E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACION DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes NOVIEMBRE del año 2024 se reunieron CECILIA DE LA ESPRIELLA CANO representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y YADIS DURANGO representante de DIM F. de la zona URBANA del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE.		19/11/2024	MODELOS DE LAS MAMAS	AUX. ENFERMERIA	ACTIVIDAD REALIZADA
2) TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE. 3) EXTRACCION Y CONSERVACION DE LA LECHE M.					
4) BENEFICIOS 5) DIFICULTADES CON LA LACTANCIA.					
6) DONDE CONSULTAR Y BUSCAR APOYO. CUANDO HAY DIFICULTADES PARA LA LACTANCIA					

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

Nombre:	Cecilia De la Espriella	Nombre:	YADIS DURANGO G.
Cedula de ciudadanía:	45457743	Cedula de ciudadanía:	50571221
Entidad:	ESE H.S.C. de JESUS	Entidad:	DIM F.
Numero de contacto	3007975823	Numero de contacto	3106326498
Firma:		Firma:	

ACTA DE CONCERTACION DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes NOVIEMBRE del año 2024 se reunieron CECILIA DE LA ESPRIELLA CANO representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y YADIS DURANGO G. representante de DIM F. de la zona URBANA del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
REALIZAR OCHO ENCUENTROS MENSUALES DE DIALOGO DE SABERES EN EL MICRO TERRITORIO. URBANO				AUX ENFERMERIA	ACTIVIDAD REALIZADA
CON MINIMO 30 MUJERES EN EDAD FERTIL GESTANTES Y PUERPERAS GARANTIZANDO LA ASISTENCIA DE LAS MISMAS MUJERES A TODOS LOS					
ENCUENTROS EN LOS QUE SE DESARROLLEN LOS SIGUIENTES TEMAS. 1) PERCEPCIÓN DE LOS					
SERVICIOS DE SALUD DE ATENCIÓN A LAS GESTANTES Y PROPUESTAS PARA SU MEJORAMIENTO.					
2) MITOS SOBRE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR 3) PERCEPCIÓN DEL SERVICIO DE PARTO Y MEJORAMIENTO					
4) MIEDOS, TEMORES EN LA GESTACIÓN,					

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

Nombre:	Cecilia de la Espriella	Nombre:	Yadis Durango G.
Cedula de ciudadanía:	45.453793	Cedula de ciudadanía:	50371.221 U/C
Entidad:	ESE H.S Corazon de Jesús	Entidad:	DIM F. Estrategias de Sinu
Numero de contacto	3007975823	Numero de contacto	3106326498
Firma:		Firma:	

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA EN EL DEBE 2:) SIGNOS DE TRANFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACION Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA

DIA:	19	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio Rovirio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	Si	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Maria Conco	cc	1068806248	3107km	22	f	M						x			x				x					x	Maria
2	Maydu Mluyo	cc	3499782427	3114179261	35	f	M								x	x			x			x			x	Mayl M.
3	Vanessa Villagu	cc	1068806942	3136157348	26	f	M								x		x		x			x			x	Vanessa V.
4	Mayduleidiz Arrieta	cc	1066513088	3176820	39	f	M								x		x		x			x			x	Mary
5	Laura ortiz	cc	1003467432	3226230921	22	f	M.								x		x		x			x			x	Laura
6	Liliana Negrete Diaz	cc	1064102	3215011194	39	f	M.								x		x		x			x			x	Liliana Negrete
7	Ana Segura	cc	1068816804	3145446011	22	f	M								x	x			x			x			x	Ana Segura
8	Aleli Helena	cc	1037047	3105574970	46	f	M								x	x			x			x			x	Aleli M.
9	Ana caraballo	cc	1067931400	3114481120	30	f	M								x	x			x			x			x	Ana Caraballo
10	Dayana cordoba	cc	1003467324	3105411647	24	f	M								x	x			x			x			x	Dayana

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACION DE LA MAMADA EN EL BEBE 2) SIGNOS TRASFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACION Y CONSERVACION DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA

DIA:	19	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Hospitalario Rosario	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elizabeth Rivas	CC	50572003244	3102663244	24	f	M						✓			✓				✓				✓	Elisabeth
2	Yaudith Paez Rivas	CC	1193560032	3127159071	26	f	M						✓			✓				✓				✓	Yaudith
3	Onis Diaz Salgado	CC	50571297	3127295579	43	f	M						✓			✓				✓				✓	Onis Diaz
4	Lidia Hoyos	CC	50572863	3013776093	90	f	M						✓			✓				✓				✓	Lidia Hoyos
5	Yenedis Gonzalez	CC	1007772933	3135830850	32	f	M						✓			✓				✓				✓	Yenedis
6	Coromoy Vertel	CC	7068816050	3136463504	26	f	M						✓			✓				✓				✓	Coral
7	Blanca Suarez	CC	1003465575	3217137532	27	f	M						✓			✓				✓				✓	Blanca S.
8	Gladis Gonzalez	CC	50860774	3215498907	50	f	M								✓		✓		✓			✓		✓	Gladis
9	Estefania Ramos	CC	1068816264	3113944719	32	f	M								✓		✓		✓			✓		✓	Estefania
10	Martha Vasquez	CC	60859418	3128425597	47	f	M								✓		✓		✓			✓		✓	Martha

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA EN EL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACION Y CONSERVACION DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LACTANCIA MATERNA.

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Michelito Rural	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ruth Florez	CC	1068819 513	313908 8099	30	f	M						✓			✓				✓				✓	Ruth Florez
2	Cindy Rosario	CC	1068 580 659	314 583 9537	31	f	M								✓	✓				✓				✓	Cindy Rosario
3	Ana Delia Hernandez	CC	25 749 164	320 628 0188	40	f	M						✓			✓				✓				✓	Ana Hernandez
4	Yenifer Salcedo	CC	25 492 1346	300467 6946	21	f	M	✓							✓	✓				✓				✓	Yenifer Silva
5	Karen Durango	CC	1014614 768	314 521 6180	19	f	M	✓					✓			✓				✓				✓	Karen Durango
6	Orlina Durango	CC	1069 818 877	321 864 9146	30	f	M						✓			✓				✓				✓	Orlina Durango
7	Yesica Crespo	CC	1003466 633	314 858 8112	23	f	M	✓					✓			✓				✓				✓	Yesica Crespo
8	Angelica Casarrubia	CC	1003464 397	312 692 4918	28	f	M								✓	✓				✓				✓	Angelica C.
9	Yineth Alzate	CC	1014305 052	313 536 3944	25	f	M						✓			✓				✓				✓	
10	Mabel Argel	CC	8086 497	321729 8152	40	f	M						✓			✓				✓				✓	

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL CUERPO 2) SIGNOS TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microhuerto Rosario	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledy Gonzales	Cc	50 860 194	321 329 8401	50	F	M								✓		✓		✓		✓			✓	Gledy Gonzalez
2	Estefania Ramos	Cc	1068 916 264	311 394 4719	32	f	M								✓		✓		✓		✓			✓	
3	Martha Vergara	Cc	50 859 418	312 548 5591	47	f	M								✓		✓		✓		✓			✓	Martha Verg.
4	Maria Pastrana	Cc	50 862 059	No	49	F	M						✓			✓				✓				✓	Maria Pastrana
5	Melisa Petro	Cc	101747 800	314 358 3146	40	f	M						✓			✓				✓				✓	Melisa Petro
6	Lucy Martinez	Cc	1068 809 190	323 566 6831	33	f	M						✓			✓				✓				✓	
7	Camila Benavides	Cc	1068 814 505	314 728 1564	27	f	M						✓			✓				✓				✓	Camila Benavides
8	Nicol Benavides	Cc	1068 814 505	314 728 1564	28	f	M						✓			✓				✓				✓	Nicol Benavides
9	Mina Perez Ricardo	Cc	1068 806 702	313 358 5120	25	f	M						✓			✓				✓				✓	Mina Perez
10	Nellis Montes	Cc	1068 82 654	312 884 7695	28	f.	M						✓			✓				✓				✓	Nellys Montes

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACION Y CONSERVACION DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro Hospitalario Rural	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yuranis Gonzales	CC	1003475540	NO	35	F	M								X	X				X				✓	Yuranis Gonzáles
2	Rut Flores	CC	1068819523	3239085099	30	F	M								X	X				X				✓	Ruth Flores
3	Karen durango	CC	1044614568	3145246130	19	F	M	✓							X	X				X				✓	Keren Durango
4	Sara Perez	CC	1068809658	3165439072	23	F	M								X	X				X				✓	Sara Perez
5	Berenice Avila	CC	1003466320	3042983003	26	F	M								X	X				X				✓	Berenice
6	Yineth Alzate	CC	1014308052	3243918421	25	F	M								X	X				X				✓	Yineth
7	Laura de la Vega	CC	1068800401	3107141644	39	F	M								X	X				X				✓	Laura.
8	Yenifer Silva.	CC	29492131	3004676946	27	F	M								X	X				X				✓	Yenifer Silva
9	Yina Durango	CC	1003509770	3287225228	30	F	M								X	X				X				✓	Yina Durango
10	Oriana Durango	CC	1068818877	3216483146	32	F	M								X	X			V			X		✓	Oriana Durango

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS. 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE, 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE, EXTRACION Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA. DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	21	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:		ZONA:	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPOIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL / INFORMAL	SI	NO	
1	Naidis Sierra	CC	1007465333	3122121816	22	f	M						✓			✓				✓			✓	Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	CC	1003465605	3604890113	25	f	M						✓			✓				✓			✓	Elizabeth Diaz R
3	Angi Arguedo	CC	1003465087	3135201390	25	f	M						✓			✓				✓			✓	Angi Arguedo
4	Yuranis Gonzalez	CC	1003465540	3106242970	30	f	M						✓			✓				✓			✓	YURANIS GONZÁLEZ
5	Maria Alejandra Osorio	CC	1064192237	3116641738	18	f	M						✓			✓				✓			✓	maria alejandra Osorio
6	Berenice Avila	CC	1003466320	3012930604	22	f	M						✓			✓				✓			✓	Berenice
7	Yanelis Martinez	CC	1078006314	3107423335	33	f	M						✓			✓				✓			✓	Yanelys martinez
8	Darlys Gonzalez	CC	1033367097	3137288407	28	f	M								✓	✓				✓			✓	Darlin gonzalez
9	Graciela Rico	CC	52229959	3146503026	40	f	M								✓	✓				✓			✓	Graciela Rico
10	Luisa Contreras	CC	1068813892	3145583146	18	f	M						✓			✓				✓			✓	luisa contreras

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE, EXTRACCION Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	22	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	MICROTERRITORIO RONDÓN	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yulis Zapata	CC	1068818055	324459 1654	32	F	M								✓	✓				✓				✓	Yulis Zapata
2	Katis Garcia	CC	1062956922	323591 7020	23	F	M								✓	✓				✓				✓	Katis Garcia
3	Mary Luz Altamiranda	CC	1068817705	313749 2311	32	F	M						/			✓			✓			✓		✓	Mari luz
4	Sara Perez	CC	1068809658	313543 9092	23	F	M						✓			✓			✓			✓		✓	Sara Perez
5	Berenice Avila	CC	1003408052	3094243003	26	F	M						✓			✓				✓				✓	
6	Yuranis Silva G.	CC	1003475540	3004676946	35	F	M								✓	✓				✓				✓	Yuranis Gonzalez
7	Laura De Alba	CC	1068806401	3107141644	39	F	M								✓	✓				✓				✓	
8	Bella Segura	CC	50888473	3103607499	34	F	M									✓				✓				✓	Bella Segura
9	Amanda Mendoza	CC	624210	3113501604	24	F	M							✓		✓				✓				✓	Amanda Mendoza
10	Orlina Durango.	CC	1068818877	3218649146	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Orlina Durango

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE la mamada del bebe, 2) Signos de Transferencia eficaz en la leche. Extracción y conservacion de la leche materna, dificultades con la lactancia materna.

DIA:	22	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	MICROTERRITORIO 20 VIO	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBÚTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ruth Flores	CC	1068819523	3239085099	30	F	M						✓		·	✓				✓				✓	Ruth Flores
2	Andy Rosario	CC	1068813659	3145239537	39	F	M								✓	✓				✓				✓	Cindy Rosario
3	Ana Felicia Hern	CC	26249164	3206280988	50	F	M						✓			✓				✓				✓	Ana Hernandez
4	Yenifer Silva	CC	1059251346	3004696940	27	F	M	✓							✓	✓				✓				✓	Yenifer Silva
5	Keren Durango	CC	1024961976	3145216130	19	F	M	✓					✓			✓				✓				✓	Keren Durango
6	Orlina Durango	CC	1068818877	3218649140	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Orlina Durango
7	Yesica Crespo	CC	1003464397	3148585111	23	F	M	✓					✓			✓				✓				✓	yesica crespo
8	Angelica Casandra	CC	1014308052	3126924918	28	F	M								✓	✓				✓				✓	Angelica CB
9	Yineth Alvarez	CC	1003466633	3125363944	27	F	M						✓			✓				✓				✓	
10	Mabel Angel	CC	50.861479	3217898152	40	F	M						✓			·				··				✓	Mabel Ra

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro territorio Rosario	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Elizabeth Rivas	CC	50872 001	3160246 3244	42	f	M						✓			✓				✓				✓	Elizabeth Rivas
2	Yaudith Ruiz Rivas	CC	1143560 082	312715 9071	25	f	M						✓			✓				✓				✓	Yaudith Ruiz Rivas
3	Onis Diaz Salgado	CC	50871 297	312729 5579	43	f	M						✓			✓				✓				✓	Onis Diaz S.
4	Lidia Reyes	CC	50872 863	3201377 6098	40	f	M						✓			✓				✓				✓	Nidia Hoy Perez
5	Yaneidis Gonzalez	CC	1007726 933	313583 0850	32	f	M						✓			✓				✓				✓	Yaneidis Gonzalez
6	Carolay Verbel Jimenez	CC	1065816 050	3136462 3509	23	f	M						✓			✓				✓				✓	Carolay Verbel
7	Blanca Suarez	CC	1003465 575	321715 7582	27	f	M						✓			✓				✓				✓	Blanca Suarez
8	Patricia Vanessa Monterroza	CC	1003461 722	3127891 9035	22	f	M						✓			✓				✓				✓	No firma
9	Amanda Heredia	CC	6247201	311350 7041	24	f	M						✓			✓				✓				✓	Amanda Heredia
10	Bella Segura	CC	50887 473	3160527 4979	44	f	M						✓			✓				✓				✓	Bella Segura

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA. EXTRACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Hospitalario Rural	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Durango	CC	1068815661	3008778642	33	F	M						✓			✓				✓				✓	Sindy Durango
2	Dina Fajardo	CC	1063811817	3122049223	39	F	M						✓			✓				✓				✓	Dina Fajardo
3	Sirly Aleman	CC	1.0668 22664	3205291772	42	F	M						✓			✓				✓				✓	Sirly Aleman
4	Diana Doria	CC	1001015 4966	3213950063	35	F	M						✓			✓				✓				✓	Diana Doria
5	Ana Mestra	CC	1003466717	3218120609	31	F	M						✓			✓				✓				✓	Ana Mestra
6	Beres de Alba	CC	1142717941315	3146697725	29	F	M						✓			✓				✓				✓	Beres de alba.
7	Yesmith Sierra	CC	1.010.152885	3233403638	25	F	M						✓			✓				✓				✓	Yesmith Sierra
8	Ruth Flores	CC	1066819523	3239085095	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Ruth Flores
9	Yina Durango	CC	1003309770	3128722528	32	F	M						✓			✓				✓				✓	Yina D
10	Lorenzo Benitez	CC	50861758	NO	39	F	M						✓			✓				✓				✓	Lorenzo Benitez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA. EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro territorio Rondo	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Cindy Durango	cc	1068815661	3108798602	23	f	M						✓			✓				✓				✓	Cindy Durango
2	Kelly Gaviria.	cc	1068817716	3122188854	30	f	M						✓			✓				✓				✓	Kelly gaviria
3	Graciela Rico	cc	52.229959	3146503026	40	f	M						✓			✓				✓				✓	Graciela Rico
4	Angie Arguedo	cc	1003465587	3145457840	25	f	M						✓			✓				✓				✓	Angie Arguedo
5	Nicol Benavides	cc	1068814505	3238825214	18	f	M						✓			✓				✓				✓	Nicol Benavides
6	Camila Benavides	cc	1068808190	3147281564	23	f	M						✓			✓				✓				✓	Camila Benavides
7	Elizabeth Diaz	cc	1003465605	3104010413	25	f	M						✓			✓				✓				✓	Elizabeth Diaz
8	Luisa Contreras	cc	1068813882	3145581396	22	f	M						✓			✓				✓				✓	luisa contreras
9	Naidis Sierra.	cc	1003465303	3122121816	22	f	M						✓			✓				✓				✓	Naidis Sierra
10	Maria Alejandra Osorio	cc	1064892237	3116641738	18	f	M						✓			✓				✓				✓	maria alejandra osorio

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	HOSPITAL MUNICIPAL PUEBLO NUEVO	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Durango	CC	1068985661	3108779642	33	f	M						✓			✓				✓				✓	Sindy Durango
2	Dina fajardo	CC	1068811817	3122079223	39	f	M						✓			✓				✓				✓	Diana Fajardo
3	Sirly Aleman	CC	1068824414	3205294422	42	f	M						✓			✓				✓				✓	sirly Aleman
4	Diana Doria	CC	10.1015 4966	3213956 63	35	f	M						✓			✓				✓				✓	Diana Doria
5	Ana Mestra	CC	1033466717	3218220609	31	f	M						✓			✓				✓				✓	Ana Mestra
6	Beres de Alba	CC	1102917941	3146697228	29	f	M						✓			✓				✓				✓	Beres de Alba
7	Yesmith Sierra	CC	1010152885	3235403638	25	f	M						✓			✓				✓				✓	Yesmith Sierra
8	Yina Durango	CC	1003809770	3142725528	30	f	M						✓			✓				✓				✓	Yina D.
9	Lorenza Benitez	CC	50066A56	No	39	f	M						✓			✓				✓				✓	Lorenza Benitez
10	Maribel Altamiranda	CC	1068817795	3137092311	23	f	M						✓			✓				✓				✓	Maribel

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA, EXTRACCION Y CONSERVACION DE LA LECHE, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio Rambo	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna Perez Ricardo	CC	1068806 1011	1068806 104	32	f	M								X	X				X				X	Mirna Perez
2	Nellys Montes	CC	106882 654	1068882 104	44	f	M								X	X				X				X	Nelly Montes
3	Yesmin Benitez	CC	1068819 700	1068881 700	28	f	M								X	X				X				X	Yesmin Benitez
4	Mauricia Vega	C°	10310 89549	323298 6898	29	M	M								X	X				X				X	mauricia
5	Norelis Torralba	CC	17.355 994	NO	25	f	M								X	X				X				X	Norelis
6	maria alejandra osorio	CC	1064192 237	3116641138	18	f	M								X	X				X				X	Maria osorio
7	Cindy Rosario	CC	1068813689	3145259587	19	f	M								X	X				X				X	cindy Rosario
8	Merlis Madera.	CC	1068811227	3116078952	22	f	M								X	X				X				X	Merlys Madera M
9	Yineth Alzate.	CC	1014308092	3225363944	20	f	M								X	X				X				X	Yineth Alzate.
10	Melisa Pedro	CC	101 744 800	323 866 6831	19	f	M								X	X				X				X	Melisa Pedro

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE, EXTRACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	28	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	HOSPITAL RURAL	ZONA:	URBANA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Durango	CC	1068815667	3108798642	33	F	M						✓			✓				✓				✓	Sindy Durango
2	Dina Fajardo	CC	1068811877	3122099723	39	F	M						✓			✓				✓				✓	Dina Fajardo
3	Sirly Aleman	CC	1068822649	3205297722	42	F	M						✓			✓				✓				✓	Sirly Aleman
4	Diana Doria	CC	1070154966	3213956663	35	F	M						✓			✓				✓				✓	Diana Doria
5	Ana Mestra	CC	1003466717	3218170609	31	F	M						✓			✓				✓				✓	Ana Mestra.
6	Beres De Alba	CC	1179271 7441	3146697228	29	F	M						✓			✓				✓				✓	Beres de alba
7	Yesmith Sierra	CC	1070152885	3235403639	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Yesmith Sierra
8	Ruth Flores	CC	1068819523	3239085099	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Ruth Flores
9	Yina Durango	CC	1003309770	3128725528	30	F	M						✓			✓				✓				✓	Yina D
10	Lorena Benitez	CC	5086177 58	NO.	34	F	M						✓			✓				✓				✓	Lorenza Benitez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE, EXTRACCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio Rojario	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledys Gonzalez	CC	50 860 174	321545 2901	40	f	M								✓	✓				✓				✓	Gledys Gonzalez R
2	Estefania Ramos	CC	1068816 264	311394 4719	32	f	M								✓	✓				✓				✓	Estefania R.
3	Martha Vasquez	CC	50 859 418	312848 5597	47	f	M								✓	✓				✓				✓	Martha V.
4	Sara Perez	CC	1068 809659	313543 90 0	19	f	M								✓	✓				✓				✓	Sara Perez
5	Maria Pastrana	CC	50862 089	314558 3146	40	f	M								✓	✓				✓				✓	Maria Pastrana
6	Sindy Durango	CC	1068815 661	310870 8642	33	f	M								✓	✓				✓				✓	Sindy D
7	Melisa Petro	CC	101747	323866 6831	27	f	M								✓	✓				✓				✓	Melisa Petro
8	Lucy Martinez	CC	1068888 190	320819 9789	25	f	M								✓	✓				✓				✓	Lucy Martinez
9	Camila Benavides	CC	1068808 190	314728 1564	23	f	M								✓	✓				✓				✓	Camila Benavides
10	Nicol Benavides	CC	1068814 505	315882 5214	18	f	M								✓	✓				✓				✓	Nicol Benavides

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yadis Durango, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía Nº 50571221, en Representación de ICBF Fami Estrellitas del Sinu certifico que la **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**, a través de Isabella Baena, quien es profesional de Nutricion, el (la) cual realizó la actividad: talleres sobre Lactancia Materna

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo Nº SS-031- 2024, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazon de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Yadis Durango

FIRMA:

Nº CEDULA DE CIUDADANÍA: 50571221

Nº CELULAR: 310-632 64 98

SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	**ACTA DE CONCERTACIÓN**	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 25 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Lisehate Ibarra representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Yadis Durango representante de CDI. estrellitas del Sinu. de la zona Urbana del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Realizar talleres. Sobre.		20 noviembre	transporte refrigerio	AUX. Enf.	
observacion de la Mamada Para Identificar. Postura de la madre		21 noviembre	Cartelera.	Nutricionista Enf. Jefe	
		22. noviembre			
y el Lactante Signos de transferencia					
Extraccion y Conservacion de la leche.					

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

Nombre:	Lisehate Ibarra	Nombre:	YADIS DURANGO
Cedula de ciudadanía:	1124382875.	Cedula de ciudadanía:	50571221.
Entidad:	HSCJ.	Entidad:	DIMF.
Numero de contacto	321-479-93-68	Numero de contacto	310632-6498
Firma:	Lisehate. I.	Firma:	

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no Trasmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller Se verifican los siguientes aspectos 1/ observación de la mamada en el bebe 2/ signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción y Conservación de la leche, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	19	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microfemtorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna perez Ricardo	CC	1068866102	3133585120	18	F							✓			✓				✓					Mirna Perez
2	Nellys Montes	CC	1068821654	3128847698	25	F							✓			✓				✓					Nellys Montes
3	Yesmin Benitez	CC	1068819700	3007770188	30	F							✓			✓				✓					Yesmin Benitez
4	Maurica	CC	17355994	3232986898	22	F							✓			✓				✓					maurica
5	Norvenis Torrealba	CC	17355794	NO	37	F							✓			✓				✓					Norvelis
6	Ruth Flores	CC	1068819527	323908 5099	30	F							✓			✓				✓					Ruth Florez
7	Cindy Rosario	CC	1068813669	314523 4537	34	F							✓		✓	✓				✓					Cindy Rosario
8	Yenifer Silva	CC	25429 1346	300947 6946	27	F								✓		✓				✓					Yenifer Silva
9	Karen Durango	CC	1044614768	314521 0130	19	F							✓			✓				✓					Keren Durango
10	Orlina Durango	CC	1068818877	324864 9146	30	F							✓			✓				✓					Orlina Durango

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, se Verifican los siguientes aspectos 1) Observación de la mamada en el bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extraccion y Conservación de la leche, Dificultades Con la lactancia materna.

DIA:	19	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microtendido	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Naidys Sierra	cc	1007 9665 303	312 212 1816		f		✓					✓			✓				✓					Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003465 605.	310489 0413		f		✓					✓			✓				✓					Elizabeth Diaz R.
3	Angi Argomedo	cc	1003465 687	314545 7840		f		✓					✓			✓				✓					Angi Argomedo
4	Yuranys Gonzalez	cc	1003465 540	310624 2970		f							✓			✓				✓					Yuranis Gonzalez
5	Maira Alejandra Osorio	cc	1064192 237	311664 7738		f							✓			✓				✓					maira alejandra osorio
6	Berenice Avila	cc	1003466 324	304 293 0016		f							✓			✓				✓					Berenice
7	Yanelis Martinez	cc	1028367 897	310742 3535		f		✓					✓			✓				✓					Yaneiys martinez
8	Darlis Gonzales	cc	52.229 925	313728 8407		f									✓	✓				✓					Darlis gonzales
9	Graciela Rico	cc	1068813 882	314650 3026		f									✓	✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contrera Doria	cc	1033667 097	314558 3146.		f		✓					✓		.	✓				✓					luisa contrera

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CANALETE
NIT 812...036...

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes aspectos 1/ observación de la mamada del bebe 2/ signos transferencia Eficaz en la leche materna, Extracción y Conservación de la leche, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritoria	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna perez Ricardo	Ce	1068886102	3133585...	18	f							✓			✓				✓					Mirna Perez
2	Nellys Montes	Ce	1068846547	3128847...	25	f							✓			✓				✓					Nellys Montes
3	Yesmin Benitez	Ce	1068819700	3007770188	30	f							✓			✓				✓					Yesmin Benitez
4	Mauricio	Ce	1735594...	3529866...	22	f							✓			✓				✓					Mauricio
5	Norvelis torrealba	Cc	1735579...	NO	37	f							✓			✓				✓					Norvelis
6	Ruth flores	Ce	1068819 527	323908 3099	30	f							✓			✓				✓					Ruth Flores
7	Cindy Rosario	Ce	1068813 659	314523 4537	34	f							✓		✓	✓				✓					Cindy Rosario
8	Yenifer Silva	Ce	25429 1346	300947 6946	27	f							✓	✓		✓				✓					Yenifer Silva.
9	Karen Durango	Cc	1044614 768	314 521 0730	19	f							✓			✓				✓					Karen Durango
10	Olinda Durango	Cc	1068818 877	321864 7196	30	f							✓			✓				✓					Olinda Durango

E.S.E. HOSPITAL S. RAFAEL CENTRO DE SALUD NIT 812 [illegible] 0	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller se Verifican los siguientes aspectos 1) observación de la mamada en el bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche materna, Extracción y Conservación de la Dificultades con lactancia Materna.

DIA:	20	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledis Gonzalez	cc	50860 774	321599 8407	30	f									✓	✓	✓		✓		✓				Gladys Gonzalez
2	Estefani Ramos	cc	1068816 264	3113144 719	32	f									✓	✓	✓		✓		✓				Estefani R.
3	Martha Vasquez	cc	50859 718	3128485 597	47	f									✓	✓	✓		✓		✓				Martha Vasquez
4	Sara perez	cc	1068809 658	3135439 006	19	f			✓				✓		✓	✓									Sara Perez
5	Maria Pastrana	cc	50862 059	3145583 146	40	f							✓			✓				✓					Maria Pastrana
6	Sindy Durango	cc	1068815 661	3108708 642	33	f							✓			✓				✓					Sindy D.
7	Melisa Petro	cc	1077477 800	3138666 831	27	F							✓			✓				✓					Melisa Petro
8	Ivey Martinez	cc	1068822 791	3108199 789	28	f							✓			✓				✓					
9	Camila Benavidez	cc	1068808 190	3147285 164	23	f							✓			✓				✓					Camila Benavidez
10	Nico Benavidez	cc	1068814 565	3138875 214	18	f							✓			✓				✓					Nico Benavidez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes Aspectos 1) observación de la mamada del bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche, extracción y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micrositio	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	Mirna Perez Ricardo	cc	1068866 1021	313 358 5120	18	F							✓			✓				✓					Mirna Perez
2	Nellys Montes	cc	1068846 657	312 804 7692	25	F							✓			✓				✓					Nellys Montes
3	Yesmin Benitez	cc	1068819 700	300 797 0788	36	F							✓			✓				✓					Yesmin Benitez
4	Mauricio	cc	193559 94	325298 6898	22	F							✓			✓				✓					Mauricio
5	Norveris Torrealba	cc	17355 794	NO	37	F							✓			✓				✓					Norvelis.
6	Ruth Florez	cc	1068819 527	323 908 5099	30	F							✓			✓				✓					Ruth Florez
7	Cindy Rosario	cc	1068813 659	314 523 4537	34	F							✓			✓				✓					cindy Rosario
8	Yenifer Silva	cc	25.429 1346	300 947 69146	27	F							✓			✓				✓					Yenifer Silva
9	Karen Durango	cc	1044614 768	314 521 6130	14	F							✓			✓				✓					Karen Durango
10	Olivia Durango	cc	1068818 877	321 864 9146	30	F							✓			✓				✓					Olivia Durango

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los Siguientes Aspectos 1) observación de la mamada del bebe 2) Signos de Transferencia eficaz en la leche, extracción y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro-territorio	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	Naidis Sierra	cc	1067 4605 303	312 212 1816	19	F		✓					✓			✓				✓					Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003 465 605	310 489 0413	23	F		✓					✓			✓				✓					Elizabeth Diaz
3	Anyi Arzomedo	cc	1003 465 687	314 545 7840	24	F		✓					✓			✓				✓					Anyi Arzomedo
4	Yuranis Gonzalez	cc	1003 465 340	310 624 2970	24	F							✓			✓				✓					Yuranis Gonzalez
5	Maria Alejandra Osorio	cc	1064 192 237	311 664 1738	32	F							✓			✓				✓					maria alejandra Osorio
6	Berenice Avila	cc	1003 466 324	3042930076	29	F							✓			✓				✓					
7	Yonelis Martinez	cc	1028367 897	310 742 3335	39	F		✓					✓			✓				✓					Yonelis martinez
8	Darlis Gonzalez	cc	52 2269 25	313 728 8407	40	F									✓	✓				✓					Darlis gonzalez
9	Graciela Rico	cc	1068 813 882	314 650 3026	39	F									✓	✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contreras Doria	cc	1033366 7097	3145558 3146	37	F		✓					✓			✓				✓					luisa contreras

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.360-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable Y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes aspectos 1/observación de la mamada del bebe 2/ Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	Si	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna Perez Ricardo	cc	1068866 021	313358 5120	18	f							✓			✓				✓					Mirna Perez
2	Nellis Montes	cc	1068846 654	312884 7692	25	f							✓			✓				✓					Nellis Montes
3	Yesmin Benitez	cc	1068819 700	300 777 0988	30	f							✓			✓				✓					Yesmin Benitez
4	Mauricio	cc	17.355 944	325 298 6898	22	f							✓			✓				✓					mauricio
5	Norvelis Hoyos Alba.	cc	17.355 794	NO	37	f							✓			✓				✓					Norvelis
6	Ruth Flores	cc	1068819 527	323 908 5099	30	F							✓			✓				✓					Ruth Flores
7	Cindy Rosario	cc	1068813 659	314 523 4537	34	f							✓			✓				✓					cindy Rosario
8	Yeniper Silva.	cc	25 429 1346	300 949 6946	27	f							✓			✓				✓					Yeniper Silva
9	Keren Durango	cc	10.446 14 768	314 521 0130	19	f							✓			✓				✓					Keren Durango
10	Orlina Durango	cc	1068918 877	321 864 9146	39	f							✓			✓				✓					Orlina Durango

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Vida Saludable taller, Se verifican los siguentes aspectos 1/ Observación de la mamada del bebe 2/Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción y Conservación de la leche materna; Dificultades con la leche materna.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Naidys Sierra	cc	1007460303	312 212 1816	19	F		✓						✓		✓				✓					Nadis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003465605	310424 0413	23	F		✓						✓		✓				✓					Elizabeth Diaz
3	Anyi Arguneda	cc	1003465689	314 545 7840	24	F		✓						✓		✓				✓					Anyi Arguneda
4	Yuranis Gonzalez	cc	1003465340	310 624 2970	24	F								✓		✓				✓					Yuranis Gonzalez
5	Maria Alejandra Osorio	cc	1064192239	311 664 17 38	32	F								✓		✓				✓					maria alejandra Osorio
6	Berenice Avila.	cc	1003466324	304 293 0016	27	F								✓		✓				✓					
7	Yoneis Martinez	cc	1028369899	310 942 3355	39	F		✓						✓		✓				✓					Yoneis martinez
8	Darlis Gonzalez	cc	52.224925	313 728 8407	40	F									✓	✓				✓					Darlin gonzalez
9	Graciela Rico	cc	1068815882	314 650 3026	39	F									✓	✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contreras Dian	cc	1033 3667 097	314 558 3146	37	F		✓						✓		✓				✓					luisa Contreras

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Serverifican los siguientes aspectos 1) observación de la mamada del bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledis Gonzalez	cc	50860 778	324 594 8401	30	F									✓		✓		✓		✓				Gledys Gonzalez
2	Estefania Ramos	cc	7008816 264	311394 4719	32	F									✓		✓		✓		✓				
3	Martha Vargas	cc	50859 418	312 848 5597	47	F									✓		✓		✓		✓				Martha Vargas
4	Sara Perez	cc	7068804 658	313 543 7004	19	F							✓			✓									Sara Perez
5	Maria Pastrana	cc	50862 059	314 558 3176	40	F							✓			✓									Maria Pastrana
6	Sandy Durango	cc	7068815 061	310 870 9642	33	F							✓			✓									Sandy D.
7	Melisa Petro	cc	701447 800	323 866 6831	27	F							✓			✓									Melisa Petro
8	Lucy Martinez	cc	7068822 191	320 819 9789	28	F							✓			✓									
9	Camila Benavides	cc	7068808 190	314 788 1564	23	F							✓			✓									Camila Benavides
10	Nicol Benavidez	cc	7068814 565	323 882 5214	18	F							✓			✓									Nicol Benavidez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes aspectos 1/ Observación de la mamada del bebe 2/ Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	26	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna Perez Ricardo	cc	1068866101	313358 5120	18	f							✓			✓				✓					Mirna Perez
2	Nellys Montes	cc	1068 821 654	312884 16 92	25	f							✓			✓				✓					Nellys Morales
3	Yesmin Benitez	cc	1068819 700	300777 0788	30	f							✓			✓				✓					Yesmith Benitez
4	Mauricia	cc	173559 91	323298 6898	22	f							✓			✓				✓					mauricia
5	Norveris torrealba	cc	77355 794	NO	34	f							✓			✓				✓					Norvelis
6	Ruth flores	cc	1068819 527	323908 5099	38	f							✓			✓				✓					Ruth Flores
7	Cindy Rosario	cc	1068813 659	314513 4537	34	f							✓		✓	✓				✓					Cindy Rosario
8	Yenifer Silva	cc	25429 1346	300447 6946	27	f							✓	✓		✓				✓					Yenifer Silva
9	Karen Durango	cc	1044614 768	314521 0730	19	f							✓			✓				✓					Karen Durango
10	Orlina Durango	cc	1068818 877	321864 9196	30	f							✓			✓				✓					Orlina Durango

E S . O.PITAL S. RA . I CO .AZ DE JESÚS N 812 038 0	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes Aspectos 1/ observación de la mamada del bebe 2/ Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	21	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro.territorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Naidys Sierra	cc	1007965303	312212 1846		f		✓					✓			✓				✓					Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003465605	310489 0413		f		✓					✓			✓				✓					Elizabeth Diaz
3	Angi Arguedo	cc	1003465687	314545 7890		f		✓					✓			✓				✓					Angi Arguedo
4	Yoranys Gonzalez	cc	1003465340	310624 2970		f							✓			✓				✓					Yoranis Gonzalez
5	Maria Alejandra Osorio	cc	1064192237	311664 7738		f							✓			✓				✓					maria alejandra Osorio
6	Berenice Avila	cc	1003966324	304293 0076		f							✓			✓				✓					
7	Yaneins Martinez	cc	1028367897	310742 3355		f		✓					✓			✓				✓					Yoneys martinez
8	Darlis Gonzalez	cc	52.2729925	313728 8407		f									✓	✓				✓					Darlin gonzales
9	Graciela Rico	cc	1068813882	314650 3026		f									✓	✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contrera Doria	cc	1033366797	314558 3146		f		✓					✓		·	✓				✓					luisa Contreras

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, se Verifican los siguientes Aspectos 1) observación de la mamada del bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche, extracción y Conservación de la leche materna, dificultades con la lactancia materna,

DIA:	22	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledis Gonzalez	cc	50 860 774	324 594 8401	30	F									✓		✓		✓		✓				Gledis Gonzalez
2	Estefania Ramos	cc	1008816 264	311 394 4719	32	F									✓		✓		✓		✓				
3	Martha Vargfoez	cc	50.859 418	312 [illegible] 5597	47	F									✓		✓		✓		✓				Martha Vargfoez
4	Sara Perez	cc	1068809 658	313 543 9009	19	F							✓			✓				✓					Sara Perez
5	Maria Restrana.	cc	50 862 059	314 558 3176	40	F							✓			✓				✓					Maria Restrana
6	Sindy Doronyo	cc	1068815 061	310 870 8642	33	F							✓			✓				✓					Sindy D.
7	Melisa Petro	cc	1017479 800	323866 6831	27	F							✓			✓				✓					Melisa Petro
8	Lucy Martinez	cc	1068822 191	320 819 9789	28	F							✓			✓				✓					
9	Camila Benavides	cc	1068808 190	314 726 1564	23	F							✓			✓				✓					Camila Benavides
10	Nicol Benavidez	cc	1068814 565	322 892 5214	18	F							✓			✓				✓					Nicol Benavidez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER, SE VERIFICARAN LOS SIGUIENTES ASPECTOS 1) OBSERVACIÓN DE LA MAMADA DEL BEBE 2) SIGNOS DE TRANSFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE MATERNA. EXTRACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA LECHE MATERNA, DIFICULTADES CON LA LACTANCIA MATERNA.

DIA:	25	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Hospitalario Rosario	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gledy Gonzalez	CC	50806174	3215498401	50	f	M								✓		✓		✓		✓			✓	Gledys Gonzalez R
2	Estefania Ramos	CC	1068816264	3143944719	32	f	M								✓		✓		✓		✓			✓	Estefania Ramos
3	Martha Vasquez	CC	50859418	3128425597	47	f	M								✓		✓		✓		✓			✓	Martha Vasquez
4	Sara Perez	CC	1068869658	BB 545 9006	19	F	M						✓			✓				✓				✓	Sara Perez
5	Maria Restrana	CC	50802059	3145538142	46	f	M						✓			✓				✓				✓	Maria Restrana
6	Sindy Rivera	CC	1068815661	3108708642	33	f	M						✓			✓				✓				✓	Sindy D.
7	Melisa Petro	CC	1017478800	3238666831	27	f	M						✓			✓				✓				✓	Melisa Petro
8	Lucy Martinez	CC	1068822191	3206149739	28	f	M						✓			✓				✓				✓	
9	Camila Benavides	CC	1068808190	3147281561	23	f	M						✓			✓				✓				✓	Camila Benavides
10	Nicol Benavides	CC	1068814505	3138825214	15	f	M						✓			✓				✓				✓	Nicol Benavides

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LA CIUDAD DE MONTERÍA
NIT 812.000.360-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, se Verifican los Siguientes aspectos 1/ observación de la mamada del bebe 2/ Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracion y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Naidys sierra	cc	1007 9665 303	312212 1816	f			✓					✓			✓				✓					Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003 965 605	310489 0413	f			✓					✓			✓				✓					Elizabeth Diaz
3	Anyi Argumedo	cc	1003 4165 684	314545 7840	f			✓					✓			✓				✓					Anyi Argumedo
4	Yorania Gonzalez	cc	1003 4165 340	310624 2970	f								✓			✓				✓					Yorania Gonzalez
5	Maria Alejandra Osorio	cc	1064192 237	311664 7738	f								✓			✓				✓					maria alejandra osorio
6	Berenice Avila	cc	1003466 324	304293 0016	f								✓			✓				✓					
7	Yaneris Martinez	cc	1068367 897	310742 3535	f			✓					✓			✓				✓					Yaneys martinez
8	Darlis Gonzalez	cc	52.229 925	313428 8401	f								✓			✓				✓					Darlin gonzalez
9	Graciela Rico	cc	1068813 882	314650 3026	f								✓			✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contreras Doria	cc	1035866 097	314 558 3146.	f			✓					✓			✓				✓					luisa Contreras

E.S.E. HOSPITAL S.[illegible] DE [illegible]	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
N[illegible]	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no-transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes aspectos 1) Observación de la mamada del bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche, extracción y Conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Micro-territorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mirna Pérez Ricardo	CC	1068866 1021	313 358 5120	18	F							V			V				V					Mirna Perez
2	Nellys Montes	CC	7068821 659	312884 7692	25	F							V			V				V					Nellys Morales
3	Yesmin Benitez	CC	7068819 700	300777 0788	30	F							V			V				V					Yesmin Benitez
4	Mauricio	CC	773559911	323798 6898	22	F							V			V				V					Mauricio
5	Norvelis Torrealba	CC	773557199	NO	37	F							V			V				V					Norvelis
6	Ruth Flores	CC	7068819 524	323908 5099	30	F							V			V				V					Ruth Flores
7	Cindy Rosario	CC	7068815 659	314523 4557	34	F							V		V	V				V					Cindy Rosario
8	Yenifer Silva	CC	25429 1396	300947 6946	27	F								V		V				V					Yenifer Silva
9	Karen Durango	CC	7044614 768	314541 0130	19	F							V			V				V					Karen Durango
10	Orlina Durango	CC	7068818 877	321861 9146	30	F							V			V				V					Orlina Durango

E.S.E. HOSPITAL S. RAFAEL DE CIÉNAGA DE ORO
NIT 812 000 360-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller, Se Verifican los siguientes aspectos, 1) observación de la mamada del bebe 2) Signos de transferencia eficaz en la leche, extracción y conservación de la leche materna, Dificultades con la lactancia materna.

DIA:	28	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microtemtono	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Naidys Sierra	cc	1003965303	312212 1816		f	M	✓					✓			✓				✓					Naidis Sierra
2	Elizabeth Diaz	cc	1003465605	310489 0413		f	M	✓					✓			✓				✓					Elizabeth Diaz
3	Angi Argumedo	cc	1003465687	314545 7840		f	M	✓					✓			✓				✓					Angi Argumedo
4	Yuranis Gonzalez	cc	1068465340	310624 2970		f							✓			✓				✓					Yuranis Gonzalez
5	Maria Alejandra Osorio	cc	1064197237	311669 1738		f							✓			✓				✓					maria alejandra Osorio
6	Yanelis Martinez	cc	1028367897	310742 3335		f		✓					✓			✓				✓					[illegible]
7	Berenice Avila	cc	1003466324	304293 0016		f	.						✓			✓				✓					Yanelys Martinez
8	Yanelis Gonzalez	cc	32279975	313728 8407		f							✓			✓				✓					Darlin gonzalez
9	Graciela Rico	cc	1068813882	314550 3026		f							✓			✓				✓					Graciela Rico
10	Luisa Contrera Dorria	cc	1033366797	314558 3146.		f		✓					-			✓				✓					Luiso Contreras

E.S.E. HOSPITAL S. RAFAEL CORAZÓN DE JESÚS NIT 812...038...	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Vida Saludable Y Condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller Se Verifican los Siguientes Aspectos 1/ Observación de la amamada del bebe 2/ Signos de transferencia eficaz en la leche materna, extracción y Conservación de la leche, Dificultades con la lactancia materna

DIA:	27	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Microterritorio	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Gredy Gonzalez	cc	50866 774	321599 8407	30	F									✓		✓		✓		✓				Gledys Gonzalez
2	Estefania Ramos	cc	70688162 64	3113944 719	32	f									✓		✓		✓		✓				
3	Martha Vasquez	cc	50 859 418	312 848 5597	47	f									✓		✓		✓		✓				Martha Vasquez
4	Sara perez	cc	7068809 658	313 543 9006	19	f							✓		✓	✓									Sara Perez
5	Maria Pastrana	cc	50862 059	319 558 3196	40	f							✓			✓				✓					Maria Pastrana
6	Andi Durango	cc	7068 815 607	310 876 8642	33	f							✓			✓				✓					Sindy D.
7	Melisa petro	cc	7077 47 800	323 866 6831	27	f							✓			✓				✓					Melisa Petro
8	Ivey Martinez	cc	7068822 191	320 819 9789	28	f							✓			✓				✓					
9	Camila Benavides	cc	7068808 790	314 928 1564	23	f							✓			✓				✓					Camila Benavides
10	Nicol Benavides	cc	7068814 505	323 887 52 14	18	f							✓			✓				✓					Nicol Benavides

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, YADIS DURANGO G., identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía Nº 50571221, en Representación de DIMF

certifico que la **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**, a través de CECILIA DE LA ESPRIELLA CANO, quien es profesional de ENFERMERIA, el (la) cual realizó la actividad: OBSERVACION DEL BEBE CUANDO MAMA, TRANFERENCIA EFICAZ EN LA LECHE. BENEFICIOS, DIFICUCTADES CON LA LACTANCIA DONDE CONSUCTAR Y BUSCAR APOYO, ETC

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo Nº **SS-031- 2024**, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 28 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: YADIS DURANGO G.

FIRMA:

Nº CEDULA DE CIUDADANÍA: 50571221

Nº CELULAR: 3106326498

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Beneficios de la actividad fisica para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.

DIA:	02	MES:	12	AÑO:	24	UBICACIÓN:	CO Quebrada	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	Erika Muños Ovieso	CC	1073970307	3135866882	34	F										Caja. Cap									Erika Muñoz O
2	Alvaro Avila Espitia	CC	70907859		52	M										N-EPS									Alvaro Avila
3	Yomer Angel Aguilar	CC	1133025003127820031		29	F										Caja Cap									Yaldez
4	Rosa Maria polo	CC	1003584060237181971827		37	F										N-EPS									ROSA POLO
5	Analiz Garcia	TI	1068816932		15	F										Caja Cap									analiz
6	Daniela vidal	TI	1068817777		17	F										N-EPS									Daniela f.
7	Maria fransisca Doria	CC	26249060		67	F										N-EPS									Maria f Doria
8	Maria jose Avila H	CC	1068808854	3234469676	19	F										N-EPS									Maria Avila
9	Jose Luis Avila Ramos	CC	10898396		62	M										N-EPS									Avila R
10	Yuris Gomez Paez	CC	1041257772	3123819767	37											N-EPS									yuri gómez

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.

DIA:	02	MES:	12	AÑO:	24	UBICACIÓN:	la Ouclorada	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 Avila Jimenez	CC	70899566		58	M																			
2	Andrea Ávila Machado	TI	1138030696	3124757717	15	F										N-EPS									Andrea Ávila M
3	Sirley Arrieta Montes	CC	1068889905		29	F										Sayu EPS									Sirley Arrieta.
4	Adriana Avila Machado	TI	1138030597	3124757717	15	F										N-EPS									Adriana A.M
5	Tomas Suarez Cogollo	CC	1003946422		25	M										N. EPS								/	Tomas Suarez
6	Nancy Castañeda	CC	50860253		54	F										N-EPS									nancy castañeda
7	Glenis Hernandez	CC	25970076	5773528350	90	F										Sayu EPS									Glenis Hernandez
8	Marelys Lugo Martines	CC	50914205	3128444223	98	F										Salud Mental									Marelys Lugo
9	Julia Martinez Lopez	CC	26035251	3216668281	85	F										N EPS									
10	yoelis cogollo Miranda	CC	1068822604	3114822902	27	F										N EPS									Yoelis Cogollo

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Vida saludable y condiciones no transmisibles.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Beneficios de la actividad Física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.

DIA:	02	MES:	12	AÑO:	24	UBICACIÓN:	La Quebrada	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	Blas Jose Avila	CC	1008887963		73	M										N.EPS									
2	Juan Lucas Doria	TI	1138080736		15	M										N.EPS									
3	Victor Avila Espitia	CC	70904662		43	M										N.EPS									
4	Jorge Avila Doria	CC	7068815908		36	M																			
5	Francisco Martinez Lopez	CC	10897991	3106577793	69	M										N.EPS									
6	Eduardo Lugo ortiz	CC	2823306	3207093405	77	M										M.Sur									
7	Meidis Martinez Mausa	TI	1068817303		13	F										Coosalud									
8	Yadira Garay Ramos	CC	50860276	3176349519	55	F										N. EPS									
9	Oscar arrieta Cogollo	CC	10899607	3008167272	58	M										Coosalud									
10	Jaidi Velasquez Muños	TI	1068320027	3155866862	99	F										Coosalud									

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes noviembre del año 2024 se reunieron Jaynis pertuz tapia representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Oscar Arrieta cogollo representante de JAC la Quebrada. de la zona Rural del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios Nº SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.		02-12-24			
Beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.		03-12-24			

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

Nombre:	Jaynis pertuz tapia	Nombre:	Oscar Arrieta cogollo
Cedula de ciudadanía:	1068816569	Cedula de ciudadanía:	10.894 607
Entidad:		Entidad:	JAC.
Numero de contacto	3002410698	Numero de contacto	320 816 7712
Firma:	Jaynis pertuz	Firma:	Oscar Arrieta C

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.800-0	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Oscar Arrieta C., identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 10.899 607, en Representación de JAC la Quebrada

certifico que la **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**, a través de Jaynis peñata tapia, quien es profesional de Lic. deportes, el (la) cual realizó la actividad: Beneficios de la actividad física para la salud y de condiciones y estilos de vida saludables.

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo N° **SS-031- 2024**, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 03 días del mes de Diciembre de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar Arrieta C.

FIRMA: Oscar Arrieta C

N° CEDULA DE CIUDADANÍA: 10.899.607

N° CELULAR: 320 816 7712

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: la Quebrada	Hora de Inicio:
Fecha	Hora de Finalización:

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar actividades ludico recreativas sobre los beneficios de la actividad fisica para la salud.

Desarrollo de la Reunión

se realizo una charla donde se hablo sobre la importancia de la actividad fisica para la salud, la prevencion de enfermedades cronicas, mediante la actividad fisica, se hicieron actividades Jugadas enfocadas ala tematica.

Conclusiones

todo se desarrollo deacuerdo a lo planeado.

Recomendaciones

Responsables de la Actividad

Oscar Arrieta C

SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	**ACTA DE CONCERTACIÓN**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Liselotte Ibarra representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Ledis Lopez Gutierrez. representante de ICBF Líder Comunitaria de la zona Urbana del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios Nº SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Lanzamiento de la semana de la lactancia Materna		Noviembre 13-15	Pendon. Folleto	Auxiar. de enfermeria	
tecnicas de extracion de la		18-19 22-23	Stem. decorado video beam	Profesional en Nutrición	
lactancia materna, temperatura			Computador Lapicero. Papeleria		
Para Conservar la leche materna			refrigerio		
Clausura de la semana de la					
lactancia.					

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

Nombre:	Liselotte Ibarra	Nombre:	Ledis Lopez.
Cedula de ciudadanía:	1124382875	Cedula de ciudadanía:	50861557.
Entidad:	HSCJ.	Entidad:	ICBF.
Numero de contacto	321-979-93-68	Numero de contacto	3126685319
Firma:	Liselotte I	Firma:	Ledis Lopez

Villa Nueva · Sonia

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000 300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Conmemoracion de la semana de la Lactancia Materna.

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Polideportivo Municipio de valencia	ZONA:	urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Yoraidis Martinez Sanchez	TI:	1068815321	3218285528	15	F							X		X	M-EBS		X		X				X	Yoraidys Martinez
2	Wendy Rios Montes	CC:	1193596989	No tiene	23	F							X		X	Caja-Cop		X		X				X	Wendys Montes
3	Maryoris Tordecilla Perez	CC:	1068812078	3133321023	40	F									X	M-EBS		X		X				X	Mary-Tordecilla
4	Milena Lora Calderón	TI:	1068817803	3106063072	14	F									X	M-EBS		X		X				X	MILENA CORA C o
5	Iris lora Calderón	CC:	1068816941	3136461023	32	F									X	Caja-Cop		X		X				X	Iris lora C.
6	Karen lora Calderón	CC:	1073987538	3136604379	34	F							X		X	M-EBS		X		X				X	KAREN L lora C.
7	Camila Sotelo Rodriguez	CC:	1003755327	3113135241	23	F							X		X	Caja-Cop		X		X				X	camila sotelo
8	Kellys Ruiz arrieyo	CC:	1081925470	3235947718	36	F									X	Mutual Ser		X		X				X	KELYS RUIZ
9	Mayerlis Alian fuentes	CC:	1003077450	3115040306	21	F							X		X	M-EBS		X		X				X	MAYERLIS A F
10	Veronica torres palmera	TI:	1085720153	3135123226	14	F									X			X		X				X	Veronica

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL COMUNIDAD DE JESÚS NIT 812...038-0	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Conmemoracion de la semana de la lactancia materna.

DIA:	15	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Polideportivo municipio valencia	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ledis Lopes Gutierre	CC	50861557	312668 5319	38	F							Si		X	NEPS		X		X				X	Ledis Lopez
2	Luz Cabrera mejia	Ec	1067896033	NO tiene	17	F							Si		X	NEPS		X		X				X	Luz Argelis
3	Brenda Lopez Hde	CC	1004666667	322626 6229	24	F							Si		X	NEPS		X		X				X	Brenda López
4	Yanis Lopez Hdez	CC	1068807540	321583 3981	20	F							Si		X	NEPS		X		X				X	Yani Lopez
5	Neila Pacheco Garc	CC	34976806	321694 4166	70	F							Si		X	NEPS		X		X				X	
6	Saidith Doria Lopez	CC	1068820487	320283 2460	29	F							Si		X	Mutual Se		X		X				X	Saidith D.
7	Mayra Lopez Ades	CC	1003466162	322436 7211	32	F							Si		X	NEPS		X		X				X	mayra lópez
8	yaneis ortega	CC	1068808988	3136991516	26	F							Si		X	Mutual Se		X		X				X	yaneis ortega
9	Miriam Andrade	CC	40431928	3025546? s1	46	F							Si		X	Mutual Se		X		X				X	Miriam A.
10	Ana Cuadrado Pitt	CC	1074005395	320718 7018	28	F							Si		X	Nueva EPS		A		Y				X	Ana Cuadrado

E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE LA CONCEPCIÓN DE JESÚS NIT 812[illegible]0361	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Conmemoracion de la semana de la lactancia Materna

DIA:	15	MES:	Noviembre.	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Polideportivo Municipio Valencia	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Orlida Ayazo Miranda	CC	50572014	313771 2609	41	F							si		X	Cajacopi		X	no					X	Orlida
2	Enis Ayazo Miranda	CC	1068817347	311 313 56 25	36	F							si		X	Cajacopi		X	no					X	Enis Ayazo
3	Ana de la Barrera Hernandez	CC	1068823777	320340 1057	25	F							si		X		NEB	X	no					X	Ana de la Barrera
4	Blanca Rosso Lopez	CC	35116457	321652 3420	45	F							si		X		Cot.	X	no					X	Blanca Rosso
5	Nela Sabay Tuana	CC	1192811497	3217315730	26	F							si		X	Coosalud		X	si					X	Nela Tuana.
6	Carmen Hdez plaza	CC	26249071	310700 8847	39	F							si		X	Mutual Se		X	.	X	no			X	Carmen Hdez P
7	Diana Padilla calvan	CC	39100830	312775 6382	39	F							si		X	NEPS		X		X	no			X	Diana Padilla G.
8	yomaira paez Flores	CC	50925024	313696 5005	46	F							si		X	Mutual Se		X		X	no			X	Yomaira Paez
9	Beatris Salgado Furniele	CC	50920583	312641 0221	48	F							si		X	NEPS		X		si				X	Beatriz Salg.
10	Neguis Hdez Cordero	CC	50860089	320534 1901	41	F							no		X	NEPS		X		X	si			X	Neguis Hernandez

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: polideportivo	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha 15- Noviembre.	Hora de Finalización: 11:00. Am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar en el parque publico. el lazamiento de la semana de la lactancia Materna. con la participacion de los diferentes entes territoriales. ICBF. EPS. secretaria de salud. entre otros.

Desarrollo de la Reunión

El dia 15 de Noviembre. en el polideportivo del municipio de valencia se da inicio al lanzamiento de la semana de la lactancia materna con la participacion de los diferentes. entes territoriales. como ICBF. EPS. secretaria de salud Madres Comunitarias. se abordaron temas. relacionados con lactacia Materna, la importancia de. dar lactancia los primeros 6 meses de vida, los beneficios de lactar, transporte y refrigeración, tecnicas adecuadas de amamantar. por parte de la nutricionista se despejaron dudas. donde la poblacion. tuvo mucha participacion se termina. la jornada con Exito se brinda refrigerio.

Conclusiones

Para Conduir la. semana de la lactancia materna se dejan recomendaciones a los participantes. y Guias y lineamientos de lactancia Materna.

Recomendaciones

1. Lactar durante los primeros 6 meses de vida
2. Guardar y revisar fecha de vencimiento
3. refrigera de forma adecuada la Leche Materna.

Responsables de la Actividad

Liselotte Ibarra
- Nutricionista.
CC. 1124382875.

Erica Martinez Vergara

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Lady Lopez, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía Nº _____, en Representación de _____

certifico que la ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, a través de Liselotte Ibarra, quien es profesional de Nutricion, el (la) cual realizó la actividad: Lanzamiento de la semana de lactancia materna.

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo Nº SS-031- 2024, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Ledis Lopez

FIRMA: Ledis Lopez

Nº CEDULA DE CIUDADANÍA: 50861557

Nº CELULAR: 312 668 5319

SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Liselotte Ibarra representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Beatriz Moreno representante de Ueder. ICBF de la zona Urbana del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios Nº SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Talleres teorico Practicos		Octubre 29. 30	Folletos Papeleria Lapiz	Auxiliar de Enfermeria	
Sobre la Vulnerabilidad y poca dis-ponibilidad		Noviembre 15. 11 12-14 16	Computador Refrigerios	Profesional en nutricion	
de alimentos que presente riesgo de					
des nutricion Materna y Bajo					
Peso en el Recien Nacido					

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

Nombre:	Liselotte Ibarra	Nombre:	Beatriz Moreno
Cedula de ciudadanía:	1124382875	Cedula de ciudadanía:	26249468
Entidad:	HSCJ.	Entidad:	ICBF.
Numero de contacto	321-444-93-68	Numero de contacto	323-5193485.
Firma:	Liselotte I.	Firma:	Beatriz moreno

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE JESÚS NIT 812...030-0	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres Gestantes lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion Materna y Bajo Peso en el recien nacido

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:	

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	Amparo vega	CC	50570 911	318738 1613	52	F							-		-	N EPS		X		X				X	Amparo Vega
2	Alejandro olivero	CC	28649803	310810 5234	53	F										N EPS		X		X				X	patricia Olivero
3	Yermis Arguedo	CC	1035641 334	350830 4949	21	F							X			N EPS		X		X				X	Yermis Arguedo
4	Katherine Avilez	CC	1003467 527	314308 5944	30	F							X			N EPS		X		X				X	Katerine Avilez
5	Yenis Bravo	CC	2625439	NO	48	F										N EPS		X		X				X	NO Firma
6	Yaneth Padilla	CC	50860 483	314746 3721	52	F										N EPS		X		X				X	Yaneth Padilla
7	Iris guerra	CC	50860 120	322480 3317	57	F										N EPS		X		X				X	Iris Guerra
8	Edila Vasquez	CC	50571 983	300671 9895	37	F										N EPS		X		X				X	NO firma
9	Matilde Montes	CC	1100626 409	312784 3160	32	F							X			N EPS		X		X				X	Matilde Montes
10	Nelfis Salcedo	CC	50571 285	322709 5365	44	F							X			N EPS		X		X				X	Nelfis Salcedo

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Salud con calidez y razón de ser
NIT 812 0.30( )

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y Nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a Mujeres Gestante Lactantes. y edad Fertil. Sobre la Vulnerabilidad. y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo.

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Gestar salud IPS.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Enith Perez	CC	50861 062	320538 0957	38	f									x	EPS		x		x				x	EMITPES
2	Yovana Bobilonia	CC	107444 482	312696 4224	23	f									x	EPS		x		x				x	Yovanis
3	Jorsa Benitez	CC	1001747 076	322413 8063	24	f									x	EPS		x		x				x	Jorsa Benitez
4	Yorleidys Velasquez	CC	1069815 893	313828 4945	16	f									x	EPS		x		x				x	Yorleidys velasquez
5	Cecia Caldevin	CC	1073999 915	322549 1318	30	f									x	EPS		x		x				x	
6	Iris Ramirez	CC	1068813 666	311885 4679	35	f									x	EPS		x		x				x	Iris R.
7	Arelis Gomez	CC	50572 104	313705 6462	40	f									x	EPS		x		x				x	Arelis Gómez
8	Yuris Martinez	CC	1064991 407	314535 7830	36	f									x	EPS		x		x				x	Yuris Martinez
9	Paula Vergara	CC	1068808 411	312716 7659	19	f									x	EPS		x		x				x	PAULA Vergara
10	Celo Sabala	CC	50859 163	3138304 90	43	f									x	EPS		x		x				x	Celo Sabala

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Salud al numero razón de ser
NIT 812[illegible]0.3[illegible]

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a Mujeres. Gestantes Lactantes y edad fertil. sobre la Vulnerabilidad y Poca disponibilidad de alimentos que permitan factores de riesgo de desnutricion. Materna y Bajo Peso en el recien nacido.

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	IPS Gestar Salud.	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	Enady Casarubia	CC	1073991789	322907 4741	33	f							X		X	N EPD				X				X	Enadis De Moya
2	Liney Bastido	CC	30873494	3212588 .18	34	f									X	N EPD				X				X	Liney Bastidas
3	Neris Vasquez	CC	26247 957	310602 7183	38	f									X	N	N EPD			X				X	Neris Vásquez
4	Gloria Reyes herrera	CC	26249 431	313555 1799	44	f									X		N EPD			X				X	Gloria Reyes Herrera
5	Marilus Arrostorz	CC	1068664 530	300598 2612	32	f							X		X	EPD				X				X	Mary luz Arias
6	Yenis Negrete	CC	1493239 473	314693 9626	21	f							X		X	N EPD				X				X	YENIS NEGRETE
7	Ana Ballesta	CC	50859 659	320720 9610	62	f							X		X	N EPD				X				X	ana Ballesta
8	Nubia Perez	CC	1068817 362	312297 4299	32	f							X		X	N EPD				X				X	Nubia Perez G
9	Maria Jose Ramos	CC	1003464 811	310624 3241	25	f									X	N EPD				X				X	Maria Ramos
10	Wilmari Castaneda	CC	33433811	320518 7389	18	f									X	N EPD				X				X	Wilmari Castañeda

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud nuestro corazón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y Nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres gestantes lactantes y edad fertil sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presentan factores de riesgo de desnutricion materna y bajo peso en el recien nacido.

DIA:	31	MES:	Octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Barrio Galan	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Margudith Perez	cc	50 859 853	311 692 5693	29	F							✓		X	✓				✓			X	Margedith Pc
2	Luis Enrique Verbel	cc	1003 467 160	314 732 4695	26	F							✓		X	✓			✓	✓	✓		X	Luis Gutierrez
3	Yesmari Doria	cc	1068 817 666	310 693 8552	32	F									✓	✓				✓			X	Yesmari Doria
4	Martha Berrocal	cc	1068 806 667	311 530 1579	38	F							✓		X	✓				✓			X	Martha Berrocal
5	Angi Oguza	cc	1068 821 662	314 541 9174	28	F							✓		X	✓				✓			X	Angi Oguza
6	Angela Muñoz	cc	1073 988 433	NO	35	F							✓		X	✓				✓			X	angela muñoz
7	Wendy Montes	cc	1193 596 989	NO	23	F									✓	✓				✓			X	wendys montes
8	Maria Julia Perez	cc	64 523 951	312 754 86 51	44	F							✓		X	✓				✓			X	Maria Julia
9	Maria Cristina Anaya	cc	1068 814 499	320 677 239	35	F									✓	✓				✓			X	MARIA ANAYA
10	Gwendy Aparicio	cc	1066 513 665	314 780 5987	25	F									✓	✓				✓			X	Gwendy Aparicio

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres. Gestantes lactantes y edad fertil, sobre la Vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion materna y bajo peso en el recien nacido

DIA:	31	MES:	Octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Salon. Barrio. Galan	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Oneida Berrocal Lopez	Ce	1068870632	NO	29	F									X	X				X				X	Oneida Berrocal
2	Mary Olivera Cordoso	CC	1003206786	3128618350	27	F									X	X				X				X	Mary olivera
3	Ana Ramos Yanez	CC	1003906820	3128897441	26	F									X	X				X				X	Ana Ramos.
4	Linda Rosa Miranda	CC	1071355602	3216083291	31	F									X	X			X					X	Linda Miranda
5	Libadis Suarez B.	CC	1003643571	NO	26	F									X	X			X					X	Libadis Suarez
6	Mirleth Ayazo Velasquez	CC	1068806967	3106632687	36	F									X	X			X					X	Mirleth Ayazo
7	yaudis Caldenn M.	CC	50672005	3132103110	41	F									X	X				X				X	YAUDIS
8	yaideth padilla B	CC	1010754937	3148911011	26	F									X	X				X				X	Yaideth Padilla.
9	Sarra padilla Banquet	CC	1068819292	3217309566	30	F									X	X				X				X	sarapadilla
10	Yogelis Ayazo Pinedo	CC	1068807022	3007747889	20	F									X	X				X				X	Yogelis ayazo

E.S.E. HOSPITAL
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000.300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres gestantes lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimento que presenten factores de riesgo de desnutricion Materna y Bajo Peso en el recien nacido.

DIA:	31	MES:	octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Galan.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Sindy Hoyos yanes	CC	1003466220	3146705586	32	f									X	X		X						X	Sindy Hoyos Yanez.
2	Diany Lopez Martinez	CC	1068820036	3135859621	29	f									X	X		X						X	Diany Lopez
3	Eliana Hoyos Rojarido	CC	1068816037	3235201084	33	f									X	X		X						X	Eliana Hoyos.
4	Norvis Berrocal Lopez	CC	50577987	3148685183	42	f									X	X		X						X	Norvis B
5	Erlis Galindo Ayazo	CC	1068821854	3222535414	28	f									X	X		X						X	Erlis Galindo
6	Maria Mesa Alean	CC	1068812500	3147708807	39	f									X	X		X						X	Maria Mesa
7	yamile padilla Ortega	CC	1068917577	3148720024	32	f									X	X		X						X	Yamilepadilla
8	Katia Ramos Hernandez	CC	1035641999	3145071106	27	f									X	X		X						X	Katia Ramos.
9	Luz Dania Ramos Hernandez	CC	1003465547	3007625524	28	f									X	X		X						X	Luz Dania Ramos.
10	Deisi Ramos Hernandez	CC	1068812504	3006162695	30	f									X	X		X						X	Deisi Ramos

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CIÉNAGA DE ORO NIT 812 [illegible] 0-3	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	OMNIA SUNT PER IESUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaricia y Nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a Mujeres Gestantes lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y Poca disponibilidad de alimentos que presentan factores del riesgo de desnutricion Materna y bajo Peso en el recien Nacido

DIA:	29	MES:	octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	Fe. catalino GUITO.	ZONA:	urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Ina Rodriguez	CC	1002998 540	3223877004	26	f									x	N/E				x				x	
2	Valentina nieves	CC	1003465 161	3289186 83	20	f									x	N/E				x				x	
3	Dana Villadiego	CC	1003360 658	3013188 81	21	f									x	N/E				x				x	
4	Angelo Rivero	CC	1068808 696	31352 3212	19	f		x							x	N/E				x				x	
5	Yulisa Jerman	CC	1133797 199	311614 5618	18	f									x	N/E				x				x	
6	Adriana Pacheco	CC	1068806 167	317892 6608	20	f							x		x	N/E				x				x	
7	Liseth ortiz avila	CC	1068847 194	310731 1471	31	f		x							x	N/E				x				x	
8	Luisa fernanda Morale	CC	1068808 133	313775 4107	19	f									x		N/E			x				x	
9	Arleidys Pastrana	CC	1068808 810	300953 8180	20	f							x		x	casa cer				x				x	
10	Dayis Enamorados	CC	1007674 493	3137682 61	23	f									x	casa cer				x				x	

I.S.[illegible] O.P.I.A. S[illegible] RA[illegible] CO[illegible]AZI[illegible] DE [illegible]ESÚ[illegible] N[illegible] 812[illegible] 038[illegible]	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	OMNIA SUNT FACTA IESUM PER GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a Mujeres gestante lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion materna y bajo Peso en el recien nacido.

DIA:	29	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE. Catalino Gutp.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Alexandra Bunquet	ce	1068 807269	313590 5649	29	f	f						✓		X	✓				✓				X	Alexandra B.
2	Karol Durango	cc	1068 810036	314342 8972	19	F	F						✓		X	✓			✓					X	Karol Durango
3	Leiris Galvan	ce	1003465 118	304250 2415	21	f	f						✓		X	✓				—				X	Leiris Galvan
4	Marian Barpos	cc	32 204 618	321833 0406	44	f	f						✓		X	—			—					X	
5	Yina Padilla	ce	1067853 354	320588 5350	19	f	f	X					✓		X	✓			✓					X	
6	Liliana Muñoz	ce	1068800 150	300853 2066	39	f	f								✓	✓				✓				X	
7	Natalia Padilla	cc	1068809 763	312555 3614	21	f	f								✓	✓			✓					X	Natalia Padilla
8	Maria José Coronado	cc	1003464 369	300850 5401	23	f	f	X							✓	✓				✓				X	Maria J. Coronado
9	Sonia Avila	ce	1021393 242	311751 6805	19	f	f						✓		X	✓				✓				X	Sonia Avila.
10	Yoni Vidal	cc	1074012 420	320259 7254	25	f	f						✓		X	✓			✓					X	

	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres a mujeres gestantes lactantes y edad fertil sobre la vulnerabilidad y Poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion materna y bajo peso en el recien nacido

DIA:	29	MES:	octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	IE. Catalino Gutto.	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Dianis leon	cc	1064792347	3147365964	20	F	F						✓		X	✓				✓				X	Dianis León
2	Luisa Polo	cc	1003401257	3102720729	21	F	F						✓		X	✓			✓					X	Luisa Polo 91
3	Sara Suarez	cc	1068810106	3217095753	18	F	F						✓		X	✓				✓				X	Sara Suarez.
4	Daniela Suarez	cc	1043605144	3013726689	18	F	F								✓	✓				✓				X	Daniela S.d.
5	Maryoris Pois	cc	1068821346	3105253762	28	F	F						✓		X	✓				✓				X	MaryorisR
6	Daniela Perez	cc	1068809058	3136806220	19	F	F								✓	✓				✓				X	Daniela R.
7	Yoliomar leon	cc	6279779	3504777090	23	F	P	X							✓	✓				✓				X	Yuliomar León
8	Ana Pangel	cc	1068809052	3022876010	21	F	F						✓		X	✓				✓				X	Ana Pangel
9	Wendy Cabrera	cc	1068826747	3127336989	20	F	F						✓		X	✓				✓				X	Wendy C
10	Vanessa Avila	cc	1068809859	3205582285	40	F	F						✓		X	✓				✓				X	Vanesa Avl

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAUCASIA - ESE NIT 811.021.438-3	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	OMNIA SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y Nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a Mujeres Gestantes lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion materna y bajo peso en el racien nacido

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	CDI. estrellitas del sinu	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPOIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Mauren Sofia Gonzalez	cc.	1068817267	3147882936	31	F							+		X					X				X	Mauren Sof
2	Eumeris Hernadez	cc	1068809483	3013576128	45	F									X					X				X	Eumeris
3	Juliana Diaz.	cc	1003 755 664	3217574209	38	F									X					X				X	Julia D.
4	Beatriz Moreno	cc	26249468	323-519 34.85	41	F									X					X				X	Beatriz M
5	Mirian Niño	cc	26211957	310556 28.88	31	F									X					X				X	mirian niño
6	Eleodora Mina	cc	26248881	312-521 49.56	43	F									X					X				X	Eleodora
7	Yesica Agalar	cc	1068820340	3245172887	35	F									X					X				X	Yesika A
8	Dilia Pombo	cc	29410525	3217485588	45	F							X		X					X				X	Dilia P
9	Mirian Padilla	cc	1068820911	315819 25-91	33	F							X		X					X				X	Miriam P.
10	Marcela Monroy	cc	1045681452	3145771371	46	F							X		D					X				X	marcela M.

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Su salud, nuestra razón de ser
NIT. 812.000 300-0

FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres Gestantes, lactantes y edad fertil. Sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion Materna y Bajo Peso en el recien nacido

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	CDI estrellitas del sinu	ZONA:	

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	Angelica Madera Sierra	CC	1068818057	3234514776	29	F	M						✓		X		✓		✓	X	✓			X	Angelica M
2	Alvaro Pluvio	CC	1067894827	3006348449	30	M	M								✓		✓		✓	X	✓			X	
3	Yuleth Perez	CC	1086096732	07117014	0	0	F								✓		✓		✓	X	✓			X	Yuleth Perez
4	ana tapia Feria.	CC	26248 525	310657 3926	41	F	F								X	X				X				X	ana tapia
5	Martha cecilia Suarez.	CC	26217 198	311-283 2498	39	F	F								X	X				X				X	Martha.
6	Naila Pereira Arias	CC	1073985 194	310886 3615	40	F	F								X	X				X				X	naila P
7	Maria Ines Avila	CC	22157 610	302407 91-00	39	F	F								X	X				X				X	Maria J
8	Juana Aya	CC	1071433 828	314-931 815 82	35	F	F								X	X				X				X	Juana A.
9	Veronica osorio	CC	1068810 510	315830 24-45	33	F	F								X	X				X				X	veronica O
10	victoria portillo	CC	1089731 129	320937 2786	40		F								X	X				X				X	Victoria P.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL CUCUTAZOS DE JESÚS NIT 812...038-0	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	OMNIA A SUNT PER IPSUM FACTA GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller a mujeres. Gestantes lactantes y edad fertil. sobre la vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que presenten factores de riesgo de desnutricion materna y Bajo peso en el recien nacido.

DIA:	13	MES:	Noviembre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	CDI. estrellitas del sinu.	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Levis Ortega	cc	1078137743	322439 18421	35	F							X		X	X				X				X	Levis Ortega M
2	Enis Moyo Miranda	cc	1068816 020	320705 41-02	35	F									X	X				X				X	Enis Moyo
3	Orlida Ayazo M.	cc	1064 19 2754	312782 3834	41	F									X	X				X				X	Orlida
4	Yadelis Ortega	cc	100346 55 03	321409 9025	26	F							X		X	X				X				X	yaverisortega
5	yanis lopez	cc	50570 886	320786 4098	20	F							X		X	X				X				X	Yani lopez
6	Brenda lopez	cc	15679 770	322-555 55-19	24	F									X	X				X				X	Brenda lopez
7	Diva Hernandez	cc	1068809 493	350629 26-91	42	F									X	X				X				X	Diva Hdez
8	Alejandra	cc	10688411 599	320786 4098	26	F									X	X				X				X	Alejandra Lagares
9	Luz argelis Fabra	CT	106813 126	321996 43 19	17	F							no		X	X				X				X	Argelis Fabra
10	gertrudis Hernandez	C	26.248398	3148747168	45	F							X		X	DIEVA EP				X				X	gertrudis mercado

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Su salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: Salon Comunal.	Hora de Inicio: 10:00 Am.
Fecha 29 de octubre.	Hora de Finalización: 12:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar talleres teorico practicos sobre la Vulnerabilidad y poca disponibilidad de alimentos que Puedan presentar riesgo de desnutricion

Desarrollo de la Reunión

el dia 29 de Octubre se da inicio a los talleres, teorico- practicos por parte de la nutricionista en los cuales partiapan las Mujeres en edad fertil. se abordan temas. sobre desnutricion en Menores de 5 años. Vulnerabilidad. y Poca disponibilidad de los Madres. al alimentar a los niños, los alimentos que pueden Causar riesgo de desnutricion. y Bajo peso en el recien nacido.
al finalizar los talleres. se realizaron preguntas. donde respuesta por parte de la nutricionista. y. Contando con la partiaipacion de las asistentes se entrega refrigerio. por parte del personal de APOYO.

Conclusiones

Para Concluir con los talleres se realizaron preguntas acerca de los temas. y. todas. las. Madres. partiaparon.

Recomendaciones

1. brinda una alimentacion Adecuada a los niños.
2. Como prevenir. la desnutricion en Menores de 5 años.

Responsables de la Actividad

Docente Orientador.

Jisefote Ibarra
Nutricionista
CC. 1124382875.

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Salud, nuestro mejor deseo NIT 812.000 303-0	ACTA DE CONCEPTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Beatriz Moreno, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía Nº 26249468, en Representación de ICBF. Lider Comunitaria.

certifico que la ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, a través de Lisalotte Ibarra, quien es profesional de Nutricion, el (la) cual realizó la actividad: Taller a mujeres en edad fertil.

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo Nº SS-031- 2024, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Beatriz Moreno

FIRMA: Beatriz Moreno

Nº CEDULA DE CIUDADANÍA: 26249468

Nº CELULAR: 3235193485

	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes octubre del año 2024 se reunieron Uselotte Ibarra representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Nelber Doria representante de I.E. Catalino Guito de la zona Urbana del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios Nº SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Realizar una Jornada de socialización de 4 Horas		30 octubre	video Beam refrigerios	AUX. Enf.	
del plan Pedagogico Para la promocion			Lapiz. Lapicero	Profesional en Nutricion	
de la alimentacion saludable con			Computador		
Pertinencia territorial y Cultural Para las					
ruralidades en el Marco de la Operacion PAE.					

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

Nombre:	Uselotte Ibarra	Nombre:	Nelber Doria
Cedula de ciudadanía:	1124382873	Cedula de ciudadanía:	1090100
Entidad:	HSCJ.	Entidad:	I.E Catalino G.
Numero de contacto	321 479-93-68	Numero de contacto	310-748-79-74.
Firma:	Uselotte I.	Firma:	Nelber Doria E

E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS DE SAHAGÚN NIT 812...6308	FORMATO DE ASISTENCIA	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Jornada de socializacion del plan pedagogico para la promocion de la alimentacion saludable con Pertenencia territorial y Cultural Para las ruralidades en el Marco de la operacion del PAE.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DIA:	29	MES:	Octubre	AÑO:	2024.	UBICACIÓN:	IE. Catalino Guipo	ZONA:	Urbana

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Luz Mary Polo Polenca	CC	50860453	3126909612	54	f									X		X		X					X	Luz Mary Polo
2	Monica Burgos Vega	C.C	50.911.562	3127836888	48	f									X		X		X					X	
3	Yulieth Redondo	CC	34997188	3012258257											X		X		X					X	
4	Kelly Petro B	CC	1062680751	3126910758	30	f									X		X		X					X	Kelly Petro B
5	Viviana Martinez Mendez	CC	64701.803	3204065636	41	F									X		X		X					X	
6	Diana Negrete Urango	CC	50858349	3116124242	57	F									X		X		X					X	
7	Cleotilde Correa Lopez	CC	50860540	3105362	53	F									X		X		X					X	
8	Kelber Doria Escobar	CC	10901100	3107481974	54	M									X		X		X					X	
9	Juan Hoyos B	CC	78700958	3045218	57	M									X		X		X					X	
10	Diyo Asoleulo	CC	1067186364	3012288	38	M									X		X							X	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CIÉNAGA DE ORO NIT 812.000300-3	FORMATO DE ASISTENCIA	OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM DEUM GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de socialización del Plan Pedagogico para la promocion de la alimentacion Saludable con Pertenencia territorial y Cultural para las ruralidades en el Marco de la Operacion del PAE

DIA:	29	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	I.E. Catalino Guifo	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Pedro Betancourt M	cc	18691924	3022896611	58	M									X		X		X					X	Pedro Betancourt M.
2	Gladys Lopez M	CC	26248918	3106305338	65	F									X		X		X					X	
3	Yenis Doria Saenz	CC	22651651	3107046112	43	F									X		X		X					X	Yenis Doria S.
4	Elli M Oliveria	CC	25913597	3218981165	51	F									X		X		X					X	
5	Maria Romero	CC	1061962726	3052454495	25	F									X		X		X					X	Maria Romero
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE. Catalino Guifo.	Hora de Inicio: 12:00 pm.
Fecha 29- 10- 2024.	Hora de Finalización: 4:00 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los Nuevos Lineamientos del plan de Alimentacion escolar con los docentes de la institucion educativa catalino GUIFO.

Desarrollo de la Reunión

el dia 29 de octubre se da inicio a las 12 pm. en la institucion educativa catalino Guifo la socializacion. de los lineamientos. del plan de alimentacion escolar por medio de unas diapositivas. la nutricionista Explica. el enfoque del plan nutricional, los criterios de priorizacion y focalización, el componente alimentario, el aporte nutricional para los estudiantes, la distribucion de los macronutrientes, los Minutas a utilizar, el plan Higienico sanitario etc.

al finalizar la socializacion la nutricionista respondio las Preguntas realizadas por los docentes. y se entrego refrigerio. por parte del personal de Apoyo.

Conclusiones

para concluir la socializacion. se hicieron preguntas. a cerca del tema Expuesto. donde participaron Exitosamente los docentes.

Recomendaciones

1. Revisar la Minuta con los operadores.
2. Tener en cuenta Imc. de los estudiantes.
3. Guardar y envasar los alimentos segun los Lineamientos.

Responsables de la Actividad

Uselotte Ibarra.
Nutricionista.
cc. 1124382875.

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESUS NIT. 812.000 300-9	ACTA DE CONCERTACIÓN	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Naibar Doria, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 10901100, en Representación de IE. Catalino Guito

certifico que la ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, a través de Lisette Barra, quien es profesional de Nutricion, el (la) cual realizó la actividad: Jornada de socializacion con los docentes.

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo N° SS-031- 2024, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazon de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 30 días del mes de Noviembre de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Naibar Doria

FIRMA: Naibar Doria C

N° CEDULA DE CIUDADANÍA: 10901100

N° CELULAR: 310-798-79-74.

SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	**ACTA DE CONCERTACIÓN**	GOBERNACIÓN DE **CÓRDOBA**
	CONTRATO INTERADMINISTRTIVO Nº SS-031-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 23 del mes octubre del año 2024 se reunieron Liselotte Ibarra representante de la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Claudio Julio Betin representante de I.E. Nucero de la zona Urbana del municipio de Valencia, con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios Nº SS-031-2024 celebrado entre la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús y la Gobernación de Córdoba.

Las actividades a concertar son las siguientes:

Actividad propuesta	Eje	Fecha propuesta	Necesidad de apoyo logístico	Necesidad de talento humano	Observaciones
Realizar una jornada de socializacion		30 octubre	Si video beam.	Si Auxiliar de enfermeria.	
ole 4 Horas del Plan Pedagogico Para la Promocion			refrigerios Papeleria	Profesional en nutricion.	
de la alimentacion saludable con pertinencia			lapiz. Lapicero Computador		
territorial y Cultural para las ruralidades en el Marco					
de la operacion PAE.					

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

Nombre:	Liselotte Ibarra.	Nombre:	Eduardo Julio Betin D.
Cedula de ciudadanía:	1124382875	Cedula de ciudadanía:	78.733539
Entidad:	HSCJ.	Entidad:	I.E Nra Sra del Rosario
Numero de contacto	321-479 93-68	Numero de contacto	3008225272
Firma:	Liselotte. I.	Firma:	

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CIÉNAGA DE ORO NIT 812...038-0	FORMATO DE ASISTENCIA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nº SS-031-2024	OMNIA SUNT FACTA PER IPSUM GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Seguridad alimentaria y nutricional

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de socialización del plan pedagogico para la promocion de la alimentacion saludable con pertenencia territorial y cultural para las ruralidades en el marco de la operacion del PAE.

DIA:	30	MES:	octubre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	IE Nuestra señora del rosario	ZONA:	Urbana.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO	
1	Lina Mesta Agamo	cc	50867187	3126318202	33	F	F								X		X		X					X	Lina Mesta Agamo
2	Eduardo J. Beltran Q.	cc	78733539	3008225422	49	M	M								X		X		X					X	
3	Daira Mordo Mena	CC	10.767.269	3122644728	44	M	M			X					X		X		X					X	
4	Jorge Velez Beltran	cc	10.891.741	3205721264	35	M	M								X		X		X					X	
5	Lina Cuesta M.	cc	1.067.909.86	3003361471	38	F	F								X		X		X					X	
6	Ana María Espitia S.	CC	35114929	3219048908	40	F	F								X		X		X					X	
7	Graciela Arrieta Maussa	CC	50.900.299	3126058970	51	F	F								X		X		X					X	Graciela Arrieta M
8																									
9																									
10																									

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	VERSIÓN: 02	SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012	
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1	

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: IE. Nuestra Señora del Rosario.	Hora de Inicio: 12:00 pm.
Fecha 30- octubre-2024.	Hora de Finalización: 4:00 pm.

Objetivo(s) de la Reunión

Socializar los Nuevos lineamientos del plan de Alimentacion escolar con los docentes de la institucion educativa Nuestra Señora del rosario.

Desarrollo de la Reunión

El dia 30 de octubre se da inicio a las 12:00 pm en las instalaciones de la IE. Nucero la socializacion de los lineamientos del plan de alimentacion escolar por medio de diapositivas. la nutricionista explica el enfoque del plan nutricional, los criterios de priorizacion y focalizacion, el componente Alimentario, el aporte Nutricional para los estudiantes, al finalizar la socializacion la nutricionista resuelve preguntas a los docentes exitosamente se entrega refrigerio. por el personal de Apoyo

Se entrega Mochila pedagogica. y didactica del PAE al director de la IE. Nucero.

Conclusiones

Para concluir la socializacion se Hicieron preguntas del tema expuesto donde participaron los docentes las cuales fueron resueltas por la nutricionista.

Recomendaciones

1. revisar la minuta con los operadores
2. tener en cuenta el Imc. de los estudiantes.
3. Guardar y envasar los alimentos segun los lineamitos.

Responsables de la Actividad

Liseth Ibarra.
Nutricionista
cc. 1124382-875.

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Tu salud, nuestra razón de ser NIT. 812.000.300-0	ACTA DE CONCERTACIÓN CONTRATO INTERADMINISTRTIVO N° SS-031-2024	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICACION

A QUIEN INTERESE:

Yo, Claudio Julio Bettin., identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía N° 78733539, en Representación de I.E. Nuestra señora del rosario certifico que la **ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**. a través de Lisalotte. Ibarra, quien es profesional de Nutricion, el (la) cual realizó la actividad: Jornada de socializacion con los docentes.

Con el objeto dar cumplimento a las actividades contenidas en el convenio interadministrativo N° **SS-031- 2024**, celebrado por la Gobernación de Córdoba y la ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para la vigencia 2024.

Para constancia se firma en Valencia, a los 02. días del mes de Noviembre. de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Julio Bettin D

FIRMA:

N° CEDULA DE CIUDADANÍA: 78733539

N° CELULAR: 3008225272.