 8:10 Am
Fecha 21 / Octubre / 2024	Hora de Finalización: 10.10 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes el realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inició con una charla de concientización sobre la importancia de realizar actividades físicas.
- Seguido de eso se llevaron al patio salón donde se realizó una jornada re-creativa donde:
- Se jugó a la lleva y saltaron la cuerda con la canción del osito, osito (juego tradicional).
- Jugar con los balones, consistía en no dejarlos caer al suelo en parejas, y se les hizo entrega de la hidratación a cada uno de los participantes.

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yusetly Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física
302 859 92 99.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinantes Sociales / Enfermedades No transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Lúdico Recreativa (1 Jornada de Actividad Física)

DIA:	21	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Teresita / Polideportivo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cristian Romero	TI	1063790550	3147901610	12	M	H								X	X				X			X		Cristian R
2	Luisa Valencia	TI	1033493754	3170796593	13	F	M								X	X				X			X		Luisa Valencia
3	Ana Mestra	TI	1033192881	3226480510	12	F	M								X	X				X			X		Ana Mestra
4	Sara Agudelo	TI	1063790412	3025684313	13	F	M								X	X				X			X		Sara
5	Veronica Vidal	TI	1063288991	3225512424	16	F	M								X	X				X			X		Veronica.
6	Delvin Guzman	TI	1063361333	3225059786	16	F	M								X	X				X			X		Delvin G
7	Deiverson Ruiz	TI	1067093433	3216757053	15	M	H								X	X				X			X		Deiverson
8	Jaibia Rubiano Domico	TI	1073984012	3234430932	17	M	H			X			X			X				X			X		Jaibia Domico
9	Maryuris Gonzales	TI	1063360590	3216227064	15	F	M			X			X			X				X			X		Maryuris
10	Naara Venegas	TI	1063354118	3146898111	16	F	M						X			X				X			X		NAFARA

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinantes Sociales / Enfermedades No transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada Educativa Preventiva (1 Jornada de Actividad Física)

DIA:	21	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Teresita / Polideportivo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Oscar Causil	TI	1063788740	3015278001	17	M	H								X	X				X			X		Oscar Causil
2	Luis Ricardo	TI	1063359409	3105142142	16	M	H			X			X			X				X			X		Luis R.
3	Sebastian Ricardo	TI	1063251643	2018030104	17	M	H			X			X			X				X			X		Sebastian
4	Greisi Londoño	TI	1092254901	3126649760	16	F	M			X			X			X				X			X		Greisi
5	Maria Morales	TI	1063360767	3207417127	16	F	M			X			X			X				X			Y		Maria M.
6	Keiner Ortega	TI	1063360606	3114128621	16	M	H						X			X				X			X		Keiner
7	Daniela Posada	TI	1063788257	3004121618	17	F	M						X			X				X			Y		Daniela
8	Sirly Ochoa	TI	1063360154	3029274102	16	F	M						X			X				X			Y		Sirly O
9	Melisa Quiñonez	TI	1063789474	3216212493	16	F	M						X			X				X			X		Melysa
10	Luis Toro	TI	1063788084	3108592712	17	M	H						Y			X				X			Y		Luis Toro

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Edwar Perez M, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78588713 de _____, en Representación de I E Santa Teresita. con cargo Rector certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizo una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estan dirigidsa a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 21 días del mes de Octubre. de 2024

FIRMA: Edwar A
NOMBRE: Edwar Perez Montes
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78588713
CELULAR: 3145923698

















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Jackina Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Luis Perez A. representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	2 Nov.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Luis Gabriel Perez Avendaño	**Nombre:**	Jackina Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	8779312	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	Santa Teresita	**Entidad:**	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3043536139	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackina Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I E Santa Teresita	Hora de Inicio: 8.10 Am
Fecha 2 / Noviembre / 2024	Hora de Finalización: 10.10 Am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Promover jornadas de actividades lúdicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicia con una charla con la importancia de realizar Actividad física a temprana edad.
- Despues de la charla nos dirigimos al polideportivo donde se realizaron las siguientes actividades.

- Estiramiento.
- Calentamiento.
- Ejercios aeróbicos con aros, cuerdas y se trabajo la recepción de balones y la coordinación.

Y se hizo la entrega de la hidratación a cada uno de los Participantes

Conclusiones

Gracias a los participantes por su esfuerzo, compromiso y energía durante el tiempo de la actividad.

Recomendaciones

Invitar a los participantes a continuar con los habitos de vida saludable y asistir a las proximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz Castillo
1067947042.
Lic. Educación fisica
3015992249

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos de Coordinación. (2 jornada de A. física)

DIA:	2	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Ib. Santa Teresita	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jhonatan Hernandez	CC	1063787672	3205456440	18	M	H						X							X			X		Jhonatan
2	Elber Marquez	CC	1003726771	3178300140	30	M	H						X			X			X			X	X		Elber Marquez
3	Elkin Sapia D.	CC	1003735614	3234460432	32	M	H			X			X			X			X			X	X		Elkin S. D.
4	Oscar Causil Mato ti	CC	1063788740	3164294216	17	M	H			X						X			X			X	X		Oscar
5	Yoiver Montiel C.	CC	1063787384	3148583821	18	M	H						X										X		Yoiver
6	Yesenia cuadrado	CC	1003083011	3148505604	26	F	M						X			X				X			X		Yesenia c.
7	ingrid Herrera	CC	1063397807	3148149756	30	F	M								X	X			X				X		ingrid Herrera
8	Maria Cordoba	CC	78113453	3004519200	52	M	H						X			X			X				X		maria cordoba
9	Camila pitalua	CC	1003786472	3113429771	21	F	M						X			X			X				X		Camila pitalua
10	Miguel posada	CC	1063788035	3127476312	18	M	H						X			1			X				X		miguel posada

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos de Coordinación (2 jornada de A. físico)

DIA:	2	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Belkis Valbuena M	CC	1063365020	3148418328	23	F	M						X			X			X				X		Belkis M.
2	Elis Lopez Benites	CC	1063786433	3145434243	23	F	M			X			X			X				X			X		eliz lopez
3	Elida Mato P	CC	1063358452	3218549242	25	F	M						X			X				X			X		Elida M
4	Alba Usuga R	CC	1037262694	3108485120	21	F	M						X			X				X			X		Alba.
5	Yorledis Mato	CC	1003080442	3145221741	31	F	M						X			X				X			X		Yorledis M.
6	Roberto Betancurt	CC	1037777722	3107202994	34	M	H						X			X			X				X		Roberto
7	Daniela Correa	CC	1063246334	3146213141	20	F	M								X	X				X			X		Daniela C.
8	Naudith Posada C.	CC	1029992208	3127256501	35	F	M			X			X			X				X			X		Naudith Posada
9	Maneth Verona	CC	1063354745	3043650825	20	F	M			X						X				X			X		Maneth verona
10	Camila Mato	CC	1003303747	3105468838	19	F	M			X						X				X			Y		camila Mato

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Perez A, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 8779312 de _____, en Representación de I.E Santa Teresita con cargo Profesor. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural Institución educativa Santa Teresita en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.

Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 2 días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Luis Gabriel Perez Arrendaño
CEDULA DE CIUDADANÍA: 8779312
CELULAR: 3043536139

SEXTA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 02 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA













E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 5 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jackino Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Luis Perez A. representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	8 Novie-	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Luis Gabriel Perez Arrendano	**Nombre:**	Jackino Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	8779312	**Cedula de ciudadanía:**	1067947041
Entidad:	Santa Teresita	**Entidad:**	ESE Hospital Local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3043536139	**Numero de contacto**	3028592 9 a
Firma:		**Firma:**	Jackino Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Santa Teresita	Hora de Inicio: 7.00 am
Fecha 8 Noviembre	Hora de Finalización: 9: 00 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Como ya los jóvenes conocían los beneficios de realizar actividad física a temprana edad y este era nuestro segundo encuentro decidí llevarlos al polideportivo para realizar una jornada de circuito funcional iniciando con:
- Una actividad de activación muscular porque se iba a trabajar el cuerpo completo.
- Sentadillas sencillas.
- Abdominales sencillos.
- Burping.
- Salto de cuerda.
- Se les hizo entrega de la hidratación a cada uno de los participantes.

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackeline Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física
3028599299

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social/Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Actividad fisica ejercicios Aerobicos (1 Jornada de Ac. fisica)

DIA:	8	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	María Luz Domico	TI	1073986382	3505928590	16	F	M			X			X			X				X			X		María Domico
2	Isaac Villadiego	TI	1063787215	3148494987	13	M	H								4	X				X			X		Isaac V.
3	Danna G.	TI	1063794925	3106085356	14	F	M								X	X				X			X		Danna
4	Yurledys Rosario	TI	1063361473	3124966803	16	F	M						X			X				X			X		Yurledys Rosario.
5	Dora Hernandez	TI	1063361198	3232965221	15	F	M								X	X				X			X		Dora Lindo
6	Luis Causil Rozo	TI	1063789878	3239319176	14	M	H								X	X				X			X		Luis Causil
7	Shary León Peña	TI	1063313695	3206462665	14	F	M						X			X				X			X		Shary L. León
8	Daniel Ricardo H	TI	1063790213	3015927100	14	M	H								X	X			X		X		X		Daniel R.
9	Dulce Muños	TI	1063371755	3145789717	14	F	M								X	X				X			X		Dulce
10	Jeisis Taborda	TI	1065292605	3145468679	14	M	H								X	X				X			X		Jeisus T.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Actividad Física Ejercicios Aeróbicos (1 Jornada de Actfísica)

DIA:	8	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Terasita	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Jereison Flores	TI	1063789443	3146624209	15	M	H						X			X				X			X		Jereison F.
2	Yuraimis Domico	TI	1071436152	3116938187	17	F	M			X						X				X			X		Yuraimis D
3	Eliazid Ortega	TI	1063362286	3005524021	15	M	H			X			X			X				X			X		Eliazid
4	Jader Gómez Gil	TI	1063357867	3148101349	16	M	H								X	X				X			X		Jader G.
5	Wilber Barrera	TI	1063358330	3203997120	16	M	H						X			X				X			X		Wilber
6	Veronica Ramos	TI	1063240052	3217866043	15	F	M			X			X			X				X			X		Veronica
7	Yeison Lopez	TI	1063788948	3217843951	16	M	H			X						X				X			X		Yeison Lopez
8	Kevin Berrio C	TI	1063989466	3122407576	15	M	H						X			X				X			X		Kevin B
9	Daniela Gil He	TI	1063291850	3234743627	14	F	M						X			X				X			X		Daniela G
10	Eliad Domingez	TI	1063788644	3127140850	17	M	H			X						X				X			X		Eliacid

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Perez A, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 8779312 de _____, en Representación de I E Santa Teresita con cargo Profesor certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizo una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas estan dirigidsa a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 8 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Luis Gabriel Perez Arrendano
CEDULA DE CIUDADANÍA: 8779312
CELULAR: 3043536139

SEPTIMA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 08 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA

















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 12 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jackina Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Luis Perez A. representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio rural, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de veinte (20) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	15 Nov.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Luis Gabriel Perez Arrendondo	**Nombre:**	Jackina Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	8779312	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	Santa Teresita	**Entidad:**	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3043536139	**Numero de contacto**	3028594269
Firma:		**Firma:**	Jackina Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Santa Teresita	Hora de Inicio: 8.10 Am
Fecha 15 Noviembre / 2024	Hora de Finalización: 10.10 Am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jovenes sobre la importancia de realizar actividad fisica, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Tuvimos una jornada recreativa en donde hubo la participacion de los muchachos que estaban en hora libre: llegaron al polideportivo e hicieron parte de la jornada de futbol creativo.
- A lo ultimo se les hizo entrega de la hidratación.

Conclusiones

- Incorporar la actividad fisica como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de la comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación fisica
3028599294

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Futbol Recreativo (2 jornada de Actividad fisica)

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mateo Muñoz	TI	1063362333	3117340980	14	M	H			X			X			X				X			X		Mateo muñoz
2	Wilfer Martinez	TI	1064352288	3145515307	14	M	H													X			X		Wilfer martinez
3	Leonardo Suspa	TI	1069789532	3122066600	15	M	H			X										X			X		Leo
4	Miguel Nisperisa	TI	1003435712	3136328127	15	M	H													X			X		Luis miguel
5	Moise Arrieta	TI	1063362692	3117340980	14	M	H													X			X		Moisés
6	Josser Gil	TI	1045434581	3202572738	12	M	H													X			X		
7	Oscar Algumedo	TI	1063790519	3127730418	12	M	H			X										X			X		
8	Luis Angel Arrieta	TI	1004425866	3137990470	13	M	H													X			X		Luis angel
9	Jesus Gonzales	TI	1063795908	3148340245	13	M	H													X			X		Jesus D.
10	Jonatan Petro	TI	1066732332	3103558260	17	M	H			X										X			X		Jonatan

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de Futbol Recreativo (2 jornada de Actividad fisica)

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Santa Teresita Polideportivo	ZONA:	Rural.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Shariana Montes	TI	1064531419	3128497539	11	F	M			X			X			X				X			X		Shariana
2	Johan Carrillo	TI	1063790735	3226225973	14	M	H						X			X				X			X		Johan
3	Jesus Ramos	TI	1063286826	3122236264	15	M	H			X			X			X				X			X		Jesus
4	Einer Borgos	TI	1064721008	3233576073	13	M	H						X			X				X			X		Heiner
5	Maria Alejandra Guerrero	TI	1063302022	3145682614	12	F	M			X			X			X				X			X		maria alejandra
6	Luis Manuel Cordoba	TI	1064667891	3215290910	12	M	H						X			X				X			X		Luis Manuel
7	Clara Mendez	TI	1063635890	3026350645	11	F	M			X			X			X				X			X		Clara Mendez
8	Flor Domico	TI	1063994913	3215849890	13	F	M			X			X			X				X			X		Flor Domico
9	wilder sibaja	TI	1004367857	3114312103	15	M	H						X			X				X			X		wilder
10	Viviana Hernandez	TI	1012543219	3147968822	12	F	M						X			X				X			X		Viviana

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luis Perez A, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 8779312 de _____, en Representación de I E Santa Teresita. con cargo Profesor certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio rural Institución educativa Santa Teresita en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.

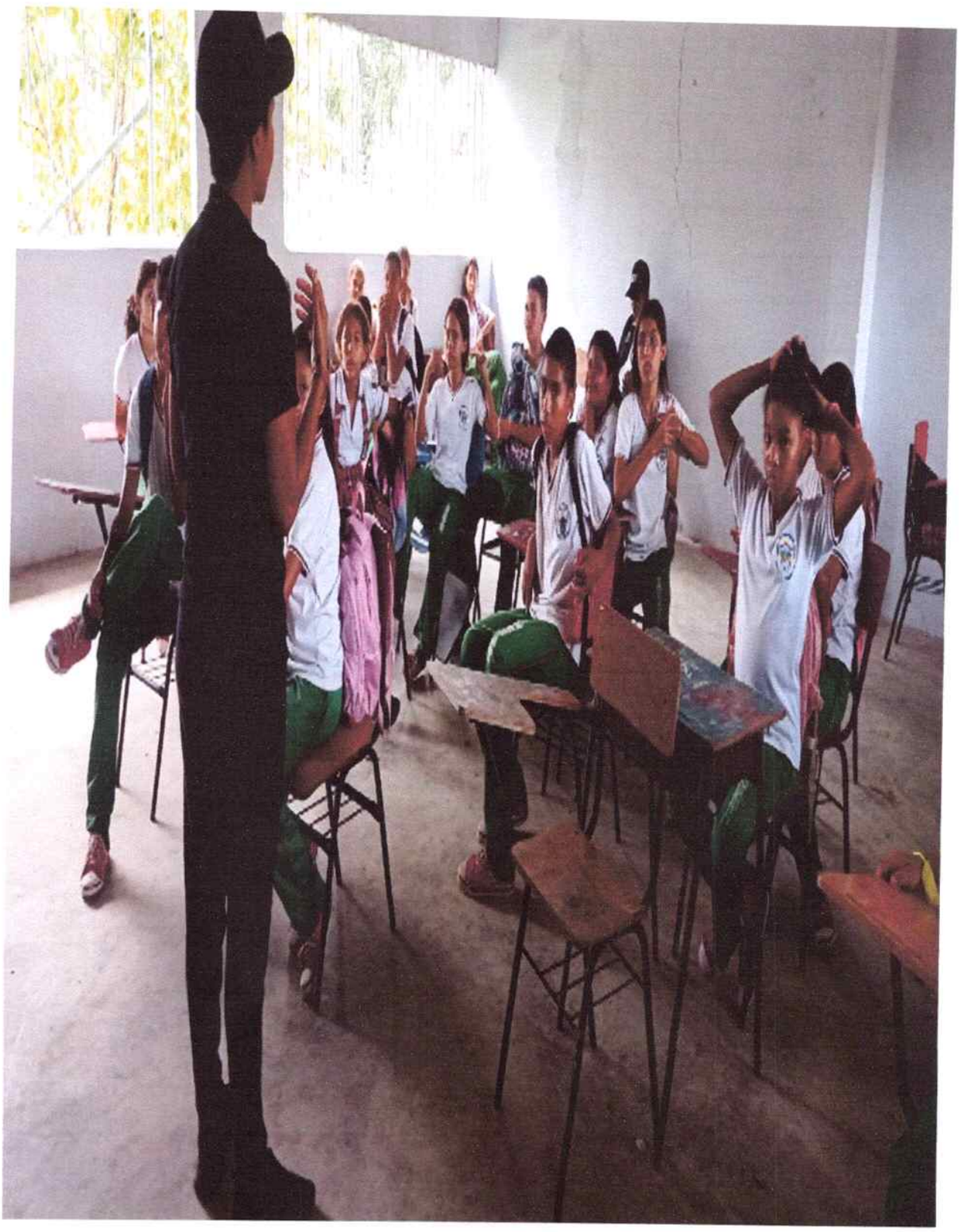
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 15 días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Luis Gabriel Perez Arrendano
CEDULA DE CIUDADANÍA: 8779312
CELULAR: 3043536139

OCTAVO JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO RURAL INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 15 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. SANTA TERESITA













28. PROMOVER Y REALIZAR DOS (02) JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICRO TERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. LA ACTIVIDAD ESTÁ DIRIGIDA A UN MÍNIMO DE TREINTA (30) ESTUDIANTES POR JORNADA. LAS JORNADAS ESTARÁN DIRIGIDA A UN GRUPO DE ESTUDIANTES DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.

EVIDENCIAS: ACTA DE CONCERTACIÓN DE LA ACTIVIDAD CON EL RECTOR DE LA IE, LISTADO DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES Y 5 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DONDE SE EVIDENCIA EL TOTAL DE PARTICIPANTES EN LA CHARLA, REALIZANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL SUMINISTRO DE AGUA.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre. del año 2024 se reunieron Jackira Yoseth Ruiz Castillo. representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Eustorgio Muñoz Lobo representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio urbano, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	25 sept	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Eustorgio Muñoz Lobo	**Nombre:**	Jackira Yoseth Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	15.038616	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I E Germán Gómez Pelaez	**Entidad:**	ESE Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3125052749	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackira Ruiz Castillo.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 8:00 am.
Fecha 25/septiembre. 2024	Hora de Finalización: 10:00 am.

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilizar a los jovenes sobre la importancia de realizar actividad fisica, para un mejor estilo de vida saludable.

Promover jornados de actividades lúdicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicia con una charla sobre la importancia de realizar actividad fisica y los beneficios al realizarla a temprana edad.
- Seguido de eso nos dirigimos al polideportivo donde se realizaron los estiramientos, para continuar con un circuito de ejercicios aeróbicos donde se trabajo la parte del core.

- Abdominales.
- Sentadillas con castones
- Sentadillas con balones
- Y finalizamos con un juego.

les intregamos la hidratación

.

Conclusiones

Incorporar la actividad fisica como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud.

Recomendaciones

Invitar a los participantes a regir con los habitos de vida saludable. y asistir a las actividades no solo en los instituciones si no que en las actividades con la comunidad.

Responsables de la Actividad

Jackina Yuseth Ruiz Castillo
1067940142
lic. Educación fisica
3028599299.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles Gr. 8°

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Circuito aeróbico y Recreativo (1 jornada de Actividad Física)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E German Gomez Pelaez	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	Jorge Saenz Dias	TI	1066606171	3145287833	14	M	H			X						X				X			X		Jorge
2	Jeimer Sierra Aldana	TI	1063740377	3106201023	13	M	H			X						X				X			X		Yeimer
3	Samuel Vergara Peñate	TI	1063360343	3243655451	16	M	H								X	X				X			X		Samy
4	Luis Suarez Garcia	TI	1067907663	3017108497	14	M	H			X						X				X			X		Luis
5	Arledys Suarez Ramos	TI	1063789724	3028451513	15	F	M								X	X				X			X		Arledys
6	Anyelina Martinez Sierra	TI	1032256478	3116187732	13	F	M			X						X				X			X		Anyelina M
7	Jhonaton Mestra Espinoza	TI	1063362724	3145636353	14	M	H								X	X				X			X		Jhonaton
8	Juberney Perez M	TI	1066739558	3147083807	14	M	H			X			X		\	X				X			X		Juberney
9	Carol Dominguez Vega	TI	1025767607	3106960287	14	F	M								X	X				X			X		Carol
10	Meredith Avila Mezo	TI	1063363401	3002382879	13	F	M			X			X			X				X			X		Meredith

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social Enfermedades no Trasmisibles 6a. 8.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Circuito aeróbico y Recreativo (1 Jornada de Actividad Física)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E German Gomez Pelaez	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	Jeraldin Betancur Rico	TI	1003528713	3127933830	14	F	M								X	X				X			X		Jeraldin
2	Luisa Perez Guzman	TI	1063360122	3205084664	17	F	M						X			X				X			X		Luisa P
3	Angelica Ibañez Sierra	TI	1063361258	3136358060	15	F	M						X			X				X			X		Angelica
4	Yuranis Nuñez Montalvo	TI	1067942521	3127187984	14	F	M			X						X				X			X		Yuranis
5	Ana Aparicio Urango	TI	1063292716	3233009533	14	F	M								X	X				X			X		Ana Victoria A
6	Yurleys Durango Pearco	TI	1067921136	3113822982	13	F	M								X	X				X			X		Yurley D.
7	Jesus D. Montel Sanchez	TI	1063360310	3114772140	16	M	H						X			X				X			X		Jesús D.
8	Angela Morales Arrieta	TI	1063790233	3226519040	13	F	M								X	X				X			X		Angela M.
9	Ana Lucia Blanco Vasquez	TI	1063364188	3126724131	12	F	M						X			X				X			X		Ana L.
10	Stefania Garcia Durango	TI	1073824644	3215127328	12	F	M						X			X				X			X		Stefania

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles Gr. 8°

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Circuito aerobico y Recreativo (1 jornada de Actividad fisica)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Juan Andres Pacheco	TI	1066606636	3007634368	13	M	H								X	X				X			X		Ivan Pacheco
2	Manuel Montalbo	TI	1063293275	3126865478	14	M	H						X			X				X			X		Manuel M
3	Breiner Ramirez	TI	1062457012	3237608493	16	M	H						X			X				X			X		Breiner R.
4	Luis Martinez	TI	1063295395	3116145886	13	M	H						X			X				X			X		Luis Mario
5	Andris De Hoyos	TI	1063790909	3235078652	12	F	M								X	X				X			X		Andris De H.
6	Sofia Causil	TI	1063706648	3108956657	12	F	M						X			X				X			X		SOFIA
7	Eimis Vega	TI	1064782410	3148489064	14	F	M								X	X				X			X		Eimis
8	Mariana Teheran	TI	1063354582	3135801703	16	F	M			X			X			X				X			X		Mariana
9	Mirley Manchego	CC	1063787466	3214070763	18	F	M						X			X				X			X		Mirley
10																									

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Eustorgio Muñoz Lobo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15038616 de Sahagun, en Representación de I.E German Gomez Pelaez con cargo Coordinador certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Pelaez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

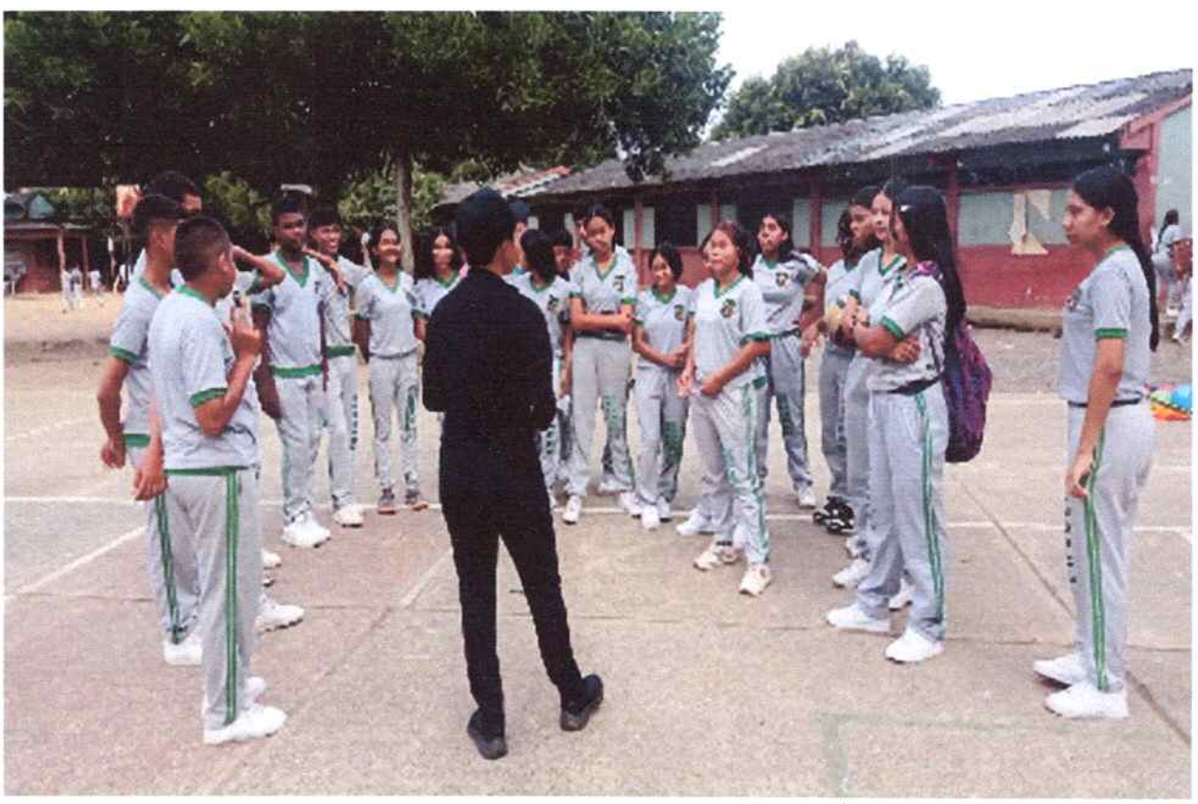
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 25 días del mes de Septiembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Eustorgio Muñoz Lobo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 15038616
CELULAR: 3125052749

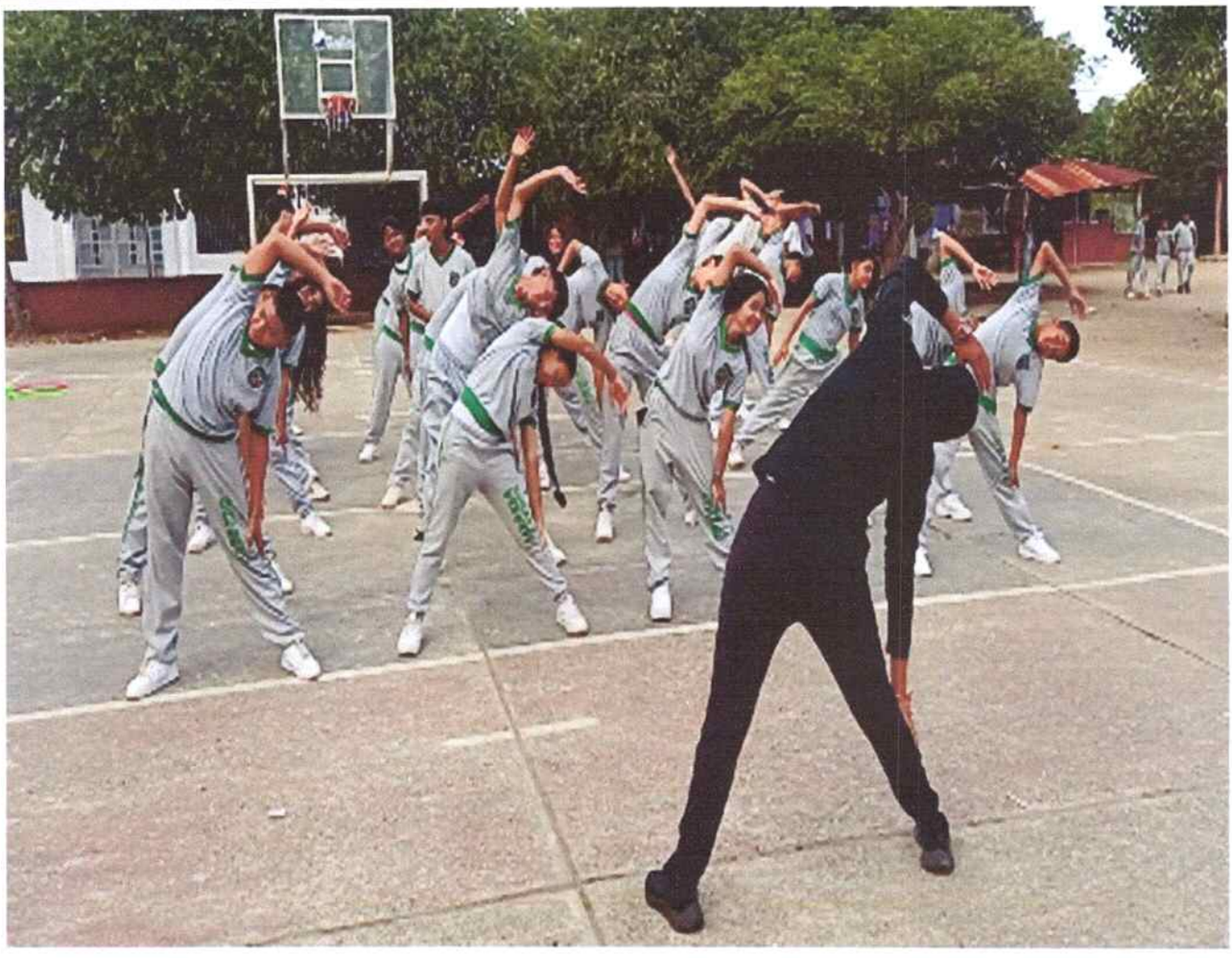
PRIMERA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 25 SEPTIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ

















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Jackira Yoneth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y José A. Castillo. representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	25 Sept.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	José A castillo.	**Nombre:**	Jackira Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	15045491,	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	Germán Gomez Pelaez.	**Entidad:**	E.S.E Hopital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3172976750	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackira Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I.E German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 3:00PM
Fecha 25/septembre/2024	Hora de Finalización: 5:00 PM

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad fisica, para mejorar su estilo de vidad.
- Promover jornadas de actividades ludicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicia con una charla de concientización sobre la importancia de realizar actividad fisica.
- Seguido de eso nos dirigimos al polideportivo donde se realizo:
  - Movimientos Articulares.
  - Calentamiento.
- Se realizo un juego recreativo que consistia en Quien agarra primero la pelota, en donde se media la reacción y la agilidad, pero tambien tenia que estar atento a las indicaciones que se les daban antes de indicar que cogieran la pelota.

Se les hizo la entrega de la hidratación

Conclusiones

Gracias a los participantes por su esfuerzo, compromiso y energia durante la actividad.

Recomendaciones

Invitar a los participantes a continuar con habitos de viola saludable y asistir a las proximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuieth Ruiz Castillo
1067947042
lic. Educación fisica
3028599299

6°4

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 6-4. Tarde.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos con bastones y Recreativos (2 jornada de Actividad Física)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Fernanda crespo vasquez	T.I	1063298510	3142872697	11	F									X	X				X			X		Fernanda
2	Yenis cruz urango	T.I	1063364516	3126298509	11	F									X	X				X			X		Yenis
3	Yurladys Beltran chima	T.I	1063452801	3207475174	12	F				X						X				X			X		Yurleidis B.
4	Edeisy Delgado De Arco	T.I	1063790564	3113479253	12	F									X	X				X			X		Edeisys
5	Angelina Avila suarez	T.I	1004536003	3008662021	11	F									X	X				X			X		Angelina
6	Edwar Hernandez Alarcon	T.I	1035427351	3128855138	11	M				X						X				X			X		Edward
7	Saray Burgos Cervantes	T.I	1063790908	3115953100	11	F									X	X				X			X		Saray Burgos
8	Isaias saez Hurtas	T.I	1003546781	3247720672	12	F				X						X				X			X		Isaias saez
9	Maribel Herrera Saviria	T.I	1063549832	3045822781	14	F									X	X				X			X		Mary Luz
10	Kener Contrera Morales	T.I	1063478001	3003339275	13	F									X	X				X			X		Kener

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 6°4 Jorde

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbico con bastones y recreativo (2 Jornada de Actividad Física)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E German Gomez Pelaez	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	Yulieth Nava Boscan	P.I	5727184	3044862212	16	F								X		X				X			X		Yulieth. N
2	Mariana Velasquez Durango	TI	1067942832	3207645335	13	F				X						X				X			X		mariana
3	Luis C. Perez nuñez	TI	1067459803	3245338881	13	M									X	X				X			X		Luis Carlos
4	Faiver Corena Ramirez	T.I	1065472213	3218212101	14	M				X						X				X			X		Faiver
5	Thaliana Florez Osorio	T.I	1063364839	3064491822	11	F									X	X				X			X		THALIANA
6	Dairo Verona Soto	T.I	1003245679	3025323297	13	M									X	X				X			X		Dairo
7	Diosa Salcedo Hejia	T.I	1062345910	3226249824	13	F				X						X				X			X		Diosa
8	Jaider Verona Soto	T.I	1062528016	3025323297	11	M									X	X				X			X		Jaider
9	Darwin Perez Hoyos	T.I	1063789351	3216685851	14	M									X	X				X			X		Darwin
10	Jesus Tapia Mahecha	T.I	1003214511	3205702591	12	M				X						X				X			X		JESUS

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia —	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 6°4 Jorde:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos con Bastones y recreativo (2/jornada de Actividad Física)

DIA:	25	MES:	Septiembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Germon Gomez Pelaez	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	Evan Paternina	TI	1063365588	3205921310	11	M				X						X				X			X		Evan paternina
2	Jorge Sanchez	TI	1066063654	3128411820	13	M									X	X				X			X		Jorge Sanchez
3	Agustin Velasquez	TI	1063290846	3018511700	13	M				X						X				X			X		AGustin V
4	Eider Acosta	TI	1063290896	3127423029	12	M				X						X				X			X		Eider Acosta
5	Deimer Yepez	TI	1063790504	3145440105	13	M				X						X				X			X		DEIMER YEPEZ
6	Yurfays Suarez	TI	1063360153	3108394152	14	F									X	X				X			X		Yurfays Suarez
7	Yumalay Suarez Lora	TI	1063364008	3112372148	13	F				X						X				X			X		Yumalay Suarez
8	Ana Ojeda Alvarez	TI	1067914708	3004315149	14	F									X	X				X			X		Ana Ojeda Alvarez
9	Jose Zabaleta	TI	1148455424	3157827784	16	M				X						X				X			X		José Zabaleta
10	Danna Marin	TI	1063361262	3168493254	15	F									X	X				X			X		Dana Marin

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, José A Castillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15045491 de _____, en Representación de IE German Gomez Pelaez con cargo Coordinador. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 25 días del mes de Septiembre. de 2024

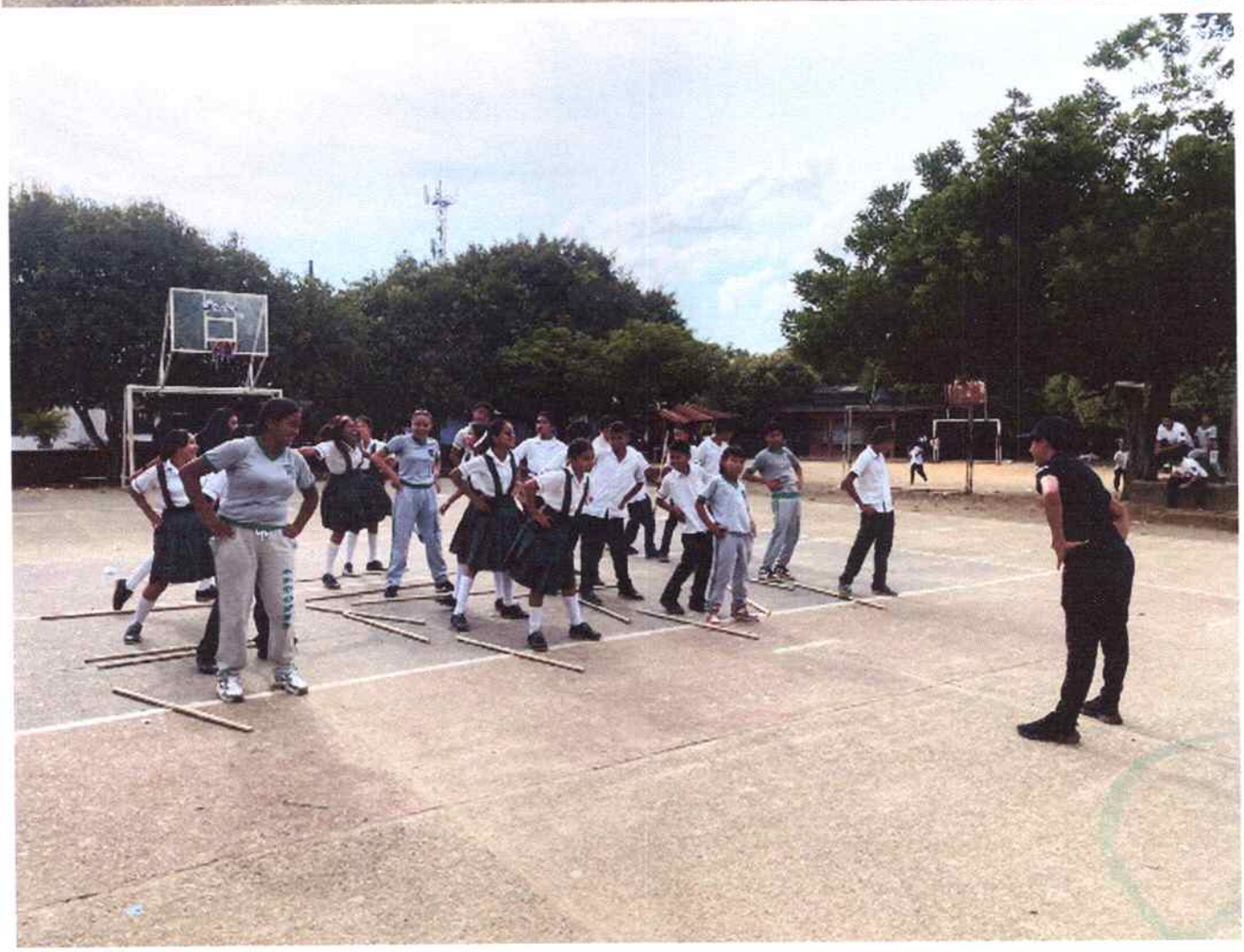
FIRMA: _____
NOMBRE: José A castillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 15045491
CELULAR: 317 2976750.

SEGUNDA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 25 SEPTIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ











E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — camino a la excelencia	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA





ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 14 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Jackira Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Eustorgio Muñoz lobo representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	17 Oct	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Eustorgio Muñoz Lobo	**Nombre:**	Jackira Yoseth Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	CC 15038616	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I.E. Germán Gómez Peláez	**Entidad:**	E.S.E Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3125052749	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackira Ruiz

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 9:40 Am
Fecha 17 d Octubre / 2024	Hora de Finalización: 11:40 Am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad fisica, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades ludicas y recreativas en sus tiempos libres.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicio con una charla sobre la importancia de la Actividad fisica en nuestras vidas y como podemos mejorarla.
- Se llevó a cabo una serie de calentamientos articulares para preparar el cuerpo y activar los grupos musculares.
- Se realizo un circuito fisico de 4 ejercicios para medir su resistencia.
- Se realizo un juego recreativo de saltar la cuerda.
- Se hizo la entrega de la hidratación, que consta de una botella de agua.

Los materiales utilizados en esta actividad fueron:
Aros, Cuerdas, Colchonetas y balones.

Conclusiones

Todos participaron en la actividad y se sintieron a gusto.
Agradecida por su compromiso y energia.

Recomendaciones

Seguir fomentando la actividad fisica y las charlas para concientizar a nuestros jóvenes a un mejor estilo de vida saludable.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
3028599299
Lic Educación fisica.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisible

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #1 Circuito Actividad fisica. Grado 9°1 IE Germon Gomez Pelaez (1 Jornada A. fisica)

DIA:	17	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Germon Gomez Pelaez	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	Yolisa Osuna	TI	1147958455	3106309632	17	F	M						X			X				X			X		gulb
2	Shirith Perez	TI	1066286227	3225056062	15	F	M								X		X			X			X		Shaidh
3	Yokeris Vega	TI	1065361944	3017365444	14	F	M						X			X				X			X		Yarelis
4	Daniel Osorio	TI	1067285597	3025257920	16	M	M						X			X				X			X		Daniel
5	Julian Baenz	TI	1068465876	3128900899	14	M	M			X						X				X			X		Sophia
6	Jorge Arieta	TI	1025659114	3222443709	14	M	M						X			X				X			X		Jorge.Garcia
7	Keiner Turran	TI	1068584743	3114799768	15	M	M								X	X				X			X		
8	Meelen Peres	TI	1063264689	3123919084	14	F	M						X			X				X			X		Meelen
9	Juan Molina	TI	1064807472	3022539033	13	M	M								X		X			X			X		Juan Pablo
10	Hector Sierra	TI	1063361547	3002456645	13	M	M						X			X				X			X		Hector Dario

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no Trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #1 Circuito Actividad fisica, Grado 9°1 IE German Gomez Pelaez (1 Jornada A. fisica

DIA:	17	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Andrea Henao Sanchez	T.I	1063784333	3225145141	16	F	H			X			X			X				X			X		Andrea H.
2	Pedro Perez Horalto	T.I	1063358935	3145259758	16	M	H						X			X				X			X		Pedro
3	Oscar Gozman Martinez	T.I	1063388774	3234457722	17	M	H						X			X				X			X		Oscar. G-M.
4	Andrea Trujillo	T.I	1063787707	3044177787	14	F	H						X			X				X			X		Andrea
5	Emilis Oviedo Pomero	T.I	1063288376	3113616711	16	F	H								X	X				X			X		Emilis.
6	Junior Calle Samarro	T.I	1067909383	3206909364	14	M	H								X	X				X			X		Calle
7	Elisa Arrieta Alvarez	T.I	1148435182	3206450116	16	F	H			X						X				X			X		Elisa.
8	Andrea Acuño Coronado	T.I	1066605744	3178898092	14	F	H						X			X				X			X		
9	Stiven Mercado Arrieta	T.I	1063360390	3138923633	15	M	H								X	X				X			X		Stiven
10	Jose Hernandez Gomez	T.I	1148614702	3006755189	16	M	H						X			X				X			X		Jose Luis

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #1 Circuito Actividad física Grado 9-1 IE German Gomez Pelaez (1 jornada A. Física)

DIA:	17	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Yovanis Tordecilla	T.I	7063367479	3233724579	15	M	H			X			X			X				X			X		
2	Angel Dorado	T.I	1066605867	3173753895	14	M	H			X						X				X			X		
3	Sofia Salcedo	T.I	1063292937	3107199522	14	F	M						X			X				X			X		Sofia
4	Isabela C.A	T.I	1067909173	3136379715	14	F	M								X	X				X			X		
5	Weider enrique Almanza	C.C.	1063787388	3116335840	18	M	H						X			X				X			X		Weider
6	Andres Cisneros	T.I	1063370284	3245322031	15	M	H								X	X				X			X		
7	Tatiana Jaramillo	T.I	1063361407	3022595618	15	M	H								X	X				X			X		
8	Liliana Álvarez	T.I	1063789896	3235072409	14	F	M			X						X				X			X		
9	Katia Fernández	T.I	1063789697	3217363063	15	F	M			X						X				X			X		Kate
10	Nina Guerrero	T.I	1063360837	3234473492	16	F	M			X						X				X			X		

102

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Eustorgio Muñoz Lobo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15038616 de Sahagun, en Representación de IE Germán Gómez con cargo Coordinador certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

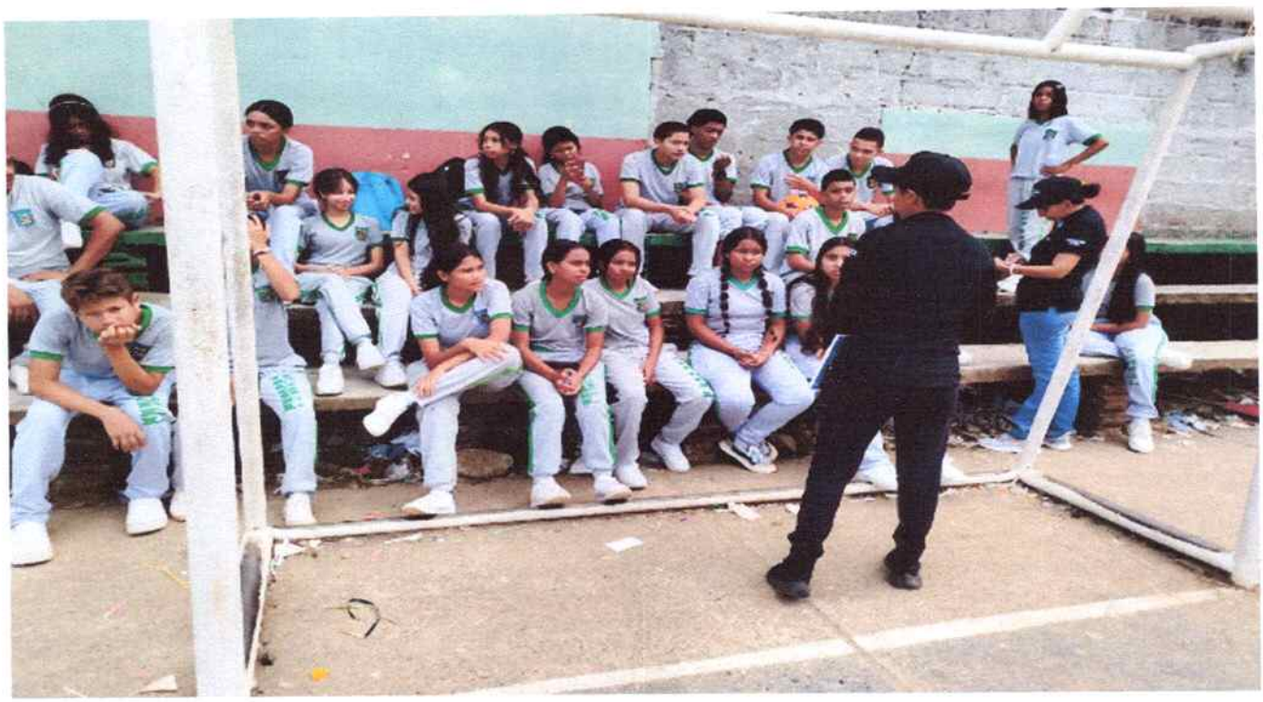
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 17 días del mes de Octubre, de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: EUSTORGIO MUÑOZ LOBO
CEDULA DE CIUDADANÍA: CC 15038616
CELULAR: 3125052749

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TERCERA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 17 OCTUBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Jackina Yuseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y José A Castillo. representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	18 Octubre.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	José A Castillo.	**Nombre:**	Jackina Yuseth Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	15045491.	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	Coomalcamas Peláez	**Entidad:**	E.S.E Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3172976750	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackina Ruiz

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 2:10 Pm
Fecha 18/octubre/2024	Hora de Finalización: 4:10 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades, lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inicio con una charla sobre la importancia de la actividad física en nuestras vidas y como podemos mejorarla.
- Se llevó a cabo una serie de calentamientos articulares para preparar el cuerpo y activar los músculos.
- Se realizaron dos ejercios físicos "Plancha tradicional y plancha tocando hombros"
- Finalizamos con un juego recreativo, en el cual trabajamos la reacción y la coordinación
- Se hizo la respectiva entrega de la hidratación, que consta de una botella de agua.
- Los materiales que utilizamos en esta actividad: Aros y colchonetas.

Conclusiones

Todos se sintieron a gusto con las actividades y la experiencia que se les brindo.

Recomendaciones

Seguir fomentando la actividad física y las charlas, para concientizar a los jóvenes de tener una mejor vida saludable.

Responsables de la Actividad

Jackina Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
3028599299

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles (2 jornada Actividad fisica)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #2 Ejercicio fisico, Juego recreativo. Grado 6°2 I.E German Gomez Pelaez

DIA:	18	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Cineth Vilkor Sierra	T.I	1122816182	3107367024	13	F	M								X	X				X			X		Yineth Andrea
2	Keiner Florez Miranda	TI	1063791743	3265 2542	12	M	H								X	X				X			X		keiner
3	Steven Molina celis	T.I	1063790506	3235029223	12	M	H						X			X				X			X		
4	José D. Miranda cuitiva	T.I	1063790515	3244144118	13	M	H								X	X				X			X		José David
5	Wilfredy Rivera Rubio	TI	1063364507	3245449167	12	M	H			X						X				X			X		Wilfredys
6	Wendy Jimenez Domico	TI	1067933607	3374000350	12	F	M			X			X			X				X			X		Wendy
7	Yara Arrieta Medrano	T.I	1063790345	3135580237	13	F	M								X	X				Y			X		Yara
8	María A. Ortiz Alfaro	T.I	1063790681	3215136590	12	F	M			X						X				X			X		maria a. A
9	Celena Alfaro camargo	T.I	1063364915	3113102237	11	F	M								X	X				X			X		Selena
10	Andrej J. Avilez Peralta	T.I	1063790661	3118230579	12	M	H			X						X				X			X		Andres

110

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles (2 Jornada de Actividad Física)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #2 Ejercio físico, Juego recreativo Grado 6°2 I E Germán Gomez Pelaez

DIA:	18	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I E Germán Gomez Pelaez	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	Adriana Florez Flores	TI	1063291208	3116992709	14	F	M								X	X				X			X		Adriana
2	Fabian Fabra	TI	1133790946	3122774764	15	M	H			X			X			X				X			X		fabian
3	Jarminzon Floroz	TI	1067937492	3043546022	11	M	H			X						X				X			X		Jarminzo
4	Yonfredy Sanchez Vertel	TI	1063790465	3104257379	13	M	H								X	X				X			X		Jhon
5	Daniel Nuñez Baltazar	T.I	1063364566	3106315615	11	M	H						X			X				X			X		Daniel
6	Jorger Betancur suarez	T.I	1127388781	3135808563	12	M	H			X						X				X			X		Jorger
7	Arcadio Matias Oviedo	T.I	1074001275	3116319729	12	M	H								X	X				X			X		Arcadio
8	Manuel Mendi Ramos	T.I	1063790328	3241701002	13	M	H								X	X				X			X		Manuel
9	Bores Viloras Arias	T.I	5848574	3127301289	12	M	H							X		X				X			X		Bores
10	Zuleidys Sierra Guzman	TI	1063363419	3126167113	13	F	M			X						X				X			X		Zuleidys

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia —	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles (2 Jornada de Actividad física)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada #2 Ejercicio físico, Juego recreativos Grado 6-2 IE Germán Gomez Pelaez

DIA:	18	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Germán Gomez Pelaez	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	Valeris Zabala	TI	1063363359	3152379535	13	F	M								X	X				X			X		VALERIS
2	Jazmin Burgos	TI	1063764409	3103094780	12	F	M								X	X				X			X		Jazmin B.
3	Helena Barranco	TI	1012400577	3205652983	13	F	M								X	X				X			X		Helena B.A
4	Machelly Berrio	TI	1012427674	3205652983	11	F	M								X	X				X			X		Machelly
5	Yojan Acosta	TI	1063790974	3207794696	14	M	H						X			X				X			X		YOJAN
6	Valentina Vergara	TI	1063284512	3114592237	13	F	M								X	X				X			X		Valentina
7	Camila Villalobo	TI	1063298706	3114474577	17	F	M								X	X				X			X		camila v.g.
8	Jesus Osuna	TI	1063362207	3025203824	14	M	H								X	X				X			X		Jesus
9	Luis Silva	TI	1063363938	3145193853	12	M	H								X	X				X			X		Luis Silva
10	Dulan Lopez	TI	1063790800	3146032796	12	M	H								X	X				X			X		Dulan

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

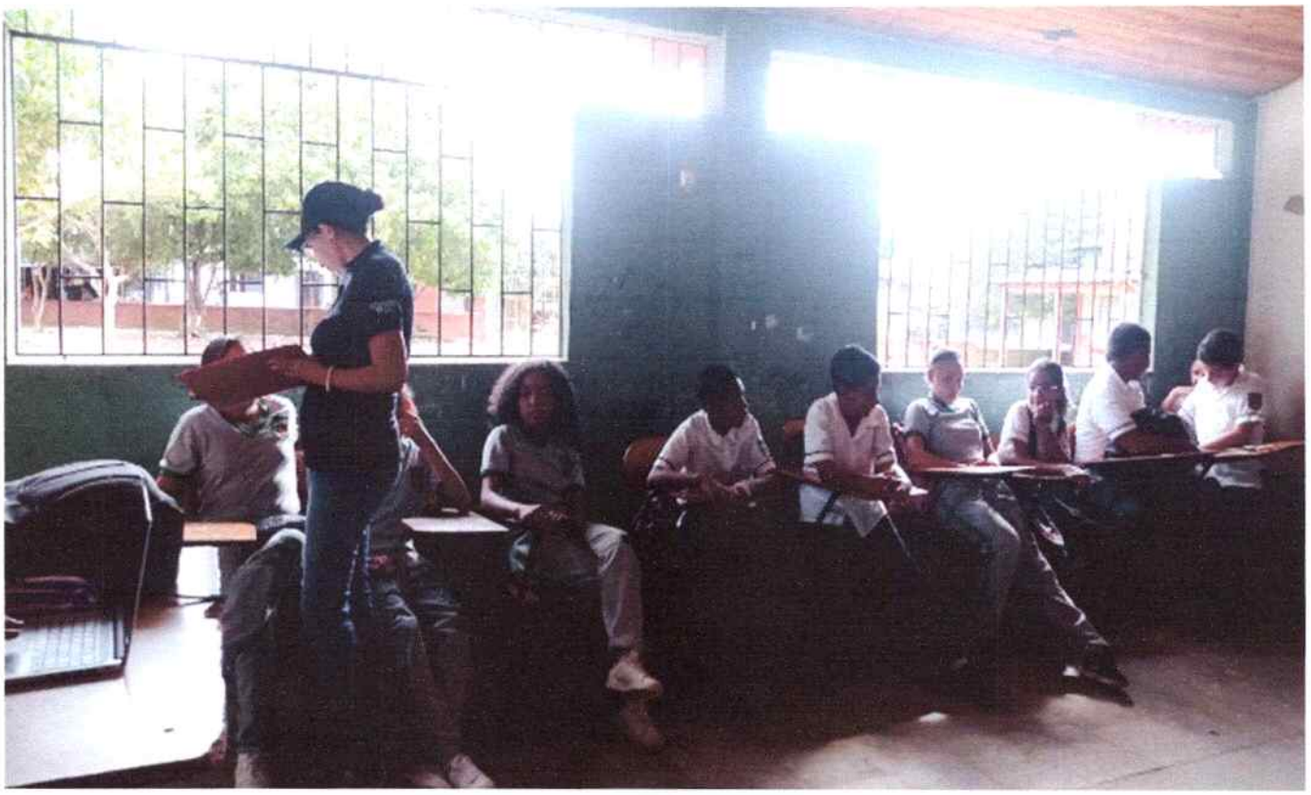
Yo, José A. Castillo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15045491 de _____, en Representación de IE German Gomez Pelaez con cargo Coordinador certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

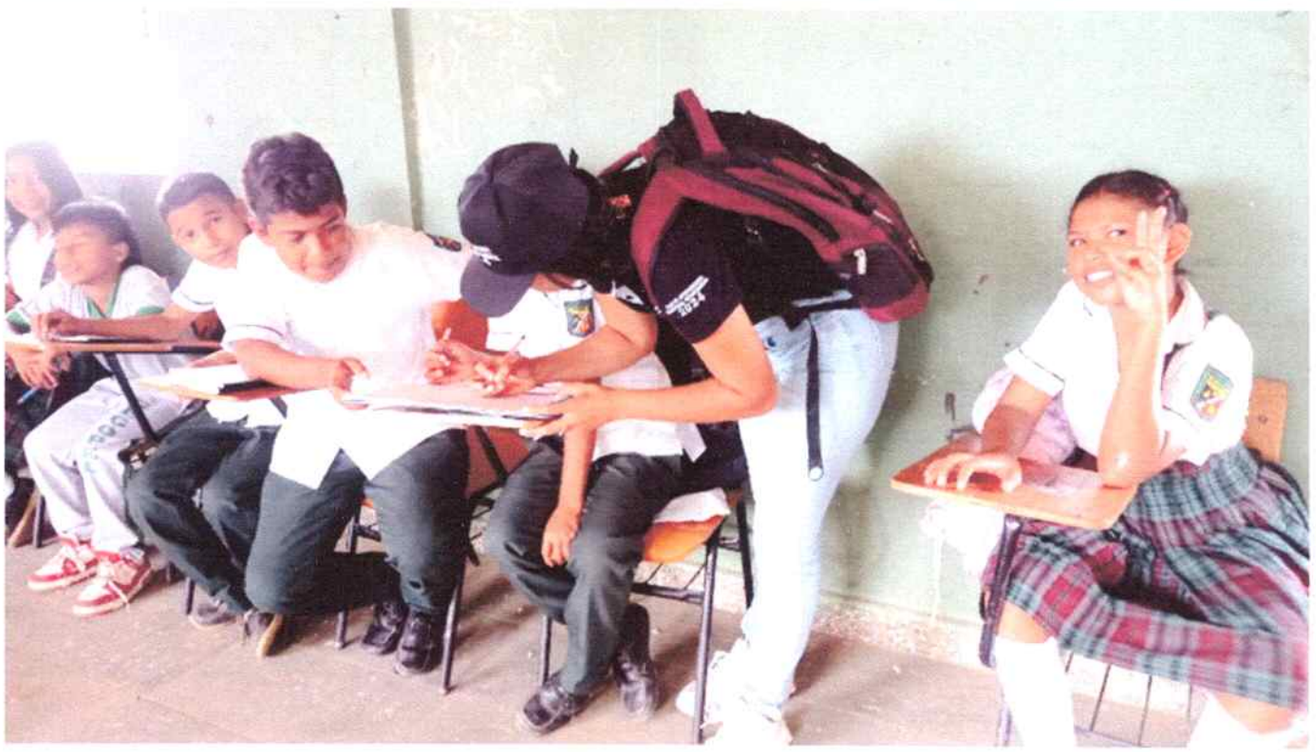
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 18 días del mes de Octobre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: José A Castillo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 15045491
CELULAR: 317 2976750.

CUARTA JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

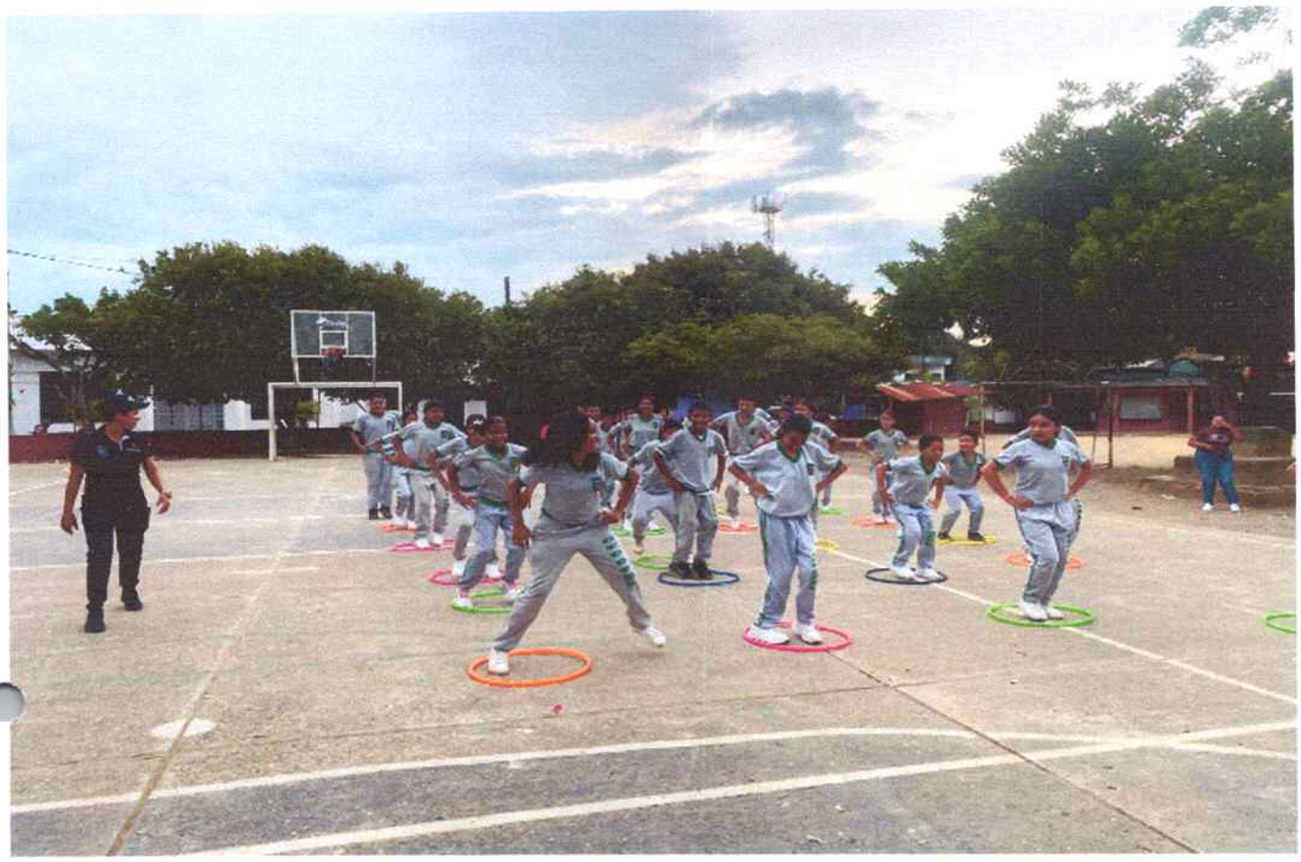
FECHA: 18 OCTUBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ



















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes Octubre. del año 2024 se reunieron Jackira Yuseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Eustorgio Muñoz Lobo representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	29 Octubre	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Eustorgio Muñoz Lobo	**Nombre:**	Jackira Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	CC 15038616	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I.E Germán Gómez	**Entidad:**	E.S.E Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3125052749	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackira Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha 29/octubre/2024	Hora de Finalización: 10:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inició con una charla de concientización sobre la importancia de la actividad física.
- Ese día llovió y nos prestaron la sala de lectura para trabajar, estando allá nos tocó adaptarnos al entorno. donde se realizó:
  - Movimientos articulares.
  - Estiramiento.
  - Juegos recreativos.
  - Entrega de la hidratación.

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las proximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación física
3028592299

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles 6r. 7°2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aeróbico Acción y reacción (1 Jornada de Actividad física)

DIA:	29	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E General Gaitan Peloy	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	Orley David Rendon Mendez	TI	1138084140	3105159893	13	M	M						X			X				X			X		Orley R.M
2	Keylly Carrascal	TI	1103748925	3116593002	13	F	M								X	X				X			X		Keylly J
3	Maria Jose Agamez	TI	1028403971	3117415803	14	F	M			X						X				X			X		Maria José
4	Luisana Jaramillo	TI	1138085097	3126303272	12	F	M								X	X				X			X		Luisana J
5	Maria Jose Alvarez	TI	1013350082	3235244385	12	F	M			X						X				X			X		Mariajosé
6	Valery Vega Cardiño	TI	1063710568	3226271974	12	F	M			X						X				X			X		Valery sosa
7	Eiver Alarcon Zarate	TI	1063361854	3146604230	15	M	H			X						X				X			X		Eiver A.Z.
8	Roiner Martinez ojeda	TI	1138084216	3127891817	14	M	H								X	X				X			X		Roiner
9	Matias Meta Villalba	TI	1138084872	3103462106	12	M	H			X						X				X			X		Matias
10	Sofia Nieto Zabala	TI	1063363615	3113808618	13	F	M								X	X				X			X		Sofia

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 7°2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aeróbico reacción y acción (1 jornada de Actividad Física)

DIA:	29	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E German Gomez Pelaez	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	Yajaira Gutman Martinez	TI	1063363692	3236609333	12	F	M			X						X				X			X		Yajaira
2	Linda Esquivel Tordecilla	TI	1063651739	3136091878	12	F	M								X	X				X			X		Linda
3	Anyis Mena Vargas	TI	1045140583	3014527240	15	F	M			X						X				X			X		Anyis Mena
4	Carolina Gandia Arguedo	TI	1063363870	3234110270	14	F	M			X						X				X			X		Carolina G.
5	Camilo Sequeda Morales	TI	1063291769	3127149626	14	M	M			X						X				X			X		Camilo S.
6	Cristina Romero	TI	1063790550	3147906160	12	F	M								X	X				X			X		Cristina R.
7	Luisa Valencia	TI	1033494375	3170796593	13	F	M			X						X				X			X		Luisa V.
8	Ana Sarraso	TI	1033192881	3226485702	12	F	M			X						X				X			X		Ana Sarraso
9	Sara Agudelo	TI	1063790412	3205684113	13	F	M								X	X				X			X		Sara Agudelo
10	Britani Gomez	TI	1138808957	3116824560	12	F	M			X						X				X			X		Britanny

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 7°2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aeróbico reación y acción (1 jornada de Actividad física)

DIA:	29	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Cristian Tabala Prado	TI	1138086977	3127588977	12	M	H			X						X				X			X		Cristian Z
2	Isaac Sierra	TI	1063364253	3177096767	12	M	H								X	X				X			X		Isaac. S
3	Santiago Robio Sandre	TI	1063363879	3116883716	12	M	H			X						X				X			X		Santiago. S
4	Yuny Torres Quintero	TI	1064565201	3117578815	13	F	M			X						X				X			X		Yuni
5	Valeria Sierra Mantilla	TI	1063362758	3008491221	13	F	M								X	X				X			X		Valeria
6	Jennifer Alvarez Sierra	TI	1063364466	3128836762	12	F	M			X						X				X			X		Jennifer
7	Carmen Alfaro	TI	1063789452	3008437487	14	F	M								X	X				X			X		Carmen Ar
8	Heidy Pada Ruiz	TI	1063365784	3001755200	13	F	M								X	X				X			X		Paola R.
9	Daniel Herrera	TI	1045434238	3115976965	12	M	H								X	X				X			X		Daniel. G.
10	Yaily Zapa Vergara	TI	1063363692	3127518124	12	F	M			X						X				X			X		Yailis

224

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

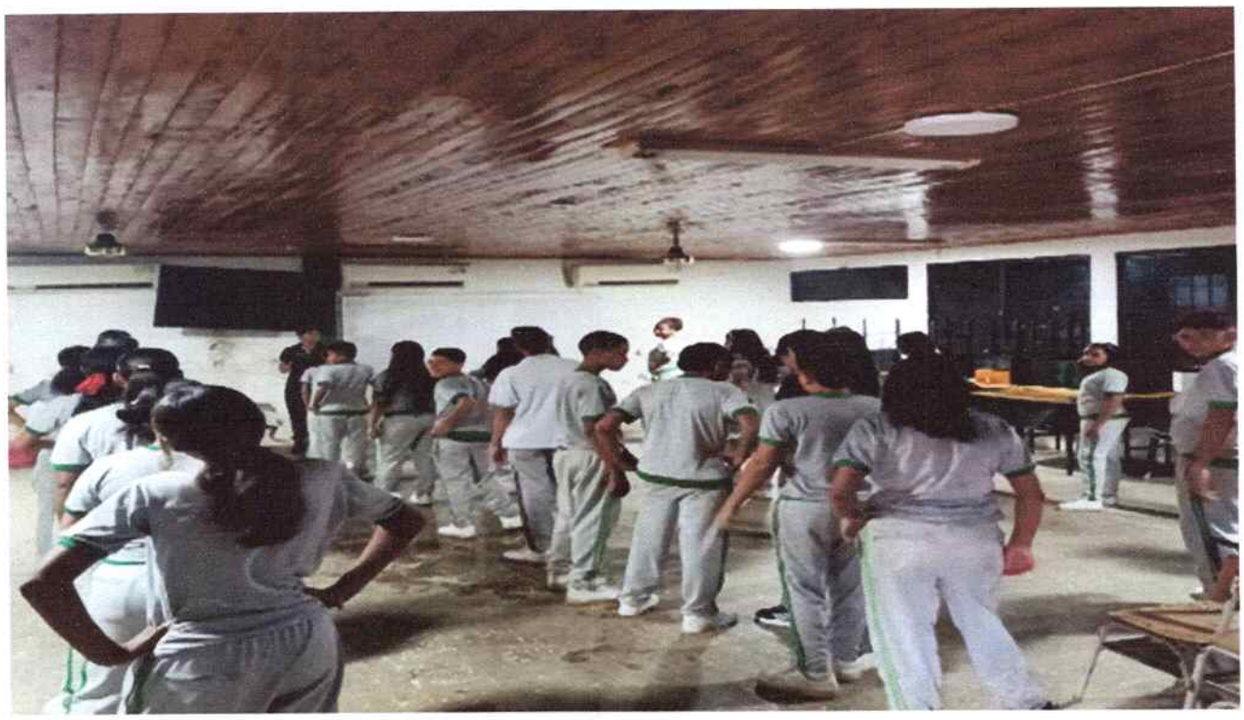
Yo, Eustorgio Muñoz lobo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1503866 de _____, en Representación de I E German Gomez Pelaez con cargo Coordinador certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 29 días del mes de Octubre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: EUSTORGIO MUÑOZ LOBO
CEDULA DE CIUDADANÍA: CC 1503866
CELULAR: 3125052749

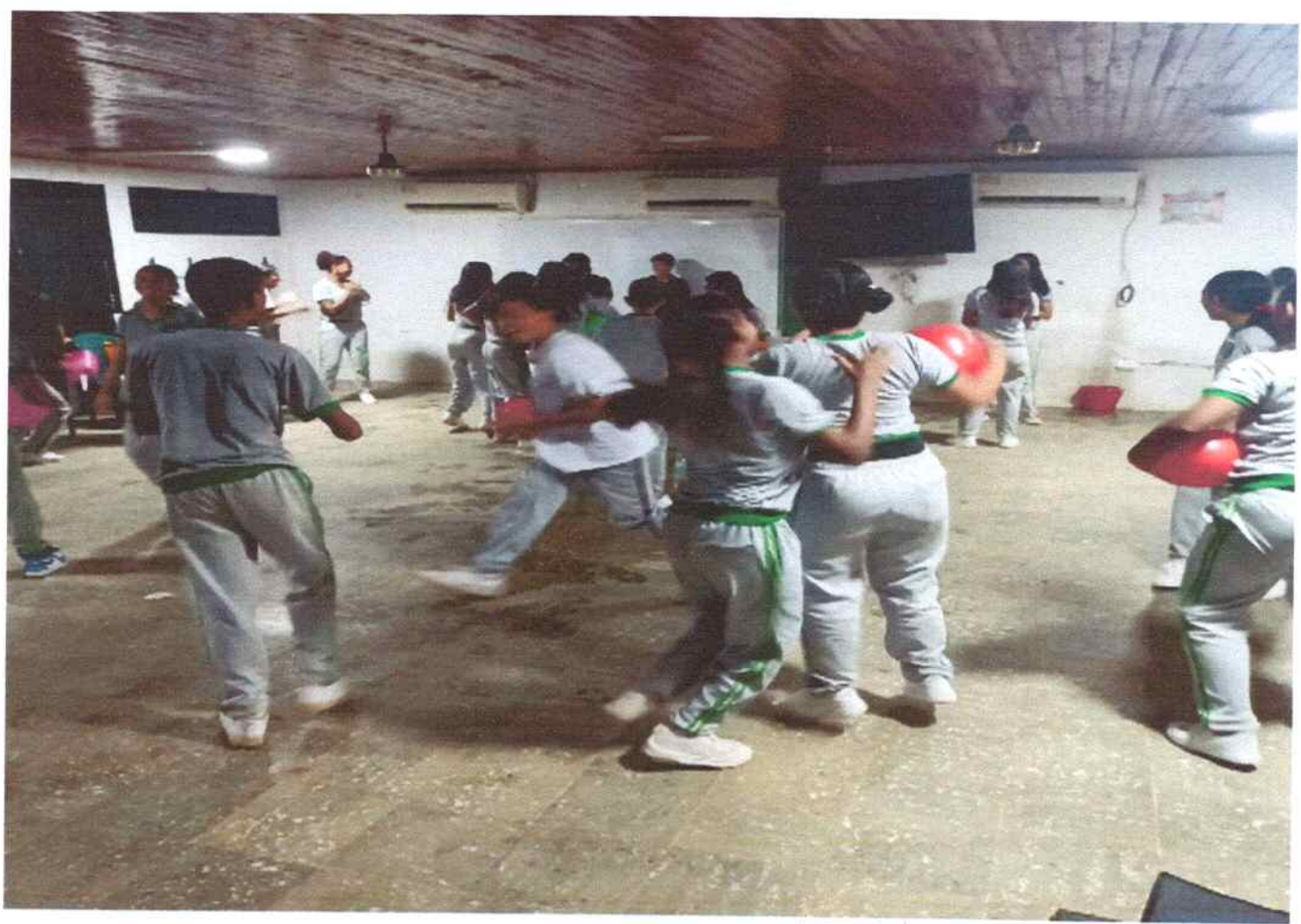
QUINTO JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 29 OCTUBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ

















E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 4 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jackira Yuseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Andres Arrieta López representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual de dos (02) horas de duración en entorno comunitario del micro territorio urbano, en la que se incluyan jornadas de actividad física, entre ellas caminatas, jornadas aeróbicas, senderismo, danza, patinaje recreativo, dirigido a la población general. Se debe garantizar hidratación durante la actividad. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) personas. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el líder del micro territorio, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	6 Novi.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Andres Arrieta López	**Nombre:**	Jackira Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	78106428	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I.E. German Gomez Pelaez	**Entidad:**	E.S.E Hospital Local de Puerto Libertador
Numero de contacto	3187715081	**Numero de contacto**	3028594299
Firma:		**Firma:**	Jackira Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: I E German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 3:10 Pm
Fecha 6 / Noviembre / 2024	Hora de Finalización: 5:10 Pm

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física. para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inició con una charla de la importancia de realizar actividad física.
- Luego nos dirigimos al polideportivo donde se realizaron las actividades (no todos contaban con el uniforme de educación física).
- Hicimos un calentamiento con cuerda y se realizaron juegos recreativos, tales como: quien agarra la pelota primero.
- Se hizo entrega de la hidratación a cada participante.

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las proximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz
1067947042
Lic. Educación física.
3028594294.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles 6r- 6-1 Tarde

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y recreativos (2/ornada de Actividad física.)

DIA:	6	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Germon Gomez Pelaez	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	Aiduric Martinez Benitez	PT	7676243	3147803459	11	M	H							X		X				X			X		Aiduric
2	Daiver Baltazar Zapata	TI	1063364446	3108104235	12	M	H								X	X				X			X		DAIDEC
3	Matias Gonzalez Vilkadiego	TI	1179325794	3027852800	11	M	H			X						X				X			X		Matias
4	Natalia Alvarez Barrios	TI	1063364692	3215201568	11	F	M								X	X				X			X		Natalia
5	Javier Moreno Arrieta	TI	1063790322	3104067749	12	M	M								X	X				Y			X		JAVIER
6	Helena Barranco Agudelo	TI	1012400577	3205652483	13	F	M			X						X				X			X		Helena BA
7	Yelimar Martinez Barroso	TI	1164798468	3141878711	12	F	M								X	X				X			X		Yelimar
8	Keiler Barrera Zapata	TI	1138088461	3107164432	11	M	H								X	X				X			X		Keyler
9	Luis Mercado Padilla	TI	1063790674	3127277433	11	M	H								X		X			X			X		LCS
10	Luis Chamorro Zabaleta	TI	1063790738	3003318205	11	M	H			X							X			X			X		LUIS F

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisible Gr: 6-1 Tarde

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y recreativos (2 jornada de Actividad Física.)

DIA:	6	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	It Germán Gomez Pelaez	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	Yennifer Sánez Petro	T.I	1063364980	3107108877	11	F	M			X							X			X			X		
2	Evan Peternina Alarcon	T.I	1063365588	3205008327	14	M	H								X		X			X			X		
3	Deiner Alquerque Pacheco	T.I	1063363475	3235491345	13	M	H								X		X			X			X		
4	Rosa A. Alvarez Heredia	T.I	1063365346	3147027487	13	F	M			X							X			X			X		
5	Elder Acosta Cervantes	T.I	1063364013	3012832780	12	M	H			X							V			X			X		
6	Ana Salcedo Pacheco	T.I	1063364637	3133033441	12	F	M								X	X				X			X		
7	Yordan Verona Ibarra	T.I	1063362988	3118124516	11	M	H								X	X				X			X		
8	Gerardo Rivero Calderon	TI	1063790450	3019273001	13	M	H			X						X				X			X		
9	Jorge Sanchez Restrana	TI	1066606354	3125824401	12	M	H								X	X				X			X		
10	Agustin Velasquez Guerra	TI	1063290896	3018251712	11	M	H								X		X			X			X		

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / Enfermedades no trasmisibles Gr.° 6°1 Tarde.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y recreativos (2 Jornada de Actividad física)

DIA:	6	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Deily Salgado	TI	1063364468	3148261973	12	F	M			+						X				X			X		Deilys
2	Thaliana Blanco	TI	1063364927	3128707606	11	F	M								X	x				X			X		Thaliana.
3	Eliana Alemon	TI	1063364748	3137079284	11	F	M			+						x				X			x		Eliana A.
4	Mariana Calle	TI	1063790977	3145602802	11	F	M								X	x				X			x		Mariana
5	Rafael Urango	TI	1068 664 130	3135452320	14	M	H								X	x				X			x		RAFAEL
6	Leandro Urango	TI	1004395423	3127014259	11	M	H								X	x				x			x		Leandro
7	Jesus Martinez	TI	1063790896	3145333796	11	M	H								X	x				x			x		Jesus
8	Hector Bracamonte	TI	1063790765	3117889172	11	M	H			+						x				x			x		Hector
9	Yolisa Feria	TI	1063364758	3217857763	11	F	M								x	+				x			x		Yolisa
10	Melvis Moyos	TI	1063790836	3145748533	11	F	M			1						X				X			X		MELVIS

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Andres Arrieta López, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 78106428 de _____, en Representación de IE German Gomez Pelaez con cargo Rector certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 6 días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Andres Arrieta López
CEDULA DE CIUDADANÍA: 78106428
CELULAR: 3187150081

SEXTO JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 06 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ












Decka





E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA — GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jackina Yoseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Eustorgio Muñoz Lobo. representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	18 Nov.	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	EUSTORGIO MUÑOZ LOBO	**Nombre:**	Jackina Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	CC 15038616	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I.E GERMÁN GOMEZ T	**Entidad:**	E.S.E Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3125052749	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackina Yoseth Ruiz

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE Germon Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 7.00 Am
Fecha 18/Noviembre/2024	Hora de Finalización: 9:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inició con una charla sobre la importancia de la actividad física.
- Ese día nos dirigimos a la sala de estudio ya que el polideportivo de la I.E estaba ocupado con otras actividades.
- Se hicieron actividades como:
  - Movimientos articulares.
  - Jornada de danza.
  - Finalizamos con un juego recreativo.
- A lo último se hizo entrega de la hidratación a cada uno de los estudiantes que participaron.

Conclusiones

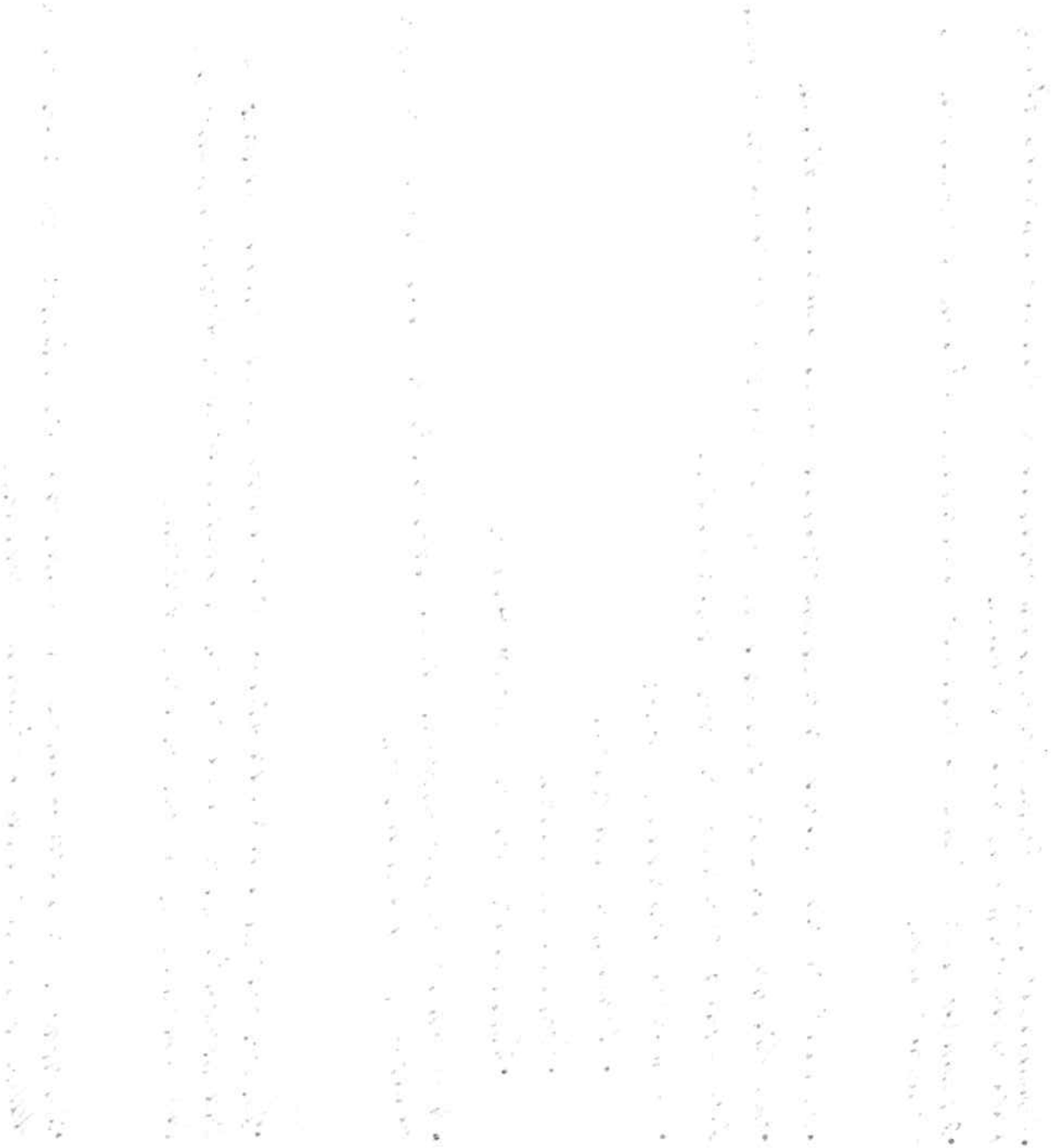
- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las próximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yoseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic Educación física
3025599279



E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante social / enfermedades no trasmisibles Gr. 11-3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio aeróbicos y juegos (1 jornada de Actividad física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Germán Gomez Pelaez	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 Ramos Madera	T.I	1063381856	3219599585	14	F	M						x			X				X			X		Maria
2	Kellys Julieth Bravo Zapata	T.I	1063362065	3014114538	14	F	M						x			x				x			X		Julieth
3	José D. Pereira trespalacio	T.I	1063350035	3137011437	14	M	H								X	x				x			X		Jose
4	Yulineth Lopez Zabaleta	T.I	1063789033	3235948319	18	F	M			x						x				x			X		Yulineth
5	Andomith Posada B.	T.I	1065559821	3042197405	16	F	M								X	x				x			X		
6	Maicyn Mercado	T.I	1063789476	3026237794	17	F	M								X	x				x			X		Maicyn
7	Norely Villadiego	T.I	1063739451	3235978331	16	F	M								x	x				x			X		Norely
8	Laurent Díaz G	T.I	1048413943	3239084975	16	F	M								x	x				x			X		
9	José D. Sierra adies	T.I	1102820431	3239466166	17	M	H								x	x				x			X		José D.
10	Yeiver Mendoza	TI	NU26046189733	3137716477	17	M	H							x		x				x			X		

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinan Social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 11°3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y juegos (Jornada de Actividad física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Jt German Gomez Peloes	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	Zoder Bedoya Feria	T.I	1038648163	3246047862	17	M	H								X	X				X			X		
2	Luis Fuente cardeño	C.C	1063787673	3207109467	18	M	H						X			X				X			X		Luis P
3	Adriana Martinez DeArco	T.I	1063358379	3233476254	17	F	M						X			X				X			X		Adriana
4	Ernesto Diaz Hernandez	T.I	1063354818	3108932232	16	M	H								X	X				X			X		Ernesto D
5	Hyorkin Perez Guzman	C.C	1061063359	3243042100	18	F	M						X							X			X		Fercl
6	Elexander Puche Herazo	T.I	1067977303	3234493486	18	M	H								X	X				X			X		Elexander
7	Luis Garcia Vera	C.C	1063356351	3239141628	19	M	H								X	X				X			X		Luis
8	Abel Alean Salcedo	C.C	1133789144	3147744890	18	M	H								X	X				X			X		
9	Daniel Moreno Arcia	C.C	1063 303 662	3147005907	18	M	H						X			X				X			X		Daniel
10	Jose Montiel Villadiego	T.I	1063787976	3004311301	17	M	H								X	X				X			X		

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia —	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social / enfermedades no trasmisibles Gr.° 11°3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aeróbico y juegos (1 / jornada de Actividad física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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 GEÑERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Darcy Luna Berndl	T.C	1063786283	3136776388	19	F	M			X						X				X			X		Darcy luna
2	Maryuris Alvarino Aleman	T.I	1063787840	3217755656	17	F	M			X			X			X				X			X		Maryuris
3	Sebastian Morales Avila	T.I	1063358723	3122298480	17	M	H								X	X				X			X		SEBASTIAN
4	Maria Paula Mork	T.I	1059957231	3008734918	15	F	M						X			X				X			X		
5	Yesenia Sanchez Lozano	T.I	1133740846	3142744404	15	F	M			X			X			X				X			X		
6	Emilia Castro Hoyo	T.I	1048280677	3245347258	16	F	M			X						X				X			X		Emilia Judith
7	Elis Vibrica Pastrana	T.I	1063363385	3137987711	13	F	M								X	X				X			X		Elis Victoria
8	Weider Almanza	CC	1063797388	3116335840	18	M	H			X						X				X			X		Weider
9	Wilmer Canchila Arcos	T.I	1063362180	3205545077	15	M	H			X						X				X			X		Wilmer
10	Jose Hernandez Gomez	T.I	1148694702	3026755189	16	M	H						V			X				X			X		Jose Luis

1 de 3

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Eustorgio Muñoz lobo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 15038616 de Sahagun, en Representación de I E Germain Gómez con cargo Coordinador certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

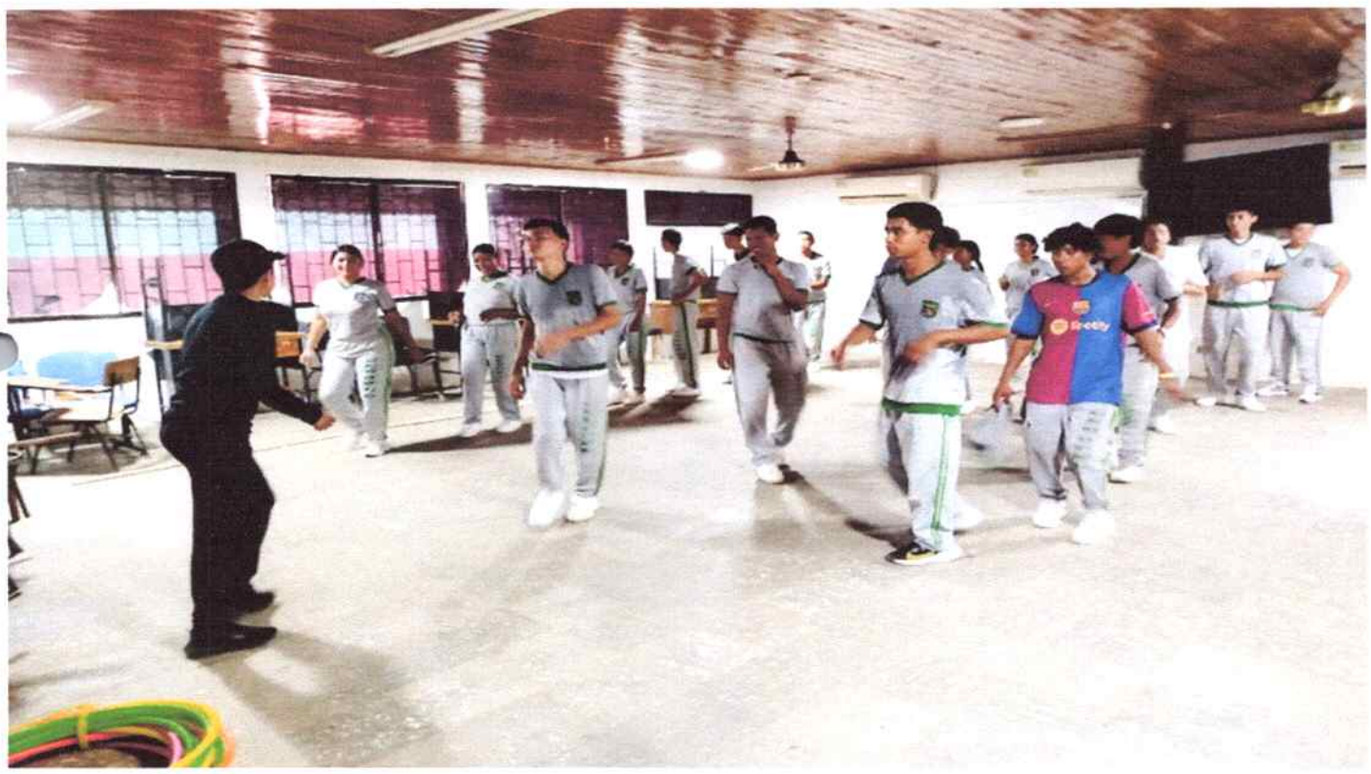
Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 18 días del mes de Noviembre. de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Eustorgio Muñoz Lobo
CEDULA DE CIUDADANÍA: CC 15038616
CELULAR: 3125052749

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Secretaría	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

SEPTIMO JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 18 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ



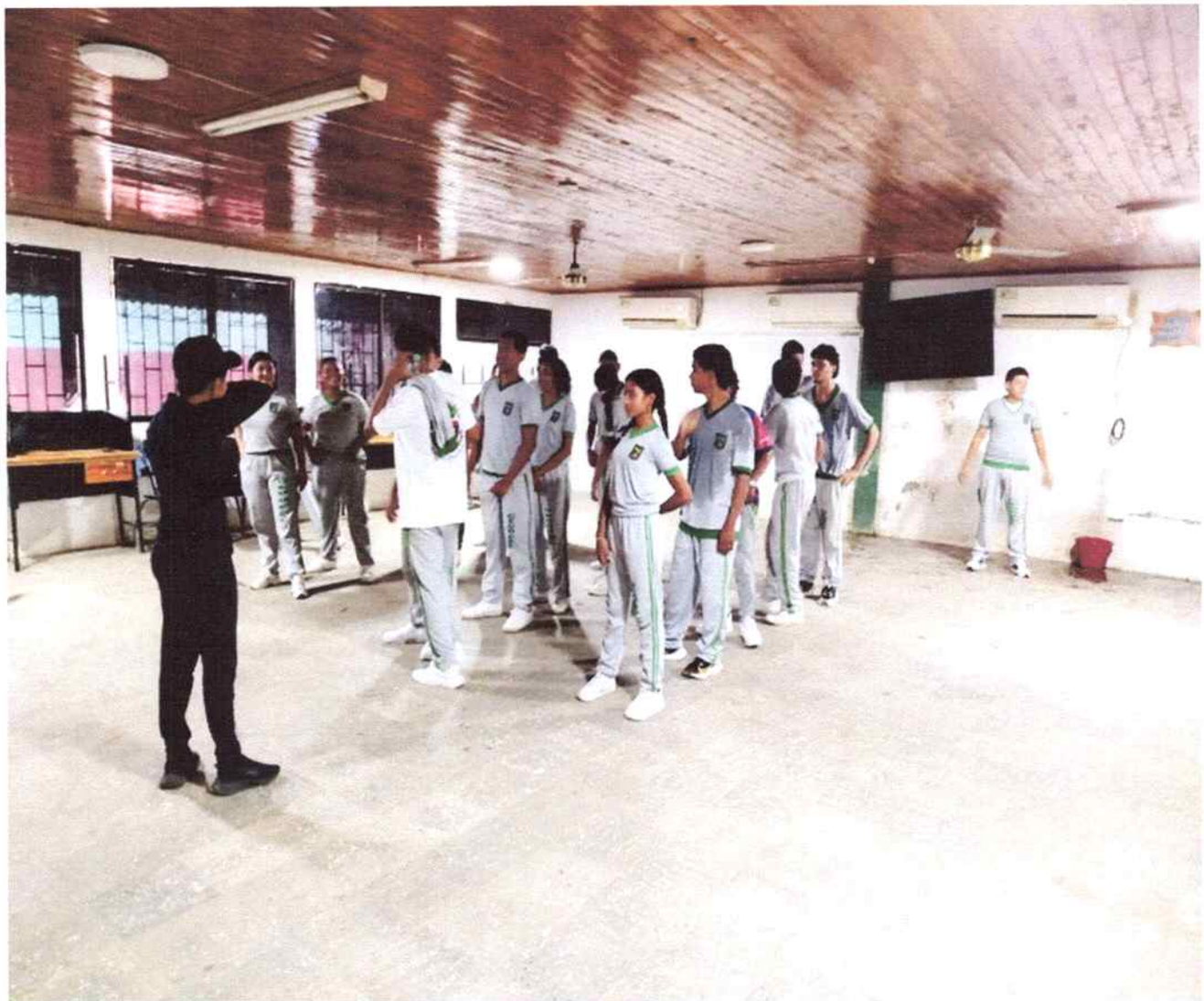


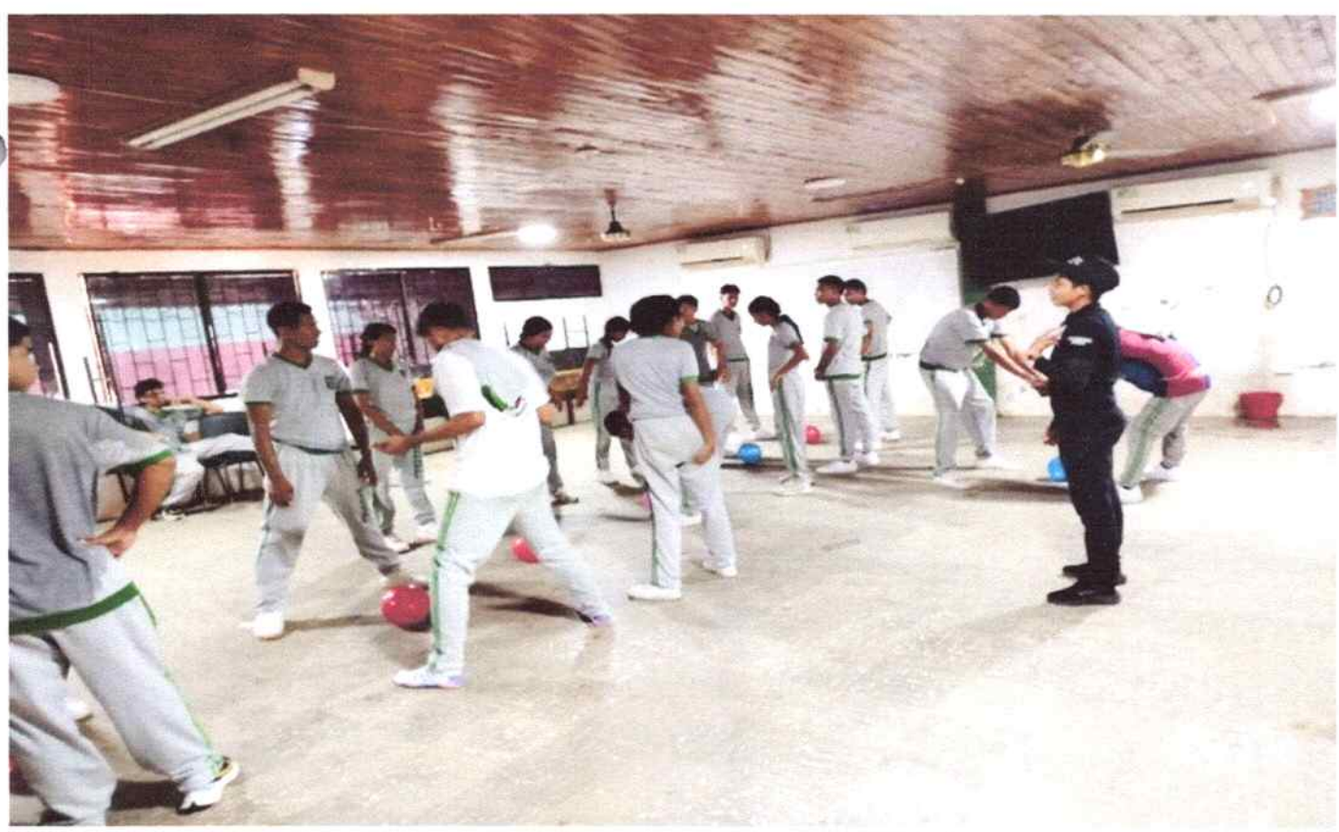
E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**





E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a tu Crecimiento	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA





E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Jackina Yuseth Ruiz Castillo representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Eustorgio Muñoz lobo representante de Barrio Éxodo, microterritorio de la zona Urbana del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Promover y realizar dos (02) jornadas de actividad física mensual, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del micro territorio urbano, en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se debe garantizar hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se debe dar una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad está dirigida a un mínimo de treinta (30) estudiantes por jornada. Las jornadas estarán dirigida a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia. Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.	Determinantes sociales/No transmisibles	18 Noviem	Botellas de agua Alquiler de logística para jornadas de actividad física aeróbicos, incluye sonido y elementos para realizar las actividades, danza, ula - ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros,	Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Eustorgio Muñoz Lobo	**Nombre:**	Jackina Ruiz Castillo
Cedula de ciudadanía:	CC 15038616	**Cedula de ciudadanía:**	1067947042
Entidad:	I.E Germán Gómez P.	**Entidad:**	E.S.E Hospital local de Puerto Libertador "Divino Niño"
Numero de contacto	3125052749	**Numero de contacto**	3028599299
Firma:		**Firma:**	Jackina Ruiz Castillo

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE German Gomez Pelaez	Hora de Inicio: 9:30 am
Fecha 18/Noviembre/2024	Hora de Finalización: 11:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

- Sensibilizar a los jóvenes sobre la importancia de realizar actividad física, para un mejor estilo de vida saludable.
- Incentivar a los jóvenes a realizar actividades lúdicas y recreativas en su tiempo libre.

Desarrollo de la Reunión

- Se inició con una charla de concientización sobre la importancia de realizar actividad física.
- Nos dirigimos al polideportivo donde se realizó una serie de movimientos articulares y calentamiento, para ejecutar una actividad de coordinación óculo-pédica.
- Ellos se tenían que ubicar cada uno dentro de un aro donde debían estar pendiente a las indicaciones que les diera para ellos realizarlo y, finalizamos saltando la cuerda.
- Por último se les hizo entrega de la hidratación a los participantes.

Conclusiones

- Incorporar la actividad física como parte de la rutina diaria es una inversión clave en la salud, el bienestar y el fortalecimiento de las comunidades y generaciones futuras.

Recomendaciones

- Invitar a los participantes a continuar con hábitos de vida saludable y asistir a las proximas jornadas.

Responsables de la Actividad

Jackira Yuseth Ruiz Castillo
1067947042
Lic. Educación Física
3028599249

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social Lenfermedades no trasmisibles Gr: 17-2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aeróbico, coordinativo Óculo-Pédico (2 jornada de Actividad física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE German Gomez Pelaez	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	Camilo Andres Alvarez	TI	1063788717	3117632356	17	M	H			X						X				X			X		Camilo
2	Daniela Barrios	TI	1067886497	3137052839	16	F	M								X	X				X			+		Daniela.
3	ADIS Alarcon	TI	1063358675	3238792856	17	F	M			X						X				X			+		Adis Alarcón.
4	Onis Sierra	TI	1063359296	3022123180	16	F	M								X	X				X			+		
5	Santiago Herrera	TI	1063789181	3218331571	16	M	H			X						X				X			+		Santiago
6	Uriel Martinez	TI	1063791341	3235917710	17	M	H			X						X				X			+		Uriel M
7	Brayan Diaz	TI	1063788183	3238781592	17	M	H								X	X				X			X		
8	Jhon Jairo Mestra	CC	1063366444	3167111288	18	M	H								X	X				X			X		
9	Karina Pacheco	TI	1073986731	3009618944	16	F	M			X						X				X			X		Karina P.
10	Darcy Villega	TI	1038477925	3137413192	15	F	M								X	X				X			X		Darcy Vega

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinan Social / Enfermedades no trasmisibles Gr. 7-2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicio Aerobico y coordinativo Óculo-pédico (2 formado de Actividad física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	JE Germania Gomez Palacios	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	Wendy Espitia	TI	1063788635	3215595027	17	F	M			X						X				X			X		
2	Valentina Guerra	TI	1063788936	3137755674	16	F	M								X	X				X			X		Valentina G
3	Jadid Trillo	CC	1038101441	3126629034	18	M	H						X			X				X			X		Jadid Trillo
4	Julian Prado	TI	1063787767	3207117775	17	M	H								X	X				X			X		Julián Prado
5	Mariana Rivero	TI	1063358740	3146606289	17	F	M								X	X				X			X		Mariana
6	Luis Chavez	TI	1063788949	3239093509	16	M	H						X			X				X			X		
7	Jesus David Rosas	TI	1138078444	3105891453	16	M	H								X	X				X			X		
8	Rafael Bedoya	TI	1063378278	3217129379	17	M	H								X	X				Y			X		
9	Elias Sanchez	CC	1063787144	3004142943	18	M	H								X	X				X			X		Elias Sánchez
10	Keinys Alarcon	TI	1063359638	3117006841	16	F	M			X						X				X			X		Keinys.

151

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinante Social Enfermedades no trasmisibles Gr: 11-2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ejercicios Aeróbicos y Coordinación Oculo-Pédica (Jornada de Actividad Física)

DIA:	18	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Tt German Gomez Pulgarin	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	Juliana Orbano	TI	1063359387	3126322143	16	F	M			X						X				X			X		Juliana
2	Luis Mazo	TI	1063359766	3107329246	16	M	H			X			Y			X				X			X		Luis
3	Keris Coitiva	TI	1087890051	3215972185	16	F	M								X	X				X			X		
4	Adriana Sanchez	CC	1063786872	3135228358	18	F	M								X	X				X			X		
5	Yennifer Salas	TI	1063358564	3213143946	17	F	M						Y			X				X			X		Yennifer
6	Yasmith Alarcon	TI	1063789105	3242052234	16	F	M			X						X				X			X		
7	Karen Fernandez	CC	1063788735	3126071365	19	F	M								X	X				X			X		Karen
8	Juliana Lobo	CC	1063786836	3025243415	19	F	M								X	X				X			X		Juliana
9	Luisa Mendez	TI	1088112103	3103849427	16	F	M						X			X				X			X		Luisa F.
10	Adrian Trujillo	TI	1063789477	3017855573	17	M	H								X	X				X			X		

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia —	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

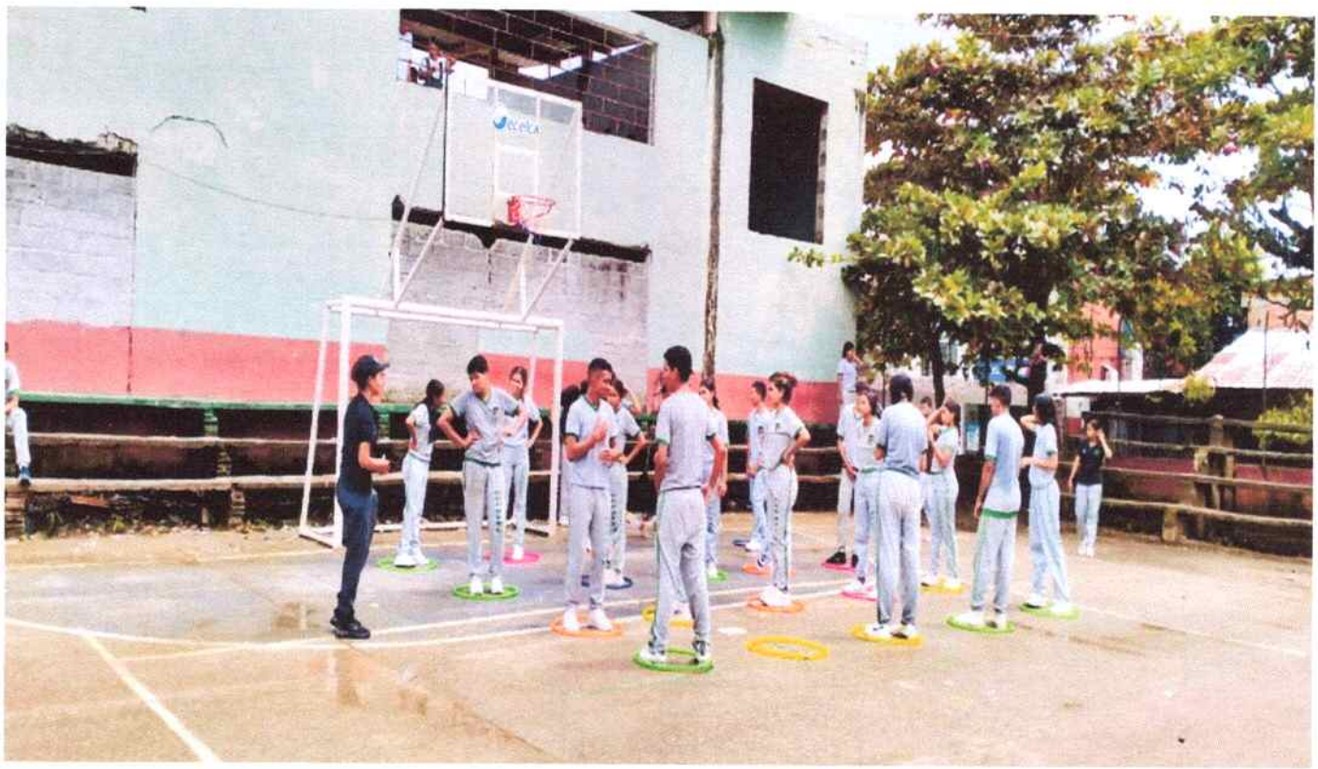
Yo, Eustorgio Muñoz lobo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1503816 de Sahagún, en Representación de I E German Gomez Pelaez con cargo Coordinador. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Realizo Una (01) jornada de actividad física, de dos (02) horas de duración en el entorno educativo del microterritorio urbano Institución educativa German Gómez Peláez en la que se incluyan aeróbicos, danza, ula-ula, saltar la cuerda, desafío, entre otros. Se garantizo la hidratación para los asistentes. Previo a la actividad se realizó una breve charla de sensibilización sobre los beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables. La actividad estuvo dirigida a un mínimo de veinte (20) estudiantes por jornada. Las jornadas están dirigidos a un grupo de estudiantes de la infancia y la adolescencia.
Evidencias: acta de concertación de la actividad con el rector de la IE, listado de asistencia de los participantes y 5 evidencias fotográficas donde se evidencia el total de participantes en la charla, realizando la actividad física y el suministro de agua.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 18 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: _____
NOMBRE: Eustorgio Muñoz Lobo
CEDULA DE CIUDADANÍA: CC 1503816
CELULAR: 3125052749

OCTAVO JORNADAS DE ACTIVIDAD FÍSICA MENSUAL, DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN EN EL ENTORNO EDUCATIVO DEL MICROTERRITORIO URBANO, EN LA QUE SE INCLUYAN AERÓBICOS, DANZA, ULA-ULA, SALTAR LA CUERDA, DESAFÍO, ENTRE OTROS. SE DEBE GARANTIZAR HIDRATACIÓN PARA LOS ASISTENTES. PREVIO A LA ACTIVIDAD SE DEBE DAR UNA BREVE CHARLA DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y DE CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

FECHA: 18 NOVIEMBRE 2024 LUGAR: I.E. GERMAN GOMEZ PELAEZ














2024



29. DESARROLLAR UN (1) TALLER DE SALUD MENSUAL DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES EN EL ÁMBITO COMUNITARIO DEL MICRO TERRITORIO RURAL, EN LA CUAL SE REALICE SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN A PADRES Y CUIDADORES SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS ASOCIADOS CON CÁNCER EN LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS; LOS CASOS SOSPECHOSOS DETECTADOS DEBERÁN SER DEBIDAMENTE DIRECCIONADOS A LA EAPB, PREVIA ARTICULACIÓN PARA SU ATENCIÓN DE MANERA OPORTUNA REALIZANDO SEGUIMIENTO PERMANENTE A CADA CASO, PRESENTAR UN INFORME DE LA GESTIÓN REALIZADA. LA ASISTENCIA MÍNIMA DE ESTA ACTIVIDAD SERÁ DE VEINTE (20) PERSONAS DIFERENTES POR TALLER, SE DEBERÁ GARANTIZAR LA ARTICULACIÓN A TRAVÉS DE UN ACTA CON CADA EAPB. EVIDENCIAS: LISTADO DE ASISTENTES A LA ACTIVIDAD, ACTAS DE CONCERTACIÓN DE LA ACTIVIDAD (LÍDER DEL MICRO TERRITORIO Y EAPB), 3 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DONDE SE VISUALICE EL NÚMERO TOTAL DE PARTICIPANTES Y LA ENTREGA DE LA CARTILLA.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia	ACTA DE CONCERTACIÓN CONVENIO INTERADMINISTRTIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 4 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Francisco Bandia Sibaja representante de la ESE Hospital Local de Puerto Libertador y Luisa Zuñiga representante del Corregimiento Juan José, microterritorio de la zona rural del municipio de Puerto Libertador con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-012-2024 celebrado entre la ESE Hospital local de Puerto Libertador y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje / dimensión	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Desarrollar un (1) taller de salud mensual de dos (02) horas de duración dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio rural, en la cual se realice sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso, presentar un informe de la gestión realizada. La asistencia mínima de esta actividad será de veinte (20) personas diferentes por taller, Se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB. Evidencias: Listado de asistentes a la actividad, actas de concertación de la actividad (líder del micro territorio y EAPB), 3 evidencias fotográficas donde se visualice el número total de participantes y la entrega de la cartilla.	Determinantes sociales/No transmisibles	18-Sep 2024	Cartilla	Medico Licenciado en educación física	

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

Nombre:	Luisa Zuñiga M.	**Nombre:**	Francisco Bandia
Cedula de ciudadanía:	1003084204	**Cedula de ciudadanía:**	1067944400
Entidad:	CDT	**Entidad:**	ESE Hospital
Numero de contacto	3043509296	**Numero de contacto**	3212531037
Firma:	Luisa Zuñiga	**Firma:**	Francisco B.

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	VERSION 02 FECHA: 15-08-2012 PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: CDI - Juan José.	Hora de Inicio: 8:00 AM
Fecha 18 - 09 - 2024	Hora de Finalización: 10:00 AM.

Objetivo(s) de la Reunión

Sensibilizar a padres y cuidadores sobre la importancia de la identificación temprana de signos y síntomas asociados con el cáncer en menores de 13 años, brindar las herramientas necesarias para que los cuidadores puedan reconocer cambios en la salud de los niños y adolescentes que podrían ser indicativos de cáncer.

Desarrollo de la Reunión

Se llevó a cabo un taller de salud comunitario dirigido a padres y cuidadores en el ámbito rural del microterritorio, con el objetivo de sensibilizar y educar sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con el cáncer en la población menor de 13 años. la actividad se realizó en el marco de la prevención de enfermedades graves en la infancia y la adolescencia, con un enfoque preventivo que resalta la importancia de una detección precoz para una atención oportuna. El taller con una duración de 2 horas, incluyó una exposición detallada de la identificación de signos y síntomas relacionados con el cáncer en menores de 13 años. Se presentaron ejemplos específicos de señales tempranas de cáncer que pueden ser observadas por los padres y cuidadores. los signos incluyen cambios en el peso, fatiga persistente, bultos anormales, cambios en la piel, sangrados inexplicables. Además se recalcó sobre la importancia de la atención médica temprana. Se sensibilizó a los participantes sobre la importancia de acudir a profesionales de la salud ante la sospecha de cáncer en menores, con la finalidad de realizar un diagnostico temprano que permita tratamientos más efectivos.

Conclusiones

Se logró una participación de padres de la comunidad, quienes mostraron interés y compromiso en aprender sobre la identificación temprana de signos de cáncer. Los asistentes recibieron el material educativo, esto les permitirá estar mejor preparados para identificar síntomas sospechosos. No se presentaron casos sospechosos para reportar, lo cual es un indicativo de la correcta aplicación de la prevención y el monitoreo de salud en la comunidad.

Recomendaciones

* Fomentar campañas educativas para aumentar la conciencia sobre los signos y síntomas del cáncer infantil
* Implementar protocolos estandarizados para detectar cáncer en etapas tempranas a través de chequeos médicos regulares.

Responsables de la Actividad

Francisco Bandera S.

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinantes Sociales / Enf no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilizacion y Educacion Sobre deteccion signos de alarma Sobre cancer menores 18

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Juan José	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Merlys Almanza	cc	1063360022	3226723908	19	F	m						x			x				x			x		Merlis Al.
2	Flor Marina Mazo	cc	50998717	3145793440	39	F	m			x			x			x				x			x		Flor Mazo
3	Heidys Macias	cc	1063309473	3215955232	25	F	m						x			x				x			x		Heidis M
4	Alejandra Benitez	cc	1063354810	3106657807	20	F	m			x						x				x			x		Alejandra B.P
5	Deisy Zapata	cc	1063259827	3232895682	24	F	m						x			x				x			x		deysi ZAPATA
6	Orfelin Jaraba	cc	1063360109	3128731045	25	F	m			x			x			x				x			x		orfelina
7	Zary Higuita	TI	1037266879	3233917436	32	F	m						x			x				x			x		Zary H.
8	Daniela Santos	cc	1063241540	3216748683	18	F	m									x				x			x		Daniela
9	Enilsa Florez	cc	1063362383	3122129980	37	F	m			x			x			x				x			x		Enilsa
10	Leon Gil Urcola	cc	78.587357	3148069458	56	M	H						x			x			x				x		Leon G.

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" *Camino a la Excelencia*	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

EJE: Determinants Socials / Enf no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Sensibilizacion y educacion sobre identificacion tempran signs, sintomas cancer menor 18.

DIA:	18	MES:	Septembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Juan José	ZONA:	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Nanci Caballos	Ci	1003079393	3127021410	30	F	M								X	X				X			X		Nanci Caballos
2	Tatiana Santos	Ci	1007528747	3205084568	23	F	M						X			X				X			X		Tatiana Santos
3	Maria Monsalve	Ci	1063367298	3234461022	20	F	M			X			X			X				X			X		Maria Monsalve
4	Gloria Miranda	Ci	1063360880	3233614045	37	F	M			X			X			X				X			X		Gloria Miranda
5	Yulibet Cabrera	Ti	32607570	3003878447	16	F	M						X			X				X			X		Yulibeth
6	Carmen Mazo	Ci	50949409	3233868986	50	F	M						X			X				X			X		Carmen M.
7	Andrea Mosquera	Cc	1063364240	3228055504	31	F	M						X			X				X			X		Andrea MR
8	Danis Araa	Ti	1066600153	3026495311	14	F	M								X	X				X			X		Danis A.
9	Dora Graciano	Ci	1037262815	3106396733	38	F	M			X						X				X			X		Dora
10	Jadit Perez	Ci	1066721731	3147058318	25	F	M			X						X				X			X		Jadit Perez

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la Excelencia —	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	

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

1	2	3	4	5

6	7	8	9	10

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Matias Andres Rivera Meza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1069510954 **CELULAR:** Carmen meza
FECHA: 18 - 9 - 2024
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Carmen meza

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		✓	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		✓	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones.

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario. **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Haite Martines Almanza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063 368 970 **CELULAR:** 3015201552.
FECHA: 18 - 9 - 24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Yeilys almanz

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Jhon Fredi Arcia Pertuz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063793246 **CELULAR:** 3020016144.
FECHA: 18-9-2024
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Jadith pertuz

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Javier Luis David Graciano
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063793694 **CELULAR:** 3125201142.
FECHA: 18-09-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Dora Graciano

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones.

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S

MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comotara **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Jhoyel Darío Lemos Domico
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063693856 **CELULAR:** 3006710140
FECHA: 18-09-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Carmen domico

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones.

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comentario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Nicol Alejandra Frabra Zapata
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063369880 **CELULAR:** 3145201718
FECHA: 18 - 09 - 24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Daisy Zapata

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S

MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Diamond David Marin de Aguas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1041828787 **CELULAR:** 3106101819.
FECHA: 18-04.24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Yinis de Aguas

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S

MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Yuliza Estrada Sevallo
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1066756556 **CELULAR:** 3126201551
FECHA: 18-9-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Nana Sevallo

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones.

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S

MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan jose
ENTORNO: comunitario **CODIGO CUPS:** 16(10)
NOMBRE DEL NIÑ(A): Samuel Hernandez Cervante
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063794335 **CELULAR:** 3500082906
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Sandra cervantes

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Isaias Ramos Graciano
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1200717989 **CELULAR:** 3115201824.
FECHA: 18-9-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Dom Graciano

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin Alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 46403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Isabella Posada Martinez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1018274576 **CELULAR:** 3050124377
FECHA: 18 - 9 - 24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Juliana Martinez

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Elias Perez De Hoyos
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063315509 **CELULAR:** 3126201543
FECHA: 18-09-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Carmen otte Hoyos

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones.

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S
MÉDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitarios **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Alam David Peña Nisperuza
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063793315 **CELULAR:** 3106201845
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Sofia Nisperuza

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: comunitario **CODIGO CUPS:** 16405
NOMBRE DEL NIÑ(A): Arlison Argumedo Lazaro
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1083744220 **CELULAR:** 3128204573
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Paula Lazaro

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Breiner Yuan Mercado.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063369485 **CELULAR:** 3206201754.
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Yulemis Mercades.

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Celina Maria ole agudo
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1045146375 **CELULAR:** 3125401451
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Yinis ole Abuela

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Dilan Fernandez Rosario
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063.712781 **CELULAR:** 3107401562.
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Juana Rosario

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MÉDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Gemis pacheco Gl
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063793470 **CELULAR:** 3125101451
FECHA: 18-9-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Dolis Gl.

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan José
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): 1063.368.752 JADER Fernandez Mejia
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1063368752 **CELULAR:** 302 401 41 74.
FECHA: 18-9-24.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Flor mejia

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

TAMIZAJE Y APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO DETECCION TEMPRANA DE APARICION DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

MICROTERRITORIO: Juan Jose
ENTORNO: Comunitario **CODIGO CUPS:** 16403
NOMBRE DEL NIÑ(A): Josus Urzola Ortega.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003.312 075 **CELULAR:** 321 454 6278.
FECHA: 18-9-24
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO Y PARENTESCO: Yuliana Pacho

Marca con una x la respuesta que consideres correcta

CUESTIONARIO PARA EL PADRE/MADRE O CUIDADOR	SI	NO	N/A
Fiebre mayor a 38°C, por más de siete días sin causa aparente.		X	
Dolor de cabeza, persistente y progresivo, de predominio nocturno y que despierta al menor, o aparece al momento de levantarse y puede acompañarse de vómito.		X	
Dolores óseos unilaterales que han aumentado progresivamente en el último mes e interrumpen su actividad.		X	
Moretones o sangrados sin explicación.		X	
Palidez palmar o conjuntival severa.		X	
Estrabismo que ha ido apareciendo. (trastorno en el que los ojos no miran en la misma dirección al mismo tiempo)		X	
Alteración en la visión (borrosa, doble o ceguera súbita).		X	
Hifema (sangre en el ojo)		X	
Convulsión sin fiebre ni enfermedad neurológica de base.		X	
Debilidad unilateral (una de las extremidades o un lado del cuerpo).		X	
Pérdida del equilibrio al caminar.		X	
Pérdida de apetito o perdida de peso en los últimos tres meses.		X	
Cansancio o fatiga en los últimos tres meses.		X	
Sudoración nocturna importante, sin causa aparente.		X	
Aumento de volumen en cualquier región del cuerpo con signos de inflamación.		X	

OBSERVACIONES:
Sin alteraciones

RECOMENDACIÓN A LOS PADRES: *De todos los casos que se detectan a tiempo, el 80% tiene grandes posibilidades de curación, por ello es necesario observar constantemente a niñas, niños y adolescentes para ser capaces de DETECTAR a tiempo cualquier anomalía en su salud.*

Francisco Banda S.
MEDICO ENCARGADO DEL TAMIZAJE
FRANCISCO BANDA SIBAJA

E.S.E HOSPITAL LOCAL
DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO"
Camino a la Excelencia

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luisa Fernanda Zarante Moreno, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1003084204 de Medellín, en Representación de CDI - Psicología con cargo Coordinadora. certifico que la ESE HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR Desarrollo un (1) taller de salud de dos (02) horas de duración dirigido a padres y cuidadores en el ámbito comunitario del micro territorio rural, en la cual se realice sensibilización y educación a padres y cuidadores sobre la identificación temprana de signos y síntomas asociados con cáncer en la población menor de 18 años; los casos sospechosos detectados deberán ser debidamente direccionados a la EAPB, previa articulación para su atención de manera oportuna realizando seguimiento permanente a cada caso, presentar un informe de la gestión realizada. La asistencia mínima de esta actividad será de veinte (20) personas diferentes por taller, Se deberá garantizar la articulación a través de un acta con cada EAPB.

Para constancia se firma en Puerto Libertador a los 18 días del mes de Septiembre de 2024

FIRMA: Luisa Zarante M.
NOMBRE: Luisa Zarante Moreno.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1003084204.
CELULAR: 3043509296

PRIMER TALLER DE SALUD MENSUAL DE DOS (02) HORAS DE DURACIÓN DIRIGIDO A PADRES Y CUIDADORES EN EL ÁMBITO COMUNITARIO DEL MICROTERRITORIO RURAL CORREGIMIENTO DE JUAN JOSE, EN LA CUAL SE REALICE SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN A PADRES Y CUIDADORES SOBRE LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS Y SÍNTOMAS ASOCIADOS CON CÁNCER EN LA POBLACIÓN MENOR DE 18 AÑOS.

FECHA: 18 SEPTIEMBRE 2024 LUGAR: CDI JUAN JOSE






CICLO MENU
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 (PIC) DEPARTAMENTAL


CICLO MENU


CICLO MENU


CICLO MENU


PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 (PIC) DEPARTAMENTAL






CICLO MENU
MINUTA PATRON
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 (PIC) DEPARTAMENTAL


CICLO MENU
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 (PIC) DEPARTAMENTAL


PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 (PIC) DEPARTAMENTAL

E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PUERTO LIBERTADOR "DIVINO NIÑO" — Camino a la excelencia	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° SS-012-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA






CICLOMENU


CICLOMENU



