



3.4. Realizar con el 100% de los docentes de las Instituciones Educativas de los micro territorio urbano y rural durante la vigencia del convenio una jornada reflexiva mensual de dos horas de duración denominada "Mi compromiso es fomentar una cultura de la paz en mi colegio" donde se abordarán los siguientes temas:

1. Que es la cultura de la paz escolar y su importancia en la prevención de la violencia las instituciones educativas.
2. Cuál es el papel de los docentes en la promoción de una cultura de paz.
3. Qué actividades se pueden llevar a cabo para fomentar la convivencia pacífica en la escuela.
4. Como se puede enseñar a los estudiantes habilidades socioemocionales para promover la paz.
5. Como formular e implementar un programa de educación emocional para los estudiantes fomentar la convivencia pacífica y la salud mental en la escuela. Para el desarrollo de las sesiones se debe utilizar una metodología participativa y reflexiva. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud.

Objetivo general:

Fomentar una cultura de paz y respeto en el entorno educativo promoviendo valores como la empatía, la tolerancia y la solidaridad entre docentes y estudiantes.

Objetivos específicos:

- Incrementar la conciencia sobre la importancia de la cultura de paz en los entornos educativos.
- Desarrollar habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos en los entornos escolares.
- Proporcionar herramientas y recursos para que los docentes puedan abordar temas relacionados con la cultura de paz en las aulas.

• **DESCRIPCION DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud mental, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es cultura de paz? ¿qué papel juegan los docentes en la promoción de la cultura de paz?. Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: definición cultura de paz, papel del docente dentro de la temática, actividades que se pueden desarrollar para fomentar la cultura de paz, como se puede a los estudiantes habilidades socioemocionales para promover la paz.



en la promoción de una cultura de paz. 3. Qué actividades se pueden llevar a cabo para fomentar la convivencia pacífica en la escuela. 4. Cómo se puede enseñar a los estudiantes habilidades socioemocionales para promover la paz. 5. Como formular e implementar un programa de educación emocional para los estudiantes fomentar la convivencia pacífica y la salud mental en la escuela. Para el desarrollo de las sesiones se debe utilizar una metodología participativa y reflexiva. Los facilitadores de las actividades por parte de la ESE deben asistir a una jornada de transferencia de metodologías y contenidos técnicos en la secretaria de Desarrollo de la Salud.

Objetivo general:

Fomentar una cultura de paz y respeto en el entorno educativo promoviendo valores como la empatía, la tolerancia y la solidaridad entre docentes y estudiantes.

Objetivos específicos:

- Incrementar la conciencia sobre la importancia de la cultura de paz en los entornos educativos.
- Desarrollar habilidades de comunicación afectiva y resolución de conflictos en los entornos escolares.
- Proporcionar herramientas y recursos para que los docentes puedan abordar temas relacionados con la cultura de paz en las aulas.

• **DESCRIPCION DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud mental, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad con preguntas previas sobre: ¿Qué es cultura de paz? ¿qué papel juegan los docentes en la promoción de la cultura de paz?. Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre: definición cultura de paz, papel del docente dentro de la temática, actividades que se pueden desarrollar para fomentar la cultura de paz, como se puede a los estudiantes habilidades socioemocionales para promover la paz, como formular e implementar un programa de educación emocional para los estudiantes fomentar la convivencia pacífica y la salud mental en las escuelas. la cual permitió la participación de la comunidad docente, expresando situaciones que han observado en el entorno escolar, del mismo modo aclarando dudas respeto al tema, e identificando las forma de asumir la cultura de paz. Se finaliza sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.



- **TEMATICA:**

La educación es por excelencia el mecanismo de transformación social y el medio más apropiado para construir cultura de paz en todos los contextos geográficos, compromete a diversos sectores de la población, que desde su quehacer tienen la responsabilidad social de velar por el respeto a la vida y la erradicación de la violencia, promoción de los derechos humanos y libertades fundamentales; por consiguiente, las acciones que desde la educación permiten el establecimiento de una cultura de paz, implican formar para la paz desde las aulas por medio del ejercicio de competencias ciudadanas como la convivencia, la participación democrática, el respeto a las leyes y normas que orientan la vida en comunidad, los derechos fundamentales y el reconocimiento a la diferencia, pluralidad y diversidad humana; en razón a que las competencias ciudadanas como conocimientos y habilidades, permiten que las personas contribuyan a la construcción de una sociedad democrática, bajo el reconocimiento de sus derechos fundamentales y la capacidad para adaptar medidas de resolución pacífica de conflictos y sana convivencia.

Por su parte, las competencias emocionales desarrollan habilidades y uso de la razón para reconocer emociones o sentimientos, expresarlos de forma adecuada, conocerse a sí mismo, identificar manifestaciones emotivas en los demás, adaptarse a los diferentes entornos sociales y generar ambientes de sana convivencia; pues hoy más que nunca, las nuevas tendencias mundiales están demandando de la educación competencias que fortalezcan la capacidad emocional del ser humano, e influyan en la interacción personal, para hacer frente a las adversidades del día a día, mediante el ejercicio de acciones favorables frente a los cambios repentinos de la sociedad.

Cultura de paz

La cultura de paz emerge en el año 1945, cuando finaliza la segunda guerra mundial y surgen organizaciones de carácter internacional como la ONU y la UNESCO, destinadas a preservar la paz por medio de la cooperación a través de la educación, la ciencia y la cultura entre los países a nivel mundial; a través de la historia, la ausencia de cultura de paz ha dejado a su paso millones de víctimas y violaciones de derechos humanos.

El propósito de la ONU ha sido mantener la paz y la seguridad internacional, tomando medidas preventivas para evitar actos de agresión con el fin de "lograr por medios pacíficos, y de conformidad con los principios de la justicia y del derecho internacional, el ajuste o arreglo de controversias o situaciones internacionales susceptibles de conducir a quebrantamientos de la paz" (Calduch, 1991, p.3). De hecho, con la creación de la ONU nacen iniciativas por parte de los países involucrados en conflictos bélicos, para prevenir actos de violencia entre las naciones



y garantizar la seguridad de los Estados, bajo criterios de justicia en la solución pacífica de conflictos cuando existan amenazas a la paz en el campo internacional, a fin de preservar el respeto y defensa de los derechos humanos dentro de la población mundial y evitar que actos de barbarie vuelvan a replicarse, ante cifras tan alarmantes si se tiene en cuenta que “las dos guerras mundiales costaron la vida de más de 100 millones de personas y que la humanidad adquirió, con la bomba atómica, la capacidad de auto aniquilarse” (Portugal Mendoza,2009,p.39).

Así mismo, la UNESCO busca establecer la paz en la cotidianidad de las personas, mediante acciones conjuntas de la educación, la ciencia y la cultura a nivel mundial, por medio de acciones tendientes a instaurar una cultura de paz, que “supone la construcción de un marco de vida de acuerdo con la noción de dignidad humana, en el que todos los excluidos, los aislados y los marginados encontrarían la posibilidad de una verdadera reinserción social” (Monclús y Saban,1996, p.138). Por consiguiente, el proyecto de cultura de paz de la UNESCO, traspasa las fronteras que lo relacionan solamente con la ausencia de guerra, es una cultura para construir tejido social, erradicando por completo todas aquellas acciones generadoras de violencia, a partir de la desigualdad social, la injusticia, la discriminación, el racismo, la intolerancia, la falta de oportunidades de acceso a la educación y condiciones de vida digna para todos, ante lo cual, es preciso replantear acciones dentro del marco de la democracia, la solidaridad, el respeto por la diferencia, la diversidad étnica y multicultural de los pueblos.

Ahora bien, un acercamiento teórico al concepto cultura de paz, permite inferir que no existe un concepto único o universal de cultura de paz, Tünnermann (1906) sostiene que cultura de paz, es un concepto en gestación que se enriquece diariamente con nuevos aportes, con la solución pacífica de los conflictos, tolerancia, mediante la puesta en escena de procesos de concertación y reconciliación. En efecto, la cultura de paz implica un esfuerzo conjunto de la sociedad para modificar esquemas de pensamiento y prácticas que obstaculizan la paz, “es hacer que los niños y los adultos comprendan y respeten valores universales, como la justicia, la libertad, la democracia, los derechos humanos, la igualdad, la tolerancia, la cooperación y la solidaridad” (Cabello, Carmona, Gorjón, Iglesias, Sáenz y Vázquez ,2016, p.26). En otras palabras, la cultura de paz se logra por medio de valores, actitudes y comportamientos, dentro de los cuales prevalezca la solución pacífica de los conflictos, el respeto por la diferencia y pleno ejercicio de la democracia, donde las personas tengan posibilidad de participación en los procesos del desarrollo de sus comunidades, para reducir los niveles de pobreza, desigualdad y discriminación.

Cultura de paz y educación

La educación es por excelencia el mecanismo de transformación social y el medio más apropiado para construir cultura de paz en todos los contextos geográficos, compromete a diversos sectores de la población, que desde su quehacer tienen la responsabilidad social de velar por el respeto a la vida y la erradicación de la violencia por medio del diálogo,



en búsqueda del respeto y promoción de los derechos humanos y libertades fundamentales; bajo este criterio la cultura de paz “nace de reconocer el derecho que tienen todas las personas a gozar de una vida pacífica, digna y justa; se realiza a través del diálogo y la cooperación, requiere el consenso sobre unos cuantos valores mínimos compartidos” (Pérez Viramontes, 2018, p. 30). Es decir, la educación como eje transformador para el cambio cultural y progreso social favorece la formación integral del ser humano, lo sensibiliza ante las problemáticas sociales y lo motiva hacia la búsqueda de las soluciones pertinentes para afrontar la realidad. Tal como lo expresan Hinojosa García y Vázquez Gutiérrez (2018) Para iniciar el cambio de paradigmas hacia una cultura de paz, la herramienta y plataforma es la educación, para evidenciar como la violencia ha permeado la cultura, como consecuencia de la falta de información, conocimiento y reflexión, pues la violencia se sostiene en la ignorancia. Por lo tanto, la educación es la oportunidad para desmitificar violencia, en cuanto ofrece herramientas de cambio para transmitir cultura y buenas prácticas de interacción con los demás, de respeto en la diversidad, así como estrategias de diálogo y concertación ante las diferencias.

Ahora bien, las organizaciones internacionales destacan el papel transformador de la educación en el establecimiento de la cultura paz “Reconociendo también la función que desempeña la educación en lo que respecta a forjar una cultura de paz y no violencia, en particular mediante la enseñanza de la paz y la no violencia a los niños” (ONU,1998, p.2). Por consiguiente, se reconoce en la educación el camino para edificar la cultura de paz, a través de la formación de valores, tendientes a generar procesos de socialización y convivencia entre los estudiantes, pues la escuela como escenario social por excelencia no ha sido ajena a los conflictos, en ella convergen la diversidad y multiculturalidad y es allí donde a través de la formación se deben gestionar estrategias que permitan dirimir los conflictos de forma pacífica, mediante una actitud crítica y cambio de mentalidad ante las acciones violentas, y en este sentido “acabar con la idea de que las guerras y las violencias son normales e inevitables, y que son la única alternativa ante los conflictos, es importante el papel de la educación, que es un instrumento de transformación pacífica” (Bahajin,2018, p.2).

Con base en lo anterior, corresponde a la educación actuar ante la normalización que se hace de la violencia, creando conciencia social y rechazo colectivo frente a las acciones que atentan contra la libertad, la justicia y la vida del ser humano, para eliminar impunidad como práctica cotidiana, ante hechos que degradan la dignidad del ser humano. En efecto, las organizaciones internacionales vuelven su mirada a la educación para que los gobiernos y la sociedad civil enruten actividades hacia la promoción y el fortalecimiento de una cultura de paz en el nuevo milenio, expresando que “La educación a todos los niveles es uno de los medios fundamentales para edificar una cultura de paz. En ese contexto, es de particular importancia la educación en la esfera de los derechos humanos” (ONU,1999, p.141). Más aún, en la actualidad que la violación a los derechos humanos se da en todos los escenarios sociales y geográficos, la educación en derechos humanos es fundamental para analizar las causas de dicho flagelo y desde pensamiento crítico crear



espacios de reflexión sobre actitudes y acciones que atentan contra los mismos en los contextos reales; es decir una educación que permita “entender los Derechos Humanos como inalienables que derivan de la persona, como la práctica en cuanto a defensa y respeto a todos y todas en la vida cotidiana, como el conjunto de normas básicas de convivencia”(Scarfó, 2015, p.33).

Ahora bien, la educación debe generar estrategias para modificar comportamiento y crear acciones preventivas frente a los abusos, la discriminación y el desconocimiento en materia de derechos humanos, pero sobre todo propiciar aprendizajes significativos desde las acciones cotidianas, pues “ Más que una enseñanza teórica la educación para los derechos humanos debe convertirse en una forma de enseñar a adquirir las competencias básicas que se requieren para desenvolverse en la vida respetando los derechos humanos”(Rodríguez Acosta, 2018, p. 4). En otras palabras, prima la educación como mecanismo de cambio para alejar a las nuevas generaciones de los horrores de la violencia, pues las acciones violentas en el mundo han causado grandes daños a niños y jóvenes de forma indiscriminada, afectando su vida y dignidad, lo cual implica repensar la escuela como laboratorio de paz, taller de construcción permanente de respeto y promoción de los derechos humanos, en escenarios de diálogo y concertación, a partir de acciones cotidianas que trasciendan a la familia, para vislumbrar una verdadera transformación en la sociedad “puesto que las guerras nacen en la mente de los hombres, es en la mente de los hombres donde deben erigirse los baluartes de la paz” (ONU, 1999, p.3). Afirmación que pone de manifiesto la necesidad de formar la cultura de paz en el ser, el hacer y el saber, es decir, desde una formación por competencias, tarea propicia para la escuela por cuanto en ella se cultivan las habilidades que tienen los niños para hacer frente a las dificultades que la vida les plantea, teniendo en cuenta que “La educación para la paz ha de ser también una educación para el encuentro, el diálogo, la cooperación, la cesión de confianza y un lugar para desarrollar nuestras potencialidades. Si además entendemos la paz como transformación creativa de conflictos” (Labrador,2000, p. 47). Por consiguiente, la formación para la cultura paz implica acciones y uso racional del conocimiento, más aún, cuando los hechos generadores de violencia continúan en aumento, hoy más que nunca se requieren personas competentes para asumir los retos de la sociedad, en razón a las transformaciones sociales, políticas, económicas, culturales y ambientales que necesitan nuevas formas de asumir el conocimiento y ponerlo al servicio de la solución de problemas reales del entorno, como parte de la interacción humana para la construcción del tejido social.

- **METODOLOGIA:**

Se realizó una charla educativa mediante: capacitación al inicio, y un espacio de socialización al final, durante el desarrollo de la charla se implementó metodología participativa y reflexivas. Para esto, se hizo uso de marcadores, papel bond, resma de papel.



- **FUENTES DE INFORMACIÓN:**

portal.amelica.org/ameli/journal/341/3411797005/html/

- **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS.**

Registro Fotografías.

Papel bond

Marcadores

lapiceros

Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)

Registros de asistencia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO.

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en las fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado empatía, aceptación en los participantes.

RECOMENDACIONES

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que orienten y sensibilicen a la población educativa sobre la importancia de la cultura de paz tanto en estudiantes como docentes. Se pueden desarrollar este tipo de encuentros generados empatía, aceptación en los estudiantes.



CONCLUSION

La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, fomentando sensibilización individual y grupal, favoreciendo el fortalecimiento de los estudiantes y docentes en cuanto a la cultura de paz y las habilidades socioemocionales. Además, se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto. Todos los asistentes participaron de forma espontánea, haciendo saber que el tema es de suma importancia tanto para docentes como para estudiantes, puesto que es una problemática recurrente en los entornos educativos.

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

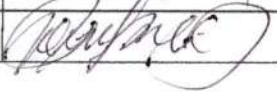
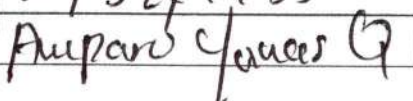
ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 24 del mes 09 del año 2024 se reunieron Amparo Jaques Cármones representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Naith Beltrán representante de IE el ebano de la zona peral del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada reflexiva con un compañero es fomentar la cultura de paz en psicología	convivencia Social y Salud mental	25-09 2024	Papel bond marcadores lapicero Resma	Psicólogo	

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

Nombre:	NAITH BELTRÁN	Nombre:	Amparo Jaques
Cedula de ciudadanía:	11032507	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:	IE el ebano	Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	310 400 20 37	Numero de contacto	304 524 19 33
Firma:		Firma:	

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>el ebano</u>	Hora de Inicio: <u>4:00 pm</u>
Fecha <u>25/09/2024</u>	Hora de Finalización: <u>3:30 pm</u>
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar jornadas reflexivas ^{en} compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - saludo y presentación del equipo de trabajo - presentación departamental a los docentes presentes - Socialización del tema y la metodología a trabajar. - desarrollo de la actividad, se empieza hablando de cultura de paz y como prevenir la violencia en los entornos estudiantiles y los docentes, se dan pautas a los docentes para prevención de la violencia entre otros estudiantes socializables. - toma de evidencias fotográficas y listado de asistencias - agradecimientos y despedida 	
Conclusiones	
La jornada se realizó con buena acogida por parte de los asistentes aunque por razones de movilización a otras municipalidades no pudieron estar todos los docentes.	
Recomendaciones	
Seguir generando estos espacios educativos a los docentes ya que aprenden pautas psicológicas para orientar a los estudiantes.	
Responsables de la Actividad	
<p><u>Amparo Jaimes Q.</u></p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, NAYTA BUITRÁN, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 11032507, en Representación del I.E. El Ebanó, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Jornadas reflexivas con docentes, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Ebanó a los 25 días del mes de 09 de 2024

FIRMA:

[Firma manuscrita]
CEDULA DE CIUDADANÍA: 11032507
CELULAR: 310 408 2037



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Professor

DIMENSIÓN: *Convivencia Social y Salud mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas reflexivas. Mi compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio

DÍA:	25	MES:	09	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El ehuano	ZONA:	Barra
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	-------

[illegible]



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:
JORNADA N#1**

Lugar:	EL EBANO
Fecha:	25/09/2024 hora 1:00 pm
Personas Intervenidas:	DOCENTES





	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 01 del mes 10 del año 2024 se reunieron Amparo Yanceos Quiroga representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Maria Isabel Cuadrado representante de I.E. La Salud de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada reflexiva mi compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio	Convivencia Social y Salud mental	02/10 2024	Papel local marcadores lapiceros Resma	Psicólogo	

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

Nombre:	<u>Maria Isabel Cuadrado</u>	Nombre:	<u>Amparo Yanceos</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>50900602</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:	<u>I.E. La Salud</u>	Entidad:	<u>Ese Camu</u>
Numero de contacto	<u>3113344818</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Maria I Cuadrado</u>	Firma:	<u>Amparo Yanceos</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>la Salada</i>	Hora de Inicio: <i>1:00 pm</i>
Fecha: <i>02/10/24</i>	Hora de Finalización: <i>3:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar Jornadas reflexivas "mi compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio"</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y presentación del equipo de trabajo pie departamental a los docentes presentes - Socialización del tema y la metodología a trabajar - Desarrollo de la actividad, se empieza hablando de cultura de paz como prevención de la violencia en los entornos escolares y que papel debe desempeñar los docentes en la promoción de cultura de paz. - Toma de evidencias fotográficas, papelería y actas. - agradecimientos y despedidas 	
Conclusiones	
<i>la jornada se realizó satisfactoriamente con buena acogida por los docentes ya que estos temas son de interés y de vivencias cotidianas en los entornos escolares</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios educativos a los docentes para capacitación psicológica sobre abordaje de problemáticas estudiantiles</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo Yauces Q.</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3674

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maria I. Cuadrado I., identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 50900602, en Representación del I.e la Salud, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Jornadas reflexivas con puente, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en la Salud a los 02 días del mes de 10 de 2024

FIRMA: Maria I. Cuadrado
CEDULA DE CIUDADANÍA: 50.900 602
CELULAR: 3113344818



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Conciencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada reflexiva en compromiso es fomentar la cultura de paz en un colegio

DIA:	02	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Salada	ZONA:	Peru
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	------

[illegible]



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#2**

Lugar:	LA SALADA
Fecha:	02/10/2024 hora 1:00 pm
Personas Intervenidas:	DOCENTE





	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 11 del mes 10 del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quintero representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Roselys Alvarez Hernandez representante de I-E Morindo de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada reflexiva y compromiso so es fomentar la cultura de paz	Convivencia Social y Salud mental	15/10 2024	Papel bond marcadores lapicero gisner	Psicólogo	

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

Nombre:	<u>Roselys Alvarez H</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>45144506</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:	<u>I-E Morindo</u>	Entidad:	<u>ESE CAMU</u>
Numero de contacto	<u>3113896242</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Roselys Alvarez</u>	Firma:	<u>Amparo Yances</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Morindo</u>	Hora de Inicio: <u>1:00 pm</u>
Fecha: <u>15/10/24</u>	Hora de Finalización: <u>3:00 pm</u>
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar Jornadas reflexivas mi compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y Presentación del equipo de trabajo p/c departamental a los docentes presentes - Socialización del tema y la metodología a desarrollar - Desarrollo de actividad se empieza hablando de cultura de paz como prevención de la violencia en los entornos escolares y que papel debe desempeñar los docentes y las actividades que se deben desarrollar para fomentar esta cultura de paz. - Tima de evidencias fotográficas y listados de asistencias y actas. - Agradecimientos y despedida. 	
Conclusiones	
La Jornada se realizó satisfactoriamente con buena acogida por los docentes ya que son de muchos intereses para ellos y su abordaje de los conflictos estudiantiles.	
Recomendaciones	
Seguir generando estos espacios educativos a los docentes para encuentros psicológicos sobre abordaje de problemáticas estudiantiles	
Responsables de la Actividad	
<p><u>Amparo Yances</u> </p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Roselys Alvarez Hernandez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 45144506, en Representación del I.E Morindo, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Jornadas reflexivas con docentes, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Morindo a los 15 días del mes de 10 de 2024

FIRMA: Roselys Alvarez
CEDULA DE CIUDADANIA: 45144506
CELULAR: 311 389 6247



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas reflexivas en compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio

DÍA:	15	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	ZONA:	Pural.
------	----	------	----	------	------	------------	---------	-------	--------

[illegible]



**EVIDENCIAS FOTOTRAFICAS:
JORNADA N#3**

Lugar:	MORINDO
Fecha:	15/10/2024 hora 1:00 pm
Personas Intervenidas:	DOCENTE





3689

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 06 del mes 11 del año 2024 se reunieron Amparo Yances Armonet representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Francisca Elena Nodud representante de I.E. Buenavista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada reflexiva en compañía es fomentar la cultura de paz en un colegio	Convivencia Social y salud mental	07/11 2024	Papel bond marcadores lapiceros Resma	psicólogo-	

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

Nombre:	Francisca Elena Nodud	Nombre:	Amparo Yances
Cedula de ciudadanía:	42653448	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:	I.E. Buenavista	Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3206700636	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Francisca Elena Nodud	Firma:	Amparo Yances

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Buenavista</i>	Hora de Inicio: <i>1:00 pm</i>
Fecha: <i>07/11/12</i>	Hora de Finalización: <i>3:30 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar jornadas reflexivas el compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio.</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>Saludo y presentación del equipo de trabajo p.c. departamental a los docentes presentes</i> <i>- Socialización del tema y la metodología a trabajar</i> <i>- Desarrollo de la actualidad, se empieza hablar de cultura de paz y como prevenir la violencia a los entornos estudiantiles. Se dan pautas a los docentes para prevenir la violencia en las instituciones y otros temas relacionados</i> <i>- Toma de evidencias fotográficas, listados y actas</i> <i>- Agradecimientos y despedida</i>	
Conclusiones	
<i>La jornada de reflexión se realizó con buena aceptación de parte de los profesores. Ya que es una pauta para poner en práctica en su día como profesionales.</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios reflexivos y de prevención para crear espacios educativos más sanos.</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Angaro gances Q.</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3691

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Francisca Elena Nader, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 42653448, en Representación del I.E. Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó Jornadas reflexivas con docentes, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 07 días del mes de 11 de 2024

FIRMA:

Francisca Elena Nader

CEDULA DE CIUDADANÍA:

42653448

CELULAR: 31670636



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



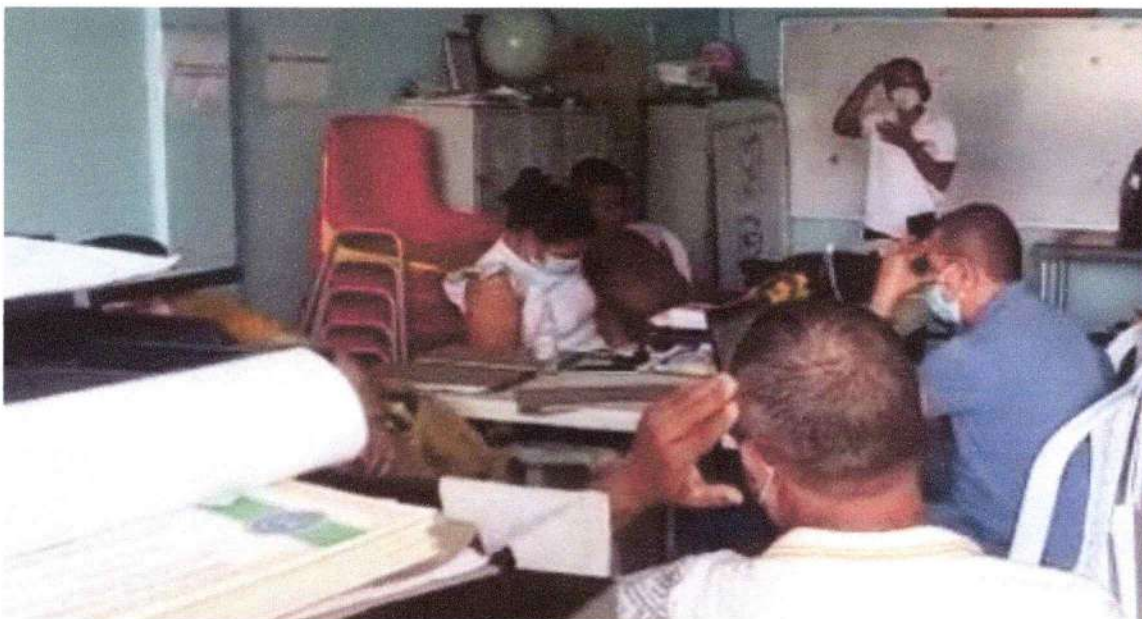
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornadas reflexivas en compromiso es fomentar la cultura de paz en mi colegio

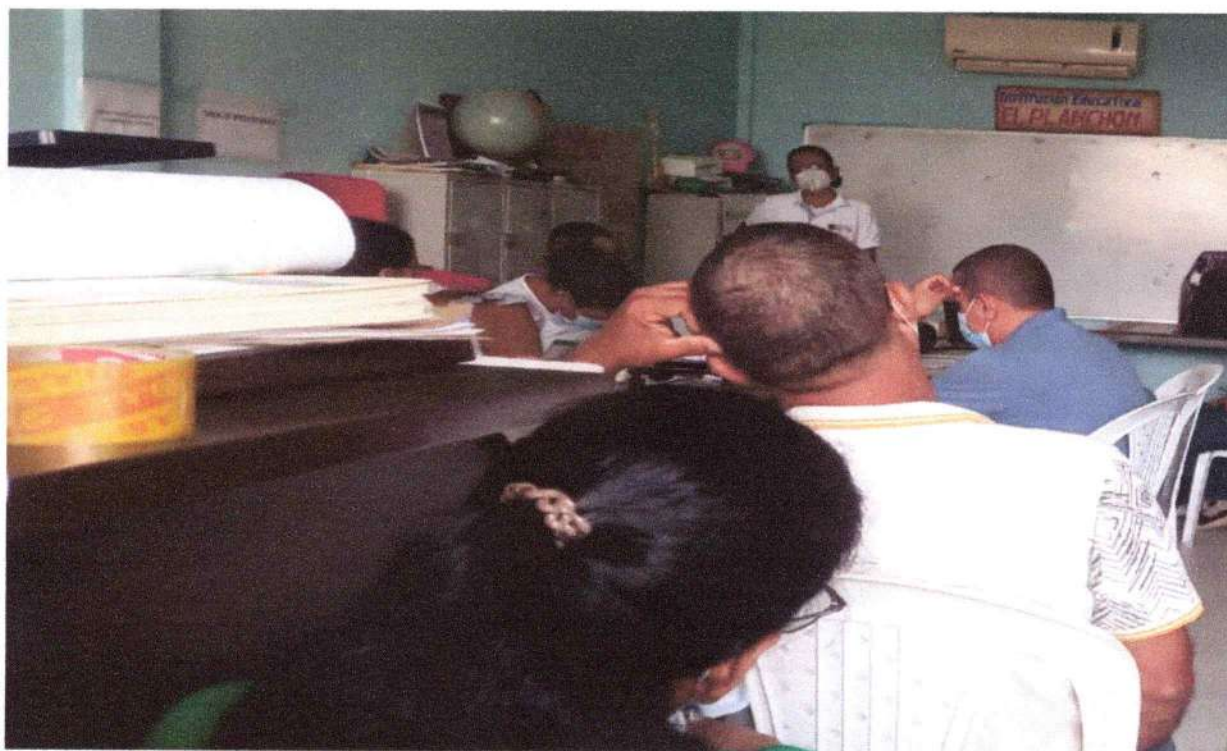
[illegible]



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:
JORNADA N#4**

Lugar:	BUENAVISTA
Fecha:	07/11/2024 Hora 13:00 pm
Personas Intervenidas:	DOCENTE







3.5 Organizar en los micro territorio urbano y rural quince (15) espacios de encuentro comunitarios de dos horas de duración, dirigidos especialmente a grupos de treinta (30) padres y cuidadores para promover la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida. Durante los encuentros comunitarios se abordarán los siguientes contenidos de manera reflexiva y participativa:

Conceptos sobre la salud mental, Determinantes de la salud mental, Promoción de la salud mental y prevención de las afecciones de salud mental en los entornos y momentos del curso de vida.

Objetivo general:

Crear entornos de apoyo y colaboración entre los padres, cuidadores y profesionales de la salud mental donde se promueva la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida.

Objetivos específicos:

1. Incrementar la concientización y sensibilización sobre los signos y síntomas de la salud mental en el curso de vida.
2. Desarrollar habilidades y estrategias para que los padres y cuidadores puedan promover la sensibilización y la comprensión de la salud mental en sus entornos.
3. Fomentar la comunicación entre los padres, cuidadores y el profesional de la salud mental para abordar la problemática de salud mental en las comunidades.



➤ DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

El equipo de campo se desplazan en la fecha y lugar determinados seguidamente se da inicio al encuentro de salud llevando una cronología de la actividad dando un saludo a los participantes realizado la presentación formal del equipo se inicia la actividad con preguntas previas sobre la sensibilización y la comprensión de la salud mental en los diferentes entornos y momentos del curso de vida. Seguidamente se inicia la temática a tratar sobre la definición de qué es la salud mental en qué influye la salud mental en los diferentes entornos y momentos cuáles son los determinantes de la salud mental promoción de la salud mental y prevención de las afectaciones de salud mental en los entornos y momentos del curso de vida. Se realizó actividades con papel Bon marcadores se hicieron aplicación de casos y juegos y pasatiempos lúdicos como sopas de letras y participación y escucha de casos relacionados con la cotidianidad de los presentes, Se finaliza con certificación sin inconveniente y diligenciamiento del listado de asistencia toma de evidencia fotográficas.

• **TEMATICA:**

¿Qué es la salud mental?

La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez.

¿Qué son los trastornos mentales?

Los trastornos mentales (o enfermedades mentales) son afecciones graves que pueden afectar la manera de pensar, su humor y su comportamiento. Pueden ser ocasionales o de larga duración. Pueden afectar su capacidad de relacionarse con los demás y funcionar cada día. Los problemas mentales son comunes, muchos estadounidenses serán diagnosticados con un trastorno mental en algún momento de su vida. Sin embargo, hay tratamientos disponibles. Las personas con trastornos mentales pueden mejorar y muchas de ellas se recuperan por completo.

¿Por qué es importante la salud mental?

La salud mental es importante porque puede ayudarle a:

- Enfrentar el estrés de la vida
- Estar físicamente saludable
- Tener relaciones sanas



- Contribuir en forma significativa a su comunidad
- Trabajar productivamente
- Alcanzar su completo potencial

Su salud mental también es importante porque puede afectar su salud física. Por ejemplo, los trastornos mentales pueden aumentar su riesgo de problemas de salud física, como accidente cerebrovascular, diabetes tipo 2 y enfermedades cardíacas.

¿Qué puede afectar mi salud mental?

Hay muchos factores diferentes que pueden afectar su salud mental, incluyendo:

- Factores biológicos, como los genes o la química del cerebro
- Experiencias de vida, como trauma o abuso
- Antecedentes familiares de problemas de salud mental
- Su estilo de vida, como la dieta, actividad física y consumo de sustancias

También puede modificar su salud mental tomando medidas para mejorarla, como hacer meditación, usar técnicas de relajación y ser agradecido.

¿Puede cambiar con el tiempo mi salud mental?

Con el tiempo, su salud mental puede cambiar. Por ejemplo, puede estar enfrentando una situación difícil, como tratar de controlar una enfermedad crónica, cuidar a un pariente enfermo o tener problemas de dinero. La situación puede agotarlo y abrumar su capacidad de lidiar con ella. Esto puede empeorar su salud mental. Por otro lado, recibir terapia puede mejorarla.

¿Cuáles son las señales de tener un problema de salud mental?

Cuando se trata de sus emociones, puede ser difícil saber qué es normal y qué no. Pero los problemas de salud mental tienen signos de advertencia, como:

- Cambios en sus hábitos alimenticios o de sueño
- Aislarse de las personas y actividades que disfruta
- Tener nada o poca energía
- Sentirse vacío o como si nada importara
- Tener dolores y molestias inexplicables
- Sentirse impotente o sin esperanza
- Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual
- Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, enojado, molesto, preocupado o asustado
- Tener cambios de humor severos que causen problemas en sus relaciones
- Tener pensamientos y recuerdos que no puede sacar de su cabeza
- Escuchar voces o creer cosas que no son ciertas



- Pensar en lastimarse a sí mismo o a otros
- No poder realizar tareas diarias como cuidar a sus hijos o ir al trabajo o la escuela

METODOLOGIA:

Se realizó una charla educativa mediante capacitación al inicio y un espacio de socialización al final, además se realizaron situaciones de caso y luego como sopa de letras, durante el desarrollo de la actividad se implementó metodología dinámica y participativa para esto se hizo uso de folletos informativos, papel bond y marcadores.

➤ FUENTES DE INFORMACIÓN:

Biblioteca Nacional de Medicina **Nacional de Medicina**

➤ INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

- Sillas
- Infografías
- Papel bond
- Marcadores
- Sopas de letras

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.

Logros: Desarrollar los encuentros en las fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado empatía, aceptación en los participantes



RECOMENDACIONES

Seguir ofertando estos espacios para que las comunidades tengan de primera mano la oportunidad de acceder a servicios de cuidado de su salud mental ya que esta es muy importante para el correcto funcionamiento de la vida diaria y las labores a realizar.

CONCLUSION

Este proyecto es importante ya que se considera positivo y de manera satisfactorio porque proporciona espacios de promoción y prevención fomentando la sensibilización de las comunidades y favoreciendo el fortalecimiento de los vínculos afectivos y las redes de apoyo de las familias sobre los temas de salud mental y la importancia que esta tiene para el buen funcionamiento de la salud tanto física como a nivel de nuestra mente y prevenir futuros problemas, al finalizar el desarrollo de las intervenciones planeadas cumpliendo lo propuesto por las comunidades objeto, los asistentes a las jornadas participaron de forma autónoma dando a conocer que el tema es de suma importancia para las comunidades puesto que la salud mental es un factor importante para la vida y las relaciones humanas.

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Amparo Jaimes Quinonez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Juanita Franco El Ebaco representante de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada de encuentros con niños con cáncers y cuidados	Atención a la Salud Infantil	23/09 2024	Papel bond marcadores	Psicóloga	

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

Nombre:	<u>Juanita Franco</u>	Nombre:	<u>Amparo Jaimes</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>25798382</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3123636905</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Juanita Franco</u>	Firma:	<u>Amparo Jaimes Q.</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: El ebano	Hora de Inicio: 2:30 PM
Fecha: 23/09/2024	Hora de Finalización: 4:00 PM
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros comunitarios con padres y cuidadores	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y presentación del grupo de trabajo del PIC departamental - Socialización de los temas que se abordaran. - Se les hacen preguntas respecto al tema - Se realiza con metodología participativa y se dan respuestas a los interrogantes - recabamos de evidencias - finalización, agradecimientos 	
Conclusiones	
La actividad se realizó en el momento, tiempo y espacio acordado, generando éxito total en la población	
Recomendaciones	
Seguir generando estos espacios que son muy productivos para las comunidades	
Responsables de la Actividad	
Amparo Ganes Q.	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3702

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Juacinta France, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 75798382, en Representación del la comunidad del Ebano, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentros comunitarios con padres y madres en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El Ebano a los 23 días del mes de Septiembre de 2024

FIRMA:

Juacinta France

CEDULA DE CIUDADANÍA: 75798382
CELULAR: 312 363 6905



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Conciencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de encuentros comunitarios con Padres y Cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
23	09	2024	El Ebano.	Peru

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	Gabriel Navarro	CC	11380 34915	321731 9647	19	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Gabriel N.P
2	Elvira espitia	CC	25856 013	321658 1985	55	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Elvira espitia
3	Tatiana Villadiego	CC	4067955 208	311692 8054	26	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Tatiana Villadiego
4	Yoladis causil	CC	25857 561	314688 4063	44	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Yoladis causil
5	Silvia Guerra	CC	32251071	315728 4528	79	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Silvia G
6	Felicitas Borges	CC	25796105	313646 3021	89	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Felicitas B.
7	Yedis gonzalez	CC	35005 393	313576 0897	47	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Yedis.
8	damaris marquez	CC	35005 586	322550 0101	42	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Damaris
9	Divinis morales	CC	25796 381	320567 0454	65	F	M.	P	/	P	/	P	P	P	P	Sí	Sí	/	/	/	P	/	X	/		Divinis

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: conciencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
23	Og	2024	El Llano	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	SUBSIDADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	
1	Beatris gacarena	C	1193557 931	321870 6225	24	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Beatris G.
2	magela zicafe	CC	25.857 130	314886 9244	21	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Magela Z.
3	Emerita madero		10685 26505	321838 3816	14	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Emerita Madero
4	Milena Hadera Ruiz	CC	1068584 477	313636 9312	33	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Milena Hadera
5	marilis segura	C	53011092	322521	12	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Marilis Segura
6	manuela martinez	C	50887 622	323309 0292	67	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Manuela Martinez
7	martha ruiz	C	25857155	314813 0399	52	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Martha Ruiz
8	maria ines yanez	CC	1035154 428	311205 3366	11	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Maria Ines Yanez
9	evelina montalvo	CC	35005 820	311205 3366	39	F	M	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	Evelina M.



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#1**

Lugar:	EL EBANO	
Fecha:	23/09/2024	hora 2:30 pm
Personas Intervenidas:	MUJERES	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3707



	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Gutierrez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Arnolis Velazquez representante de Buena Vista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentro con Padres y Cuidadores	Convivencia Social y Salud mental	11-12 2024	Papel bond marcadores	Psicologo	

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

Nombre:	<u>Arnolis Velazquez</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1063646381</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE CAMU</u>
Numero de contacto	<u>314 662 3402</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Arnolis Velazquez</u>	Firma:	<u>Amparo Yances</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Buenavista</i>	Hora de Inicio: <i>3:00 pm</i>
Fecha <i>11/10/2024</i>	Hora de Finalización: <i>5:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar encuestas comunitarias con padres y estudiantes</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo y presentaciones del grupo de trabajo PIC departamentales- Socialización de los temas a tratar- Sondeo con preguntas con el tema a tratar- Se inicia la actividad con metodolo gias participativas; se dan respuestas a los interrogantes- Recolección de evidencias- Finalización y agradecimientos	
Conclusiones	
<i>La actividad se realizo en el momento tiempo y espacio acordado teniendo buena acogida por la comunidad</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios que son muy productivos para las comunidades.</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo Yances Q.</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3710

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Arnolis Velasquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063646381 en Representación del la comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentro con padres y cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 11 días del mes de 10 de 2024

FIRMA: Arnolis Velasquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063646381
CELULAR: 3146673402



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
11	12	2024	Buenavista	Pural

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	SI	NO	SI	NO						
1	Leonor diaz R	CC	1193556678	3226603167	25	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Leonor diaz
2	Bethberme. R	CC	1063714776	3103945727	23	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Bethberme. R
3	Marcela f.	CC	106783976	3012303476	20	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Marcela B
4	Diana Ruiz	CC	1002739592	3102274401	26	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana Ruiz
5	Sindy Ruiz	CC	1033376213	3233458103	29	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sindy Ruiz
6	Amir Yamirez	CC	100309287	323297781	24	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Amir Yamirez
7	ana mirivanda	CC	1063725604	3014444384	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ana mirivanda
8	Diana Jimenez	CC	1037471054	3127809023	18	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana Jimenez
9	Saray Mercado	CC	1067648263	32351368	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Saray Mercado
10	Kissal Marrojo	CC	100781500	3030102010	26	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Kissal M.



FORNTO DE ASISTENCIA



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y Cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																					
11	12	2024	Buena vista		Peral																					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1	Silena Sanchez	CC	100734046	326073007	27	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Silena Sanchez
2	Maria Ballesteros	CC	106369637	322607058	22	F	-	-	-	-	-	-	7	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria B.
3	Olgia Patricia Juncob.	CC	106364783	3123428	36	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Olgia Juncob
4	Ketty Luz Montalvo	CC	103336622	3127615875	27	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ketty Luz
5	Nathalia Tapia B.	CC	1038647453	310167151	24	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nathalia T.B.
6	Jordis Liliana M.T.	CE	1033368944	314539727	38	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jordis M.T.
7	Chaira Paz	CC	1063920	302	17	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Chaira Paz
8	Yenis Pacheco	TI	1003420	826	17	F	-	-	-	-	-	-	4	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yenis Pacheco
9	Lina Marcela Ibañez	TI	106858624	321625026	16	F	-	-	-	-	-	-	4	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Lina Ibañez
10	Julio Gómez	CC	1066519	302268	33	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Julia Marzola



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



M

DIMENSIÓN: Conlleva Soal y Soal Montel

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: fueros comunitarios con padres y Cuidadores

DIA:	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Peral																				
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	Ana Rosa Moreno		Cc	34984136	3215944674	62	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	Ana Rosa
2	Yuris Gomez		Cc	1003092854	3215944614	48	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Yuris Gomez
3	Martha Sibaja		Cc	50911530	3215341256	52	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	MARTHA S
4	Jennifer Villalba		Cc	1138078531	3219332151	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Jennifer V
5	Biolis Velasquez		Cc	25857147	3212902940	50	F	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Biolis Velasquez
6	Estefania Hoyos		Cc	1003337151	3233612682	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	ESTEFANIA H
7	Gabriela M.P.		Cc	1138074915	3227319646	19	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Gabriela Mop
8	Yessica Lara		Cc	1064310518	3215966190	38	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Yessica Lara
9	Luisa Flores Martinez		Cc	1067879968	3147789947	19	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Luisa Flores
10	Alejandra Hoyos		Cc	1068588545	3117085851	18	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	Alejandra H

3714

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Jaimes Quiñónez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Nelcy Madera representante de Comunidad Avenavista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros comunitarios con padres y cuidadores	Comunidad Cívica Social y Salud Mental	11-12 2024	Papel lápiz marcadores	Psicóloga	

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

Nombre:	Nelcy Madera	Nombre:	Amparo Jaimes
Cedula de ciudadanía:	1003093526	Cedula de ciudadanía:	1006524663
Entidad:		Entidad:	ESE CAMU
Numero de contacto	3135463987	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Nelcy Madera	Firma:	Amparo Jaimes Q



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3715

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nelcy Madera, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 100393526, en Representación del comunidad Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó encuentros con padres y cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 11 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Nelcy Madera
CEDULA DE CIUDADANIA: 100393526
CELULAR:
3135463987

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Buenavista	Hora de Inicio: 3:00 pm
Fecha: 11/12/2014	Hora de Finalización: 5:00 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros comunitarios con líderes y autoridades	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludos y presentación del equipo - Socialización de los temas a tratar - Sondeo de preguntas referentes al tema - Se realiza actividad con metodología, participativas y se dan respuestas - Se realiza reelaboración de actas y evidencias finalización agradecimientos 	
Conclusiones	
La actividad se realizó en el momento tiempo y espacio concertado	
Recomendaciones	
Ninguna	
Responsables de la Actividad	
Ampan Yucas Q.	



3217



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y correladores

DIA:	11	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Naval																	
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	Valis Velasquez	CC	25852 147	321294 2940	47	F	M	P	-	P	-	P	P	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	ABOLIS V
2	Nelcy Madero	CC	1003093 526	313646 3782	25	F	M	P	-	P	-	P	P	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Nelcy Madero
3	Melis Parra	CC	1062459 315	320902 1150	26	F	M	P	-	P	-	P	P	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Melcy Parra
4	Ana Luz Marquez	CC	1063642 042	314709 3922	54	F	M	P	-	P	-	P	P	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Ana Luz Marquez
5	Maira Ramirez	CC	1003050 013	314222 5231	23	F	M	P	-	P	-	P	S	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Maira Ramirez
6	Gabriel Navarro	CC	1138034 915	321731 9642	19	F	M	P	-	P	-	P	S	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Gabriel Navarro
7	Clara Espino	CC	258560 113	321658 1985	55	F	M	P	-	P	-	P	S	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Clara Espino
8	Fatiana Villalobos	CC	1067955 268	311692 8054	26	F	M	P	-	P	-	P	NO	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Fatiana Villalobos
9	Yoladis Casivil	CC	2585361	314688 4063	44	F	M	P	-	P	-	P	S	P	S	S	-	-	-	P	-	-	-	-	-	Yoladis Casivil



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres comunitarios con padres y cuidadores

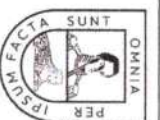
DÍA:	11	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Local
------	----	------	----	------	------	------------	------------	-------	-------

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	Candelaria Hernandez	CC	25796532	3105885047	54	F	M	P		P	/	P	P	P	S	S	/	/	/	P	/	/	+	-	Candelaria
2	Olga lucia carea	CC	42654228	3146284678	54	F	M	P		P	/	P	P	P	S	S	/	/	/	P	/	/	X	-	Olga Luciac
3	Julia mejia	CC	89923145	3196732351	66	F	M	P		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	+	-	Julia mejia
4	Miriam Franco	CC	1063646616	3225899548	44	F	M	N		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	+	-	Miriam Franco
5	Blanca Villeda	CC	50906785	3205060264	60	F	M	P		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	+	-	Blanca
6	Lina romes	CC	106.4191588	3214396807	67	F	M	P		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	X	-	Lina Romes
7	alfredy oroza	CC	350055583	3145510675	45	F	M	P		P	/	P	P	P	S	S	/	/	/	P	/	/	X	-	Alfreda oroza
8	Marilexi Madera	CC	1063646180	3225337235	39	F	M	P		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	+	-	Marilexi Madera
9	epigmenia montal	CC	34976347	3217243833	78	F	M	P		P	/	P	S	P	S	S	/	/	/	P	/	/	X	-	Epigmenia



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios de padres y cuidadores

DIA:	11	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	BOVENA VISTA		ZONA:	BOVAL																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA	
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Camila polo	CC	1062954 573	312738 2794	21	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	X		-	Camila Polo	
2	Luisa hoyos	CC	1003338 469	311708 5852	32	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Luisa hoyos
3	Aleediz Vergara F	CC	4.193.1078	31.28241	30	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Aleediz V.
4	Palmela N.F.	CC	11380915	322519	19	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Palmela N.F.
5	Liliana mercado	CC	5093679	311604 2949	45	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Liliana Mercado
6	Yessica polo	TE	3067063 3480	321758 4235	46	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Yessica Polo
7	nevis estrada	CC	42655 381	313694 8225	51	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	nevis estrada
8	Emilda Peña	CC	1033368 345	313203 6423	38	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Emilda Peña
9	Wendy Fumiele	CC	1063653 377	312713 7781	26	F	M	P		P		P	P	P	P	S	S	-	-	-	-	-	-	-	-	Wendy Fumiele



3.5

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#2**

Lugar:	BUENAVISTA
Fecha:	11/12/2024 hora 3:00pm
Personas Intervenidas:	MUJERES





	ACTA DE CONCERTACIÓN	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes octubre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Antenor representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Nicolas educacion representante de Buenavista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros con tutores con padres y estudiantes	Comunidad Social y Salud mental	22/10 2024	Papel, bolígrafo, marcadores	psicóloga	

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

Nombre:	<u>Amparo Yances</u>	Nombre:	<u>Nicolas educacion</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>72042731</u>
Entidad:	<u>ESE Camu</u>	Entidad:	
Numero de contacto	<u>3045241933</u>	Numero de contacto	<u>3106902005</u>
Firma:	<u>Amparo Yances</u>	Firma:	<u>Nicolas</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Boenavista</i>	Hora de Inicio: <i>2:00 pm</i>
Fecha <i>22/10/2024</i>	Hora de Finalización: <i>4:10pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar exámenes comunitarios con padres y cuidadores</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>- Saludo y presentación del equipo de trabajo por departamental</i> <i>- Socialización de los temas a tratar</i> <i>- Sondeo de preguntas referentes al tema</i> <i>- Se realiza la actividad con metodología participativa y se dan respuesta a los interrogantes</i> <i>- recolección de material fotográfico y audio</i> <i>- finalización y agradecimiento</i>	
Conclusiones	
<i>La actividad se realizó en el momento, tiempo y espacio concertado, se generó un impacto positivo en las personas</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios de salud mental</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Angela Yaces Q.</i>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nicolás Echurra, identificado con la Cédula de
Ciudadanía N° 72042731 en Representación del
la comunalidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU
LOS CÓRDOBAS realizó
Encuentros comunitarios con padres y cuidadores en un espacio público del
municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 22 días del mes de
10 de 2024

FIRMA:

CEDULA DE CIUDADANÍA: 72042731

CELULAR: 3106902005





FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Confluencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y cuidadores

DIA:	22	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Boedonishu	ZONA:	Pura
------	----	------	----	------	------	------------	------------	-------	------

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	Naodith Leon	TI	1063650	314516	16	F	M	P	/	P		P	SI		SI						P					Naodith Leon
2	Juan g. Leon	CC	11033058	314635	41	M	M	P	/	P		P	SI		SI											Juan Leon
3	Ledis A. Polo	CC	1001504	314635	39	F	M			P		P	SI		SI						P					Ledis Polo
4	Luis F Villadiego	CC	1068537	320501	22	M	M			P		P	SI		SI				SI		P					Luis Villadiego
5	Salanyi Fernandez	CC	1068583	31134367	30	F	M			P		P	SI		SI						P					Salanyi Fernandez
6	Valenis roquene	CC	1063646	313586	38	F	M			P		P	SI		SI						P					Valenis R
7	Alba merelo r.	TI	1063651	—	13	F	M			P		P	SI		SI						P					Alba merelo
8	medardo Diaz	CC	98744	320530	49	M	M			P		P	SI		SI						P					medardo Diaz
9	Nevis roquene	CC	1063577	313582	43	F	M			P		P	SI		SI						P					Nevis
10	Nancy Salgado	CC	1063646	3216690	33	F	M			P		P	SI		SI						P					Nancy Salgado



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y Cuidadores

DÍA:	22	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	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	Juan d. Leon polo	CC	1035153 057	344849 1973	18	M	A	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Juan David
2	manuel c. delgado TI	CC	7892148	310223 6030	17	M	A	-	-	P	P	P	S	S	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Manuel
3	Rafael G. Hernandez	CC	8.189 672	321816 6452	68	M	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Rafael
4	Sandra Gueve	CC	1063718 652	323517 4651	19	F	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Sandra Gueve
5	esther Pere G.	CC	25855 486	3 -	64	F	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Esther
6	Luis F. mecia	CC	1063447 284	323517 4651	20	M	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Luis mecia
7	Ana Lucia Contreras	CC	1063788 178	344800 8412	19	F	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Ana Contreras
8	Yessica echeverria	CC	1063647 768	310690 2005	19	F	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Yessica C.
9	Luis F mecia	CC	3.639 981	310528 4027	69	M	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Luis
10	Luis morillo	CC	25856 452	310859 3441	58	F	M	-	-	P	P	P	S	-	S	S	-	-	-	-	P	-	X	-	Luis Morillo



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro comunitario con padres y cuidadores

DIA:	22	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Muevavista										ZONA:	Barra										
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	Euro Morales	CC	1063.65254	3106554343	29	F	P	P	1	P	-	-	-	si	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	X	-	Euro Morales	
2	Herman Madera	CC	406364624	3218936636	21	H	H	-	-	-	-	-	-	si	P	si	si	si	-	-	si	-	-	-	-	X	-	E. Herman Madera
3	Rosa tordecilla	CC	1133337901	320537	36	F	P	P	-	P	-	-	-	P	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rosa tordecilla
4	Orneli media	CC	1063651400	313506	30	F	P	P	-	P	-	-	-	P	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Orneli media
5	Sindr Peña D.	CC	1063646	310424	25	F	P	P	-	P	-	-	-	si	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sindr Peña
6	Naideth Peña	CC	1063646	310424	24	F	P	P	-	P	-	-	-	si	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Naideth Peña
7	Mes Díaz H.	CC	3500577	310424	41	F	P	P	-	P	-	-	-	si	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Mes Díaz H.
8	Lois A. media	CC	1003093	323457	26	H	H	P	-	P	-	-	-	P	P	si	si	si	-	-	si	-	-	-	-	-	-	Lois Andre media
9	Nicolas chevenia	CC	72042	30690	59	H	H	-	-	P	-	-	-	P	P	si	si	si	-	-	si	-	-	-	-	-	-	Nicolas chevenia
10	Katy Alvarez	CC	1033376769	3113305463	23	F	M	P	-	P	-	-	-	P	P	si	si	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Katy Alvarez



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#3**

Lugar:	BUENAVISTA
Fecha:	22/10/2024 hora 2:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3729







GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3731

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Rubén Darío Díaz, identificado con la Cédula de
Ciudadanía N° 1103129, en Representación del
comunidad de la Salader, certifico que la ESE CAMU
LOS CÓRDOBAS realizó
travestido con padres y cuidadores, en un espacio público del
municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en La Salader a los 05 días del mes de
11 de 2024

FIRMA:

CEDULA DE CIUDADANÍA:

CELULAR:



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>La Salada</i>	Hora de Inicio: <i>3:00 pm</i>
Fecha: <i>05/11/2024</i>	Hora de Finalización: <i>5:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar encuentros comunitarios con Padres y cuidadores</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y presentación del grupo y el Proyecto PIC departamental - Socialización de los temas que se abordarán - Se realiza la actividad con método lúdico participativo para dar respuesta a las interrogantes - recolección de evidencias fotográficas y actas - finalización y agradecimientos 	
Conclusiones	
<i>la actividad se desarrollo a cabalidad en el lugar y el momento indicado con éxito</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando los espacios a las comunidades</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo Jaces Q.</i>	



	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOVERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

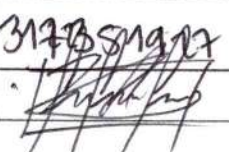
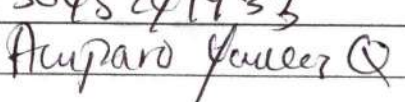
ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 04 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quiroga representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Ruben Pardo Diaz representante de la Saluden de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros como talleres con padres y ciudadanos	Convivencia Social y Salud mental	05-11-2024	Papel bond marcadores	Psicólogos	

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

Nombre:	<u>Ruben Pardo Diaz.</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1103129</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE: Camu</u>
Numero de contacto	<u>317351917</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:		Firma:	



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y Cuidadores

DÍA:	05	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Galada	ZONA:	Moral
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	-------

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 agamez	CC	50860985	3148958356	53	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Maria Agamez
2	Jeanita Franco	CC	25786382	3123636906	69	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Jeanita Franco
3	Quidis morales	CC	25796381	3205670454	65	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Quidis Morales
4.	rosam. Peña	CC	1068579280	3205744660	18	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	NO	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Rosa Maldonado
5	Dora maldonado	CC	1063647980	3222510562	38	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	NO	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Rosa m. Peña
6	luci Peña	CC	1063650792	3219155191	32	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Lucy Peña
7	QUEI carrales	CC	32254409	3216744572	51	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	NO	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Arturo Carrales
8	rothelena buitre	CC	50937465	3126925693	44	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Ruth Buitre
9	Yolanda Varon	CC	43571614	3112907807	57	F	M	NO	-	NO	-	NO	-	NO	SI	NO	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	NO	Yolanda Varon

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Incentivos con Paches y Cuidado de los

DÍA:	05	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Salada	ZONA:	Barrio
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	--------

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	mariano mecano	CC	7.487/28	306821 4244	52	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	W/M	
2	manuel Gonzalez	CC	11.032.964	350433 3915	41	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	MANUEL GONZALEZ	
3	elena M. Lopez	CC	1067842 051	350314 0686	37	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	ELENA LOPEZ
4	Orlando Lozano	CC	106.784 0459	314645 1715	42	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Orlando Hernandez	
5	Yuricelis Cuadrado	CC	1001027 513	314645 1715	32	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Yuricelis	
6	Vanessa Martinez	CC	1003092 308	324283 7338	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Vanessa	
7	Yadi Luz Benitez	CC	1040360 739	316187 2849	35	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Yadi Luz Benitez	
8	Yina Luz Benitez	CC	1.028.010 285	311603 2919	32	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Yina Benitez	
9	Yocor Estrella	CC	1063163 812	312625 4753	31	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Yocor	
10	Roberto Montoya	CC	110327 34	314535 0723	40	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	Roberto	



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con Padres y cuidadores

DÍA:	05	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Salada	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	Elisbardo mendoza	CC	70527939	3164679073	56	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Elisbardo mendoza
2	OSWALDO FLOREZ	CC	795237353	3183192984	64	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	OSWALDO FLOREZ
3	MARIBE BOJAN b.	CL	1063647034	3226066779	20	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	MARIBE BOJAN b.
4	Enika Verfel Gomez	CC	1063646460	3146632643	39	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Enika Verfel Gomez
5	Lina sena Fernandez	CC	1068428291	3124247816	27	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Lina sena Fernandez
6	Nicalasa PERE	CC	43823145	3106179649	60	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Nicalasa PERE
7	Samuel luna	CC	6.573770	3215758370	90	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Samuel luna
8	Andres Gomez	CC	11-030834	3215758370	61	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Andres Gomez
9	moises mercado	CC	1063646945	3246099512	22	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	moises mercado
10	Yaneth. esfiella	CC	1.033369665	3177223682	38	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yaneth. esfiella



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#4**

Lugar:	LA SALADA
Fecha:	05/11/2024 hora 3:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL





3737

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 10 del mes 12 del año 2024 se reunieron Amparo Jancas Q. representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Maruja Lopez Buenavista representante de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros con padres y conductores	Convivencia Social y Salud mental	11/12/24	Papel bond Marcadores	Psicóloga	

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

Nombre:	<u>Maruja</u>	Nombre:	<u>Amparo Jancas</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>30565843</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>Ese Camu</u>
Numero de contacto	<u>3126024411</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Maruja Lopez</u>	Firma:	<u>Amparo Jancas Q.</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Buenavista	Hora de Inicio: 03:00 pm
Fecha 11-12-2024	Hora de Finalización: 05:10. pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Encuentros con padres y cuidadores	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo, presentación del equipo de trabajo- Pic departamental- Socialización del tema a los asistentes a la jornada- Se realizó preguntas de conocimientos previos- Responder preguntas y aclarar dudas e inquietudes - se suministra material para trabajo- Recolección de evidencias (fotografías) y actas de asistencia- despedida y agradecimientos	
Conclusiones	
La actividad se llevo a cabo con normalidad y sin novedades con buena participación de los asistentes	
Recomendaciones	
Según generando estos espacios comunitarios educativos	
Responsables de la Actividad	
Angaro yance	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3741

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Maruja Lopez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 30565843 en Representación del comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentros con padres y cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 11 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Maruja Lopez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 30565843
CELULAR: 3126024411



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres y cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																								
11	12	2024	Buenavista		Pera/																								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA			
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	Liliana	Petro	CC	1039090287	3166427232	34	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Liliana Petro
2	wendy	oviedo	CC	1039091959	3188415795	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	wendy oviedo
3	Dina	cogollo	CC	1033332336	3165033730	33	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ONEIDA
4	oneida	lamberino	CC	25857844	3005590624	40	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DINA
5	Yosiris	serpa	CC	35005567	3502580240	40	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	YOSIRIS
6	Anyi	martinez	CC	11933386585	3122483769	25	F	M	X	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Angie martinez
7	Dora	maldonado	CC	1063649980	3222510562	18	F	M	X	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	DORA
8	Damaris	marquez	CC	35005586	3225500101	42	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	damaris
9	Yadis	gonzalez	CC	35005393	3135760897	44	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yadis
10	Diana	guintera	CC	1063978535	3114286620	19	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana

3742



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres y cuidadores

DÍA:	11	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Barcel
------	----	------	----	------	------	------------	------------	-------	--------

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	maruja lópez	CC	30565843	8126024411	47	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	MARUJA
2	VANESSA PATERINA	CC	1009701219	3207076294	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	VANESSA P.
3	Aletha Guzman	CC	25851456	929302294	42	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Aletha Guzman
4	Dalyana Suarez	CC	1003092100	3235076008	25	F	M	+	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Dalyana
5	Yasmin Gomez	CC	22143424	3174611556	48	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Yasmin Gomez
6	rosa grande	CC	1063353543	3002628036	38	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	rosa grande
7	Aleandra Castillo D.	CC	1003092150	345451130	22	F	M	X	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Aleandra E.D.
8	Valentina grande	CC	1063647493	3218772733	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Valentina
9	maria grande	CC	1063283819	3044846889	33	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Maria grande
10	marianela medrano	TI	1063647850	3147993149	15	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Marianela



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: trabaja con padres y cuidadores

DÍA:	11	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Brenaustr	ZONA:	Local
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	-------

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	Yina martinez	C	1803092 426	324210 6452	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Yina Martinez.
2	Vanessa martinez	C	1003092 308	324283 7338	22	F	M	*	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Vanessa Martinez
3	ledis Berrio	C	50956 696	322565 0928	38	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		ledis Berrio B.
4	laura giaz	C	1067933 112	316387 6811	30	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Laura giaz
5	Buenavida ramos	C	1063649 952	323282 3831	34	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Buenavida Ramos
6	Andrea merced	T	1067873 423	321815 5296	17	F	M	*	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Andrea M.
7	Diana mendez	C	1063650 873	312619 3292	32	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Diana mendez
8	Betty molina	C	50929 522	32598 3295	30	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Betty Molina
9	elaster blanco	C	32254 890	323507 6008	45	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		elaster blanco
10	karen granda	T	1063286 682	323352 9461	12	F	M	*	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Karen



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#6**

Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	11/12/2024	hora 03:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	







ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances U. representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Arnoldo Velazquez representante de Morunde de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
<u>Encuentros comunitarios con padres y Ciudadanos</u>	<u>Comunidad</u> <u>Cu. Rural</u> <u>1 Salud</u> <u>bienestar</u>	<u>17-12</u> <u>2024</u>	<u>Papel</u> <u>laminar</u> <u>marcadora</u>	<u>Psicólogo</u>	

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

Nombre:	<u>Arnoldo Velazquez</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances U.</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1063846381</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:	<u>Morunde lo Vieja</u>	Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3146673402</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Arnoldo Velazquez</u>	Firma:	<u>Amparo Yances U.</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Monreal</i>	Hora de Inicio: <i>2:00 pm</i>
Fecha: <i>17-12-2024</i>	Hora de Finalización: <i>5:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Encuentro con padres y cuidadores</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - saludo, presentación del equipo PIC departamental - bienvenida del tema a los asistentes - realización de preguntas para mirar como avanzamos - responder preguntas y aclarar dudas e inquietudes - Se muestra material - recolección de evidencias de fotos y actas - despedida, agradecimientos 	
Conclusiones	
<i>El proyecto se llevó a cabo a finalización con buena acogida de los asistentes</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios comunitarios</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Angelo Gaudes</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3749

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Arnoldo Velásquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063646381, en Representación del comunidad Morindo, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentros con padres y profesores en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Monado a los 17 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Arnoldo Velásquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063646381
CELULAR: 314 662 3402



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: encuentro con padres y cuidadores

DIA:		17		MES:		12		AÑO:		2024		UBICACIÓN:		Movido		ZONA:		Koral						
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
1	Martha siboya.		50911530	321537 1256	52	F	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Martha siboya.
2	Ana rosa Moreno		34984136		62	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	ANA ROSA
3	Biolis Velasquez	CC	25857147	321290 2940	50	F	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Biolis Velasquez
4	Yuris Gomez	CC	1003092854	321594 4617	48	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Yuris Gomez
5	Estefania Hoyos	CC	1003337151	323361 2682	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Estefania Hoyos
6	Jennifer Ullaliba.	CC	1138078531	321733 2151	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Jennifer Ullaliba
7	Jessica Lora	CC	1064310518	321596 6790	38	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Jessica.
8	Alejandra Hoyos	CC	1065588545	311708 5851	18	F	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Alejandra H.
9	Luisa flores Martinez	CC	1067679168	314778 9947	19	F	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Luisa flores
10	Gabriela N.P.	CC	1138074915	321731 9646	19	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	Gabriela N.P.



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Cuencuación Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro con Padres y cuidadores

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA																					
17	11	2024	Morinda		Luciel																					
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	Ana Ulasquez F.	CC	35005323	3215335576	38	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	X	X	-	-	X	-	Ana Ulasquez
2	Beatriz Elena Arroyo	CC	2622725	3001453481	40	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	Beatriz A.
3	Yeis M. Ju.	CC	1052732502	3127363389	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Yeis M Ju.
4	Glennys Arnedo O.	CC	35005791	3194999912	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Glennys Arnedo.
5	Olga Milena Cogollo	CC	39319450	315926337	41	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	Olga Cogollo.
6	Deivis Anaya Mercado	CC	1007312366	3114143877	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	Deivis.
7	Margeln Dias tottrada	CC	1039086029	3134345856	35	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	-	X	-	Margeli.
8	Sandra Caro	CC	35005543	3203440985	38	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Sandra Caro.
9	Mayerlis Ulasquez.	CC	1063646790	3244680776	32	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Mayerlis U.
10	Maritis Caro R.	CC	25857466	3145298388	42	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Marilis Caro



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

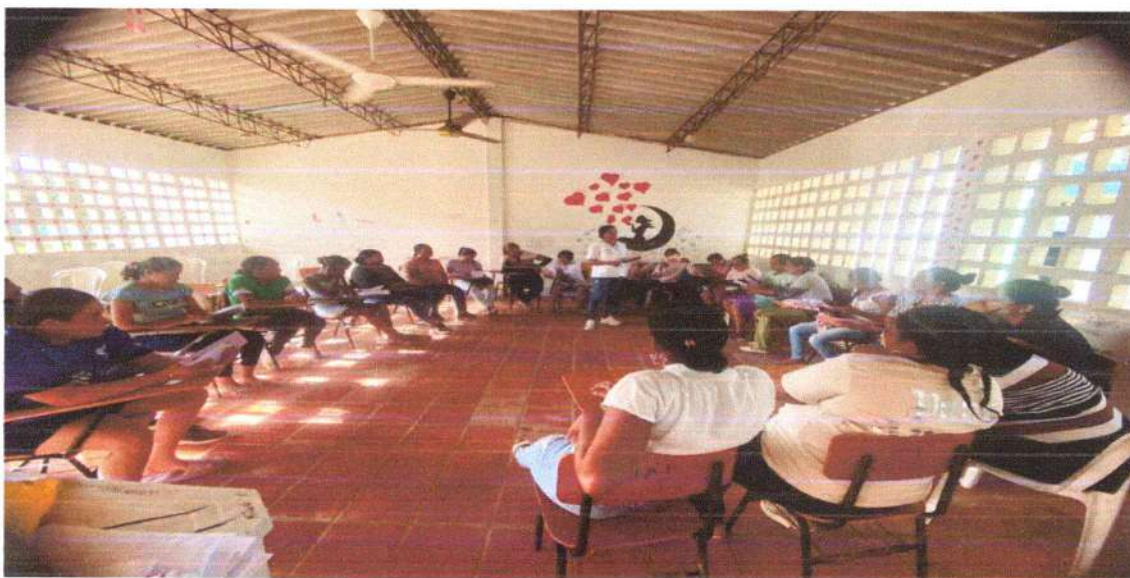
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DIA: 17		MES: 12		AÑO: 2014		UBICACIÓN: Morn do		ZONA: No M																		
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	Yuliana Corrales	TI	1041264006	3126675800	14	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Yuliana Corrales
2	Celma Velasquez	CC	1063646787	3127183470	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Zelma V.
3	Beatriz Puenero	CC	1193559931	3218906225	24	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Beatriz P.
4	Vanessa Corrales	CC	1041262413	—	16	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Vanessa Corrales
5	Donis Moreno	CC	34966886	—	70	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Donis Morales
6	Telma Velasquez	CC	25856984	325449787	49	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Telma
7	Jennifer Villalba	TI	1138078531	3217332151	17	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Jennifer Villalba
8	Mara Arcirra	TI	1063651812	3122975802	15	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Mara Arcirra
9	Glória Vitola	CC	106364623	3122973822	43	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Glória Vitola.
10	Maria Granda	CC	1063283818	3044896991	33	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Maria Granda.



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:
JORNADA N#7**

Lugar:	MORINDO
Fecha:	17/12/2024 2:00PM
Personas Intervenidas:	MUJERES





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3754





3756

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 17 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yuaes Quiñonez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Mara Arana representante de Buenavista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentro con Padres y Cuidadores	Cuidados con salud mental	18-12 2024	Papel bond marcadores	Papel bond marcadores	

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

Nombre:	Mara Arana	Nombre:	Amparo Yuaes Q.
Cedula de ciudadanía:	25 856 984	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Ceavio
Numero de contacto	312 297 5802	Numero de contacto	309 524 1933
Firma:	Mara Arana	Firma:	Amparo Yuaes Q.

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Buonavista</i>	Hora de Inicio: <i>3:00 pm</i>
Fecha <i>18/12/2024</i>	Hora de Finalización: <i>5:40 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>- Realizar encuentros comunitarios con padres y ciudadanos</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>- Saludo y presentación del equipo de trabajo y del proyecto AC departamental</i>	
<i>- Socialización de los temas que se abordarán</i>	
<i>- Sesión de preguntas sobre la temática</i>	
<i>- Se realiza la actividad utilizando metodología Participativa para dar solución a los interrogantes</i>	
<i>- Recolección de las evidencias</i>	
<i>- Finalización agradecimiento</i>	
Conclusiones	
<i>La actividad se realizó a cabalidad en el tiempo y el espacio indicados</i>	
Recomendaciones	
<i>Ninguna todo salió como se acordó.</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo yanes G.</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3758

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Mara Arcaria, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25856984 en Representación del comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó encuentro con padres y cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 18 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Mara Arcaria
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25856984
CELULAR:
3122975802



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Donación Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro de Padres y Educadores

DÍA: 18 MES: 12 AÑO: 2024 UBICACIÓN: Buenavista ZONA: Pericel

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	Yelis M. La	CC	10522732502	312736 3389	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	
2	Glennys Arrieta D	CC	35005191	319499912	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Glennys A
3	Ana Vasquez F.	CC	35005323	3215335596	38	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Ana Vasquez
4	Beatriz Elena Arrieta	CC	26227925	300145 3481	40	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	X	-	-	-	Beatriz F.A
5	Sandra Caro	CC	35005543	320344 885	38	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Sandra Caro
6	Martelis Vasquez	CC	1063646790	324468 0976	32	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Martelis Vasquez
7	Delvis Anaya Mercado	CC	1007312366	3114143874	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	-	Delvis Caro
8	Martelis Caro R.	CC	25854406	014529 8388	42	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Martelis C
9	Olga Milena Cogollo	CC	39319450	315926 339	41	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Olga Milena C
10	Margela Orostolada	CC	1039086029	313434 586	35	F	M	-	-	-	-	-	-	X	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Margela Diaz



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud Mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres de familias y cuidadores

DÍA: 18 MES: 12 AÑO: 2024 UBICACIÓN: Buenavista ZONA: Peruá

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	Celma Velásquez	CC	1063646189	312 218 3470	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Celma
2	Vanesa Canales	CC	1041262413	-	16	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Vanesa C
3	Juliana Canales	Ti	1021264002	312 669 5800	14	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Yolaine C
4	Maria Granda	CC	1063283818	304 489 9999	33	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Maria Granda
5	Gloria Vitola	CC	106364623	312 299 5822	43	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Gloria Vitola
6	Jennifer Villalba	Ti	1138098531	321 933 2151	19	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Jennifer Villalba
7	Dons Moreno	CC	34966380	-	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Dons M.
8	Beatriz Guerau	CC	1193559931	301 890 6222	24	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Beatriz G
9	Telma Velásquez	CC	25856984	325 404 5184	49	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Telma Velásquez
10	Mara Ancina	Ti	1063651812	312 299 5802	45	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Mara Ancina



FORMULARIO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



M

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentro con Mujeres Padres y Cuidadores

DIA:	18	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buena vista	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO		
1	Beatriz Elena Araya		CC	26227725	300453481	40	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Beatriz Araya
2	Olga Milena Cogollo		CC	39319450	315926337	41	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Olga Milena
3	Ana Vasquez F		CC	35005323	3245335576	38	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Ana Vasquez
4	Marilis Caro R		CC	25857406	3145298398	42	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Marilis Caro
5	Sandra Caro		CC	35005543	3203440385	38	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Sandra Caro
6	Margelís Vasquez		CC	1063648790	3244685136	32	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Margelís Vasquez
7	Margelin Diaz Estrada		CC	1039086029	3134345856	35	F		-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Deivis Araya
8	Deivis Anaya Mercado		CC	107312346	3114143877	29	F		-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Margela Diaz
9	Yelis M Diaz		CC	1052732502	3123663307	30	F		-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yelis M Diaz
10	Glenys Arrieta D		CC	35005791	3194499412	29	F		-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Glenys Arrieta

3761



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#8**

Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	18/12/2024	03:00PM
Personas Intervenidas:	MUJERES	





3764

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 15 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quinones representante de la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS y Olga Rivas representante de Marindo de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS 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
torrada de encuentros con padres y cuidadores	convivencia y salud mental	14/12 2024	Papel bond marcadora	Psicólogo	

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

Nombre:	Olga Patricia Rivas	Nombre:	Amparo Yances
Cedula de ciudadanía:	1067923483	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3145700983	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Olga Rivas	Firma:	Amparo Yances

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindo	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha 19/12/2024	Hora de Finalización: 10:00 Am
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros comunitarios con padres y cuidadores	
Desarrollo de la Reunión	
<p>Saludo y presentación del grupo de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Socialización de los temas a tratar - Sondeo de preguntas basados en los temas - Se realiza con metodología participativa y se dan respuestas a los interrogantes - recolección de evidencias - finalización y agradecimientos 	
Conclusiones	
<p>La actividad se realizó a satisfacción sin contratiempo ni dificultad</p> <p>Todo va exito.</p>	
Recomendaciones	
Ninguna todo salió excelente.	
Responsables de la Actividad	
<p>Ampan Yances D.</p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3766

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Olga Patricia Rivas, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1067923463 en Representación del comunidad de Morondo, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó encuentros con padres y cordobeses en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Morondo a los 19 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Olga Patricia Rivas
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1067923463
CELULAR: 3145700983



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSION: coherencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: encuentro a padres y cuidadores

DÍA:	19	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	ZONA:	Esperal
------	----	------	----	------	------	------------	---------	-------	---------

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	Lisa flores	C	106789998	347789997	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Lisa flores
2	Cristina Villalba	TJ	4064999 494	327294 2940	74	f	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Cristina Villalba
3	Jeimy Avile	TJ		3714999 14	74	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Jeimy Avile
4	Biolis Velasco	C	258577 44	327294 2940	41	f	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Biolis Velasco
5	Liliana Mercado	C	50936779	31164794 45	45	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Liliana Mercado
6	Marta Cuccil	C	25796 425	32274 9446	60	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Marta Cuccil
7	Ana Rosa Guerrero S	C	1095429 352	312254 6390	44	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Ana Guerrero
8	Deisi Perez	C	25856 844	321748 5454	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Deisi Perez
9	Benny Guevara	C	321890 6225	11435993 44	44	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Benny G.
10	Maria Guanda	C	106329388	3044896881	33	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Maria Guanda

DÍA:	19	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	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	Ana rosa Guerrero	CC	104542 9352	312 254 6390	35	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ana Guerrero
2	Telma Velasquez	CC	106364 6787	312+18 3470	22	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Telma Velasquez
3	Cristina Villalba	TI	106790 9414	321294 2940	14	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Cristina Villalba
4	Alejandra Hoyos	TI	106858 8343	31708 5051	12	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Alejandra Hoyos
5	Beatriz Guerrero	CC	119355 9931	321890 6225	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Beatriz G.
6	Martha Cauvil	CC	157969 25	322746 9149	62	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Martha Cauvil
7	Deyssys Paez	CC	259560 77	31749 5454	50	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Deyssys P
8	Maria Vazestero	CC	106364 8149	320788 6380	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Maria Jose
9	Arnolis Velasquez	CC	106364 6381	314697 3402	39	F	F	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Arnolis Velasquez
10	Estefania Hoyos	CC	100333 7151	323361 2692	39	F	F	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Estefania Hoyos



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convergencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: encuentro comunitarios con padres y cuidadores

DÍA:	19	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	monito	ZONA:	Barra
------	----	------	----	------	------	------------	--------	-------	-------

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	Yessica Iora	CC	1064310518	3215960990	39	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Yessica I
2	Gabriel N.P	CC	11380740115	3227319646	19	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		martha sibaja
3	Martha sibaja	CC	50911530	321539126	52	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Estefania Hoyos
4	Estefania Hoyos	CC	1003332151	323364682	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Jennifer Villalba
5	Jennifer Villalba	CC	1138078531	3219332151	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Luisa Flores
6	Luisa flores Martinez	CC	1061979968	314499949	49	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Yuris Gomez
7	Yuris Gomez	CC	1003092854	3215944612	48	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Ana Rosa
8	Ana Rosa Moreno	CC	3499436	-	62	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Abolis Velazquez
9	Abolis Velazquez	CC	25857144	3212842940	50	F	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Alejandra
10	Alejandra Hoyos	CC	1068888545	3117085851	18	F	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-		Alejandra Hoyos



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#9**

Lugar:	MORINDO
Fecha:	19/12/2024 8:00 AM
Personas Intervenidas:	MUJERES





3772

	ACTA DE CONCERTACIÓN	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 16 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quinones representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Arnoldo Velazquez representante de La Salader de la zona peral del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
encuentro con padres y ciudadanos	avudado social y salud mental	20/12 2024	Papel Cover marcador	Bicoberg	

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

Nombre:	<u>Arnoldo Velazquez</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1003646381</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3146673402</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Arnoldo Velazquez</u>	Firma:	<u>Amparo Yances Q.</u>

3773

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: La Salada	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 20-12-24	Hora de Finalización: 5:00 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
- encuentro con padres de familia y autoridades.	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo y presentación del grupo.- Preguntas sobre el tema.- Presentación del proyecto objetivos.- Explicación del tema.- Responder preguntas e inquietudes.- Metodología.- Recolección de material fotográfico y- Actas - cierre despedida agradecimiento.	
Conclusiones	
Se termina actividad a satisfacción generando impacto positivo en la comunidad.	
Recomendaciones	
Seguir generando estos espacios para el cuidado de la Salud Mental.	
Responsables de la Actividad	
Amparo Yauas Q	





Alajuela
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3774

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Arnolis Velasquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 10636466381 en Representación del comunidad de Saluda, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentro de padres y cuidadores en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en la Saluda los 20 días del mes de 12 de 2024

FIRMA: Arnolis Velasquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 10636466381
CELULAR: 314 662 3402



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSION: Convergencia Social y calidad de vida

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres y cuidadores

DIA:	20	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Sabana	ZONA:	barra
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	-------

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 Vasquez F	CE	35005323	321533574	38	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Lina Vasquez
2	Beatriz Elena Araya	CE	28227725	3001452481	40	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Beatriz A
3	Yelsy M Ju.	CC	1052732562	127363389	30	F		-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yelsy M Ju.
4	Geny Amelina D	CE	35005791	3194494412	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Geny Amelina
5	Olga Hilena Cosollo	CE	39319450	315926337	41	F		-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Olga Cosollo
6	Devis Araya Mercado	CC	1007312366	311443877	29	F		-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Devis.
7	Margeln Diaz Estrada	CE	103908629	3154345856	35	F		-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Margeln
8	Sandra Caro	CE	35005543	32031110885	38	F		-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Sandra Caro
9	Mayerlis Vasquez	CC	4063646790	32446877763	39	F		-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Mayerlis V
10	Marielis Caro R	CC	25857406	3145298388	42	F		-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Marielis Caro



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: encuentro con padres y cuidadores.

DÍA:	20	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Salada	ZONA:	Parí
------	----	------	----	------	------	------------	-----------	-------	------

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION		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	domis moreno	CC	34966880	3126643441	70	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	domis moreno
2	Ava muereno	Ce	3498436	3206409020	62	F	M	-	-	-	-	-	X	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	AVA ROSA
3	Jennifer Villalba	TI	1138076381	3214332151	17	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Jennifer Villalba
4	Olivia Vitala	CC	1063644631	3122973022	22	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Olivia Vitala
5	Palomela Nif	CC	113807495	3224319619	19	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Palomela Nif
6	Juvis Gomez Velasquez	CC	1003092854	3215944617	25	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Juvis Gomez
7	Yolanda Alejandra D.	CC	106193919	3126643441	16	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Yolanda
8	Rosa Velasquez	CC	1003093051	3127715502	30	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Rosa Velasquez
9	Edir Correa	CC	106258802	3195346981	30	M	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Edir Correa
10	Biolis Velasquez	CC	25851147	32129429	47	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Biolis Velasquez

Uo



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#10**

Lugar:	LA SALADA	
Fecha:	20/12/24	2:00 PM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3777



	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 19 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quimonte representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Arnolis Velazquez representante de Comunidad Morinda de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros comunitarios (con padres y salud cuidadores)	comunidad con salud mental	20/12 24	Papel, bolígrafo, marcadores	Psicólogo	

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

Nombre:	<u>Arnolis Velazquez</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1063646381</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3146673402</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Arnolis Velazquez</u>	Firma:	<u>Amparo Yances</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>Florindo</i>	Hora de Inicio: <i>2:00 pm</i>
Fecha: <i>20/12/24</i>	Hora de Finalización: <i>4:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>se realizar encuentros comunitarios con Padres y cuidadores</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- se realiza salud y presentación del equipo del pica departamental- se realiza socialización de la actividad a realizar- sondeo de preguntas iniciales sobre la temática- desarrollo de la actividad objetivos y plan de acción- toma de evidencias fotográficas- finalización y agradecimientos	
Conclusiones	
<i>la actividad se desarrollo sin presencia de inconvenientes en el tiempo y el espacio indicado mostrando un éxito total.</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios que son muy enriquecedores para los padres y la educación de sus hijos</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo Yances Q</i>	



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3782

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Amolis Velasquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063646381 en Representación del La comunidad Monade, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentros comunitarios con padres, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Florinda a los 20 días del mes de Diciembre, de 2024

FIRMA: Amolis Velasquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063646381
CELULAR: 3146673402



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres comunitarios con padres y cuidadores

DIA:	20	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Florindo	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL		SI	NO
1	Yennifer. Sala	CC	1067868788	310832	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Yennifer
2	Arnoldis. Velazquez	CC	1063646381	314667	39	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Arnoldis
3	Elcencia Leon	CC	1063652900	314797	27	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Elcencia
4	Lina Ramos	CC	1064191588	321479	27	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Lina
5	Deisi maders	CC	35005371	313626	16	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Deisi M.
6	maria Fuentes	CC	1003093016	320705	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	MARIA
7	Yeranis Pineda	CC	1063650884	314709	16	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	X	-	YUANIS
8	maders Velazquez	CC	1003092500	300706	28	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	X	-	MADYS
9	Yenis Jimenez	CC	1033371627	323504	37	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Yenis
10	Beatriz Guerrero	CC	1193559931	321890	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	X	-	Beatriz



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Talleres con padres y cuidadores

DIA:	20	MES:		AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Horindo	ZONA:	Barra																
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	Joliana Bustamante	cc	1008092 990	32354 9449	26	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Joliana
2	Leidys Fernando Diaz	cc	7053095 2	312959 812	41	H	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Leidys Diaz
3	Clara Argumedo	cc	1033395 999	310526 9834	29	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Clara Argumedo
4	Orlando cornales	cc	11032115	31769101 22	48	H	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Orlando
5	Elida Olivera	cc	25857 394	312968 46611	35	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Elida
6	Clara Suarez		1008579 830	302523 9718	22	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Clara Suarez
7	Marjoris Quintero	cc	1063393 585	321550 9894	32	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Marjoris Qu
8	Elvira Espitia	cc	25856 013	321658 1905	66	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Elvira E
9	Armando Gomez	cc	10791 451	311650	46	H	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Armando Gomez
10	Olivera Suarez	cc	309148 26	311696 9414	57	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Olivera

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

M
DIMENSIÓN: convergencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con Padres y Cuidadores

DÍA:	20	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Gerardo	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	
1	MARTA PEREZ R.	CC	32 629 0900	327752 56222	56 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	A	-	MARIA
2	CATALINA MANUEL	CC	70530 813	314568 2407	64 M	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	A	-	CATALINA
3	FIONA MEDUDDO	CC	71031 451	311635 7585	56 M	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	A	-	FIONA MEDUDDO
4	JANINA MORELA	CC	7063649 9844	322504 4643	35 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	JANINA
5	CATALINO MELCAND	CC	42650 153	320692 847	64 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	CATALINO
6	MARTA ROMOS	CC	35004 448	321650 3006.	39 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	A	-	MARTA ROMOS
7	MARITZA VILLASQUEZ	CC	27487 085	315630 7983	70 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	A	-	MARITZA V
8	LISI BEDOTA	CC	39270 529	312824 1340	68 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	LISI BEDOTA
9	JESICA ANGEL	CC	7063652 839	313502 2239	28 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	JESICA
10	MORIS PADRECO	CC	7073964 653	314836 0274	46 F	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	MORIS PADRECO



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

JORNADA N#11

Lugar:	MORINDO	
Fecha:	20/12/24	2:00 PM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

3787
E.S.E. CANU
LOS CORDOBAS
De Familia con la Salud



3788

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 <div>GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA</div>
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 16 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quiroga representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Yanina Macea representante de Comunidad La Saluda de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros con padres y ciclistas	comunidad la salud mental	20/12 27	Papel band. mascarillas	psicóloga	

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

Nombre:	<u>Yanina Macea</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>1063 649 844</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066 524 668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>322 506 46 43</u>	Numero de contacto	<u>304 524 19 33</u>
Firma:	<u>Yanina Macea</u>	Firma:	<u>Amparo Yances</u>

3789

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>la Salada</i>	Hora de Inicio: <i>8:00 Am</i>
Fecha: <i>20/12/24</i>	Hora de Finalización: <i>10:00 Am</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Se realizaron encuentros comunitarios con padres y cuidadores</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - presentación del equipo. para departamen- tal y salud. - socialización de los temas a tratar durante la jornada - preguntas iniciales sobre el tema - desarrollo de la actividad objectives y plan de acción - recolección de evidencias fotográficas y listados de asistencia, - agradecimientos y clausura de la jornada 	
Conclusiones	
<i>La actividad se realizó con éxito y se dio en el tiempo y espacio estipulado.</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir brindando estos espacios tangibles claros para los padres y la educación de sus hijos</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Ampano Yances</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3790

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanina Macea Dorca, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063649844 en Representación del la comunidad la Salud, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó encuentro con padres y cuidadores en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en La Salada a los 20 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Yanina Macea Dorca
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063649844
CELULAR: 3225064643



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 018000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Atención Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DÍA:	20	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	1a Salda	ZONA:	ruel
------	----	------	----	------	------	------------	----------	-------	------

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	JENIFER CONDE	CC	1047973961	3122024440	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Jenifer Conde
2	PRISON CORNEJO	CC	1067861071	3235134339	18	M	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	D. Soriano
3	EDA COLONIANO	CC	1063646636	3205989292	20	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Edgar Coloniano
4	KAREN RIVERA	CC	1063646457	3225044670	21	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Karen Rivera
5	MANUEL SANTANA	CC	11030578	3205989292	43	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Manuel
6	KISSAT MORAGA	CC	1007815898	3208363040	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Kissat
7	DINA MARTINEZ	CC	1068660903	3224650621	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Dina M
8	KELY MARTINEZ	CC	1063652295	3207413644	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Kely Martinez
9	VIVIANA GARCIA	CC	35005424	3012353530	42	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Viviana Garcia
10	YOLANDA RUIZ	CC	111053423	315630423	28	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Yolanda Ruiz



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE CORDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud Mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: trascendrás con nosotros con padres de familia y cuidadores

DIA: 20 MES: 12 AÑO: 2024 UBICACIÓN: Ca Salada 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	marito romos	CC	35004 448	321650 3006	39	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	marito
2	Yanina maca	CC	1663649 81714	322506 4643	35	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yanina
3	Angela mecano	CC	1063651 478	318344 5606	31	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	angela mecano
4	ELSI GEDOTA	CC	39020 529	312824 7340	68	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	ELSI
5	Catalina mecano	CC	42650 755	323369 2847	64	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Catalina
6	marco GEDOTA	CC	2784 485	315630 1983	70	M	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	marco GEDOTA
7	Amarit mecano	CC	11031 752	310421 6567	56	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Amarit
8	Yanina mecano	CC	11037 451	311635 4885	56	M	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yanina
9	marito romos	CC	32629 090	321752 5622	56	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	marito
10	Catalina mecano	CC	40053 813	374568 2107	64	M	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Catalina



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

JORNADA N#12

Lugar:	LA SALADA	
Fecha:	20/12/24	8:00 AM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	







ACTA DE CONCERTACIÓN

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N°
° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

3796

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 20 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Angelo Yances Oavarez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Felicita Burgos representante de comunidad Buenavista de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros comunitarios con Padres y Cuidadores	Cuidado en Salud Mental	23/12 24	Papel bond Marcadores	psicólogo	

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

Nombre:	<u>Felicita Burgos</u>	Nombre:	<u>Angelo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>25496105</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524688</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3136483021</u>	Numero de contacto	<u>3135241933</u>
Firma:	<u>Felicita B</u>	Firma:	<u>Angelo Yances</u>

3797

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Buenavista</u>	Hora de Inicio: <u>8:00 Am</u>
Fecha <u>23/12/2024</u>	Hora de Finalización: <u>10:00 Am</u>
Objetivo(s) de la Reunión	
<u>Realizar encuentros comunitarios de dos horas con padres y cuidadores</u>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo de bienvenida y Presentación del equipo PIC departamental- Socialización del tema a tratar- Sondeo de preguntas iniciales sobre el tema a tratar- Desarrollo de la tematica a profundidad objetivos y plan de acción- Toma de evidencias fotograficas y listados de asistencia- Agradecimientos y finalización	
Conclusiones	
<u>La actividad se desarrollo de forma puntual en el lugar y tiempo acordado mostrando un alto indice de satisfacción de la comunidad</u>	
Recomendaciones	
<u>Seguir realizando estas intervenciones que son muy importantes para la comunidad</u>	
Responsables de la Actividad	
<u>Amparo Yances D.</u>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3798

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Felicitu Burgos, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25796105, en Representación del comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Encuentros con padres y cuidadores, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 23 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Felicitu Burgos
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25796105
CELULAR: 3136483021



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Conciencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres y cuidadores

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBIERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: atención Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros con padres y cuidadores

DÍA:	23	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Puerto Viejo	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	Edifa Vaccarez	CC	25796388	3202645845	85	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Edifa
2	martha padilla	CC	35005833	3146115076	35	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	MARHTHA P.
3	Jodith escobar	CC	258687956	3216701819	55	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Jodith
4	Kelly Vencej	CC	1003092264	3112977463	22	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Kelly
5	merli segura	CC	53011097	3225213702	42	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	merlys
6	Yoranis Pineda	PT	1063650884	3147093992	16	F	M.	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Yoranis.
7	Jennifer sola	LI	1067868788	3108320005	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Jennifer sola
8	dina ramos	CC	1064191588	3214396807	27	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	dina ramos
9	maria a puentes	CC	1003693010	3207055601	20	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	MARIA P.
10	Beatriz guerra	CC	1193559931	3218900225	21	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Beatriz



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DÍA:	3	MES:	1°	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	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	Olando comalera	CC	11032115	3126910122	48	M	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Olando comalera
2	Clara Argumedo	CC	1033578	3105261534	29	F	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Clara Suarez
3	Juliana Bustamante	CC	1003092970	3235149449	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Juliana
4	Luis Fernando Diaz	CC	70330752	3127598122	41	M	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	X	-	Luis Diaz
5	Orlens yon' Suarez	CC	30914826	3116964914	57	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	Orlens Suarez
6	Jesus David suarez	CC	1003394348	3116959144	24	M	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	Jesus.
7	Elida olivera basilio	CC	25857394	3119684661	35	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	Elida
8	Maryuris lubertino	CC	1033393585	3215509894	32	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	Maryuris UA
9	Clara Argumedo	CC	1033395993	3105269574	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Clara Argumedo
10	Olivia Espinoza	CC	25856013	3128231340	60	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	X	-	Olivia



Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	23/12/24	8:00 AM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





3804

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Duróñez representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Luz Edith Arrieta representante de comunidad Ebarro de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Encuentros con Paches y Ciudadanos	Comunidades Social y Salud mental	27/12 28	Papel Laminas Marcadores	psicologos	

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

Nombre:	<u>Luz Edith Arrieta</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>25773704</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>316 4527619</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Luz Edith</u>	Firma:	<u>Amparo Yances Q.</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: El ebano	Hora de Inicio: 8:00 Am
Fecha: 27/12/2024	Hora de Finalización: 10:00 Am
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros comunitarios de 2 horas con padres y cuidadores	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo y presentación del grupo p/c departamental- Socialización de la actividad y temas a tratar- Sondeo con preguntas iniciales del tema- Desarrollo de la actividad exposición del tema objetivos y finalidad- Toma de evidencias fotografías y firmas de listados - Agradecimientos y finalización	
Conclusiones	
La actividad se desarrollo con normalidad en el tiempo y el espacio estipulado presentando aceptación de la comunidad	
Recomendaciones	
Seguir generando estos espacios de educación a los padres y cuidadores	
Responsables de la Actividad	
Amparo Yanes Q	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Luz Edith Arrieta, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 25773704 en Representación del Comunidad del Ebano, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó encuentros comunitarios con padres, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en el ebano a los 27 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Luz Edith
CEDULA DE CIUDADANÍA: 25773704
CELULAR: 316 4527619





FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DIA:	27	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El eban	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO		
1	Yaelin Fajardo	TI	10636503-46	31468536	15	F	M	Y		Y		Y	Y		Y	Y										Yaelin F.L.
2	Marisol Orango	TI	106365193-47	31465536	13	F	M	Y		Y		Y	Y		Y	Y										Marisol
3	Toriano Rodriguez	CC	11032368	310690	46	M	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Toriano Rodriguez
4	Yorlis Andrades	CC	157381423	321765	22	F	M	Y		Y		Y	Y		Y	Y										Yorlis Andrades
5	Omair de Jesus Fernandez	CC	11031092	312801	75	M	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Omair de Jesus Fernandez
6	Eucledes Rodriguez	CC	1063646433	323361	34	M	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Eucledes
7	Yenny Páez	CC	106364843	30655	39	F	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Yenny
8	Ena Madero	CC	25856643	4743	57	F	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Ena Madero
9	Marisel Zuniga	CC	25857451	313506	49	F	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Marisel Zuniga
10	Eniris Mejia	CC	106265258	313506	28	F	M			Y		Y	Y		Y	Y			Y							Eniris Mejia



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convergencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DÍA:	27	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El ebano	ZONA:	rural
------	----	------	----	------	------	------------	----------	-------	-------

[illegible]

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: encuentros con padres y educadores

DÍA:	27	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	el ebano	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	Arlax Paetz Julio	CC	25857922	3105743983	44	F	H	P		P		P	P		Si	Si					P							X Arle Paetz
2	durley martinez	CC	1063650175	3217430129	34	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Dorla y Martinez
3	Yelmil Gonzalez	CC	1063652988	31232187045	22	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Yelmi Gonzalez
4	Julieth Olivera	CC	1063647375	3107072240	36	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Julieth Olimar
5	Alexandra Julio O.	CC	1063647518	323302983	20	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Alexandra Julio
6	Eliada Basilio	CC	25856481	323302983	14	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Eliada
7	Arlery acuerdo	CC	1063652683	311413788	28	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Arlery acuerdo
8	Bernacelis Mendez R.	CC	1003093248	311413788	29	M	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Bernacelis M.
9	Ana V. Paetz Julio	CC	1063650336	3128994304	34	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Ana Paetz
10	natalia Guevara	T I	1063651580	3128994304	13	F	H	P		P		P	Si		Si	Si					P							X Natalia Paetz



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:

JORNADA N#14

Lugar:	EL EBANO	
Fecha:	27/12/24	8:00 AM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes Diciembre del año 2024 se reunieron Amparo Juarez Quiroga representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Nelly Negrete Espitia representante de comunidad de Buenavista de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
thaceafros comunitarios con padres y educadores	comunidad social y salud mental	27/12 2024	Papel, band, mercadería	psicólogo	

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

Nombre:	Nelly Negrete Espitia	Nombre:	Amparo Juarez
Cedula de ciudadanía:	42656788	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3147793149	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Nelly Negrete Espitia	Firma:	Amparo Juarez

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Buena Vista	Hora de Inicio: 2:00 Pm
Fecha 27/12/2024	Hora de Finalización: 4:00 Pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros comunitarios de 2 horas de duración con padres y cuidadores	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo y presentación del equipo de trabajo- Pic de perfume- presentación del tema a realizar- Sondeo inicial de preguntas relacionadas al tema- Desarrollo formal del tema objetivo y plan de acciones a realizar- recolección de evidencias y actas de la jornada- despedida y agradecimientos	
Conclusiones	
La actividad se realizó con normalidad en el tiempo y espacio indicado presentando acogida por la comunidad	
Recomendaciones	
Seguir realizando estos espacios educativos para la comunidad	
Responsables de la Actividad	
Amparo Yances Q.	



**CERTIFICACIÓN****A QUIEN INTERESE:**

Yo, Nelly Negrete Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 42656788, en Representación del comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÒRDOBAS realizó encuentros comunitario con padres, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista los 27 días del mes de Diciembre de 2024

FIRMA: Nelly Negrete Espitia
CEDULA DE CIUDADANIA: 42656788
CELULAR: 3147993149



DIA:	29	MES:	12	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Boenavista	ZONA:	mar
------	----	------	----	------	------	------------	------------	-------	-----

[illegible]

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



DIMENSIÓN: Conciencia Social y Salud Mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Encuentros comunitarios con padres y cuidadores

DÍA: 27 MES: 12 AÑO: 2024 UBICACIÓN: Buena Vista 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	
1	Aida cogollo	CC	1003092439	3187641183	31	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Aida cogollo	
2	Angui Soares G.	CC	10059240314455	321896	25	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Angui Soares	
3	Samuel Barreto	CC	91353913600	321896	63	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Samuel Barreto	
4	Sharitha Barreto	TI	1441340282	321896	13	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Sharitha Barreto	
5	Loren Palencia	CC	1138075810	316722	18	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	Loren Palencia	
6	Katherine Palencia	CC	1069479599	3145428992	36	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Katherine Palencia	
7	darío Palencia	CC	11032614	3183383740	44	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	darío Palencia	
8	Juan J. estrella	CC	11032272	3146673096	46	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Juan J. estrella	
9	Yolledi Benitez	CC	10679367248517	316589	29	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Yolledi B.B	
10	Pedro Carrieta		10769238	3166363824	45	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	Pedro Carrieta	

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:****JORNADA N#15**

Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	27/12/24	2:00 PM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	







3.6. Organizar en el micro territorio urbano y rural un (1) festivales mensuales de salud mental comunitaria con la participación de treinta (30) personas activas de los miembros de la comunidad a través de actividades artísticas, recreativas y deportivas, para así fortalecer el tejido social y los vínculos interpersonales. Las actividades deben realizarse en articulación con la administración municipal, EAPB, ICBF, Iglesias y demás sectores. Previo a la actividad realizar reuniones coordinación para organizar la agenda y necesidades de apoyo logístico y lugar del evento. Necesidades: sonido, hidratación, animación.

➤ **Objetivo general:**

Proporcionar un espacio seguro de apoyo para que las personas puedan compartir sus experiencias a través de actividades lúdico-recreativas y encontrar recursos para mejorar su salud mental.

➤ **Objetivos específicos:**

- Concientizar sobre la importancia de la salud mental
- Reducir el estigma asociado a los trastornos mentales
- Promover la disponibilidad de servicios de salud mental
- Fomentar el bienestar a través de la educación
- Impulsar políticas que prioricen la salud mental
- Ayudar a las personas a desarrollar autoestima y resiliencia
- Promover la creación de relaciones saludables
- Ayudar a las personas a encontrar significado en su vida
- Ayudar a las personas a desarrollar habilidades para enfrentar problemas



➤ DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Una vez concertada la actividad de los festivales de salud mental comunitaria se desplaza el equipo interdisciplinario en la fecha y lugar determinado posteriormente se da inicio a la jornada llevando una cronología de la actividad dando un saludo a los participantes y realizando la presentación del equipo se inicia la actividad a través de juegos recreativos y deportivos para así fortalecer el tejido social y los vínculos interpersonales de las comunidades. Inicialmente se da una charla sobre la importancia de la salud mental que es la salud mental y qué papel juega dentro del dentro de la comunidades y las relaciones interpersonales posteriormente iniciamos con una serie de juegos Tales como saltar cuerdas, hula hula, rondas, juegos con globos. la cual permitió la participación de la comunidad en general, expresando situaciones que han observado en el entorno social, del mismo modo aclarando dudas respeto al tema, e identificando las forma de asumir una sexualidad libre y responsable. Se finaliza con certificación sin inconvenientes, diligenciamiento de listado de asistencia, toma de evidencias fotográficas.

➤ TEMATICA:

El autocuidado significa dedicar tiempo a hacer cosas que le ayudan a vivir bien y a mejorar su salud física y mental. Esto puede ayudarle a controlar el estrés, disminuir su riesgo de contraer enfermedades y aumentar su nivel de energía. Hasta algunas acciones pequeñas de autocuidado en su vida diaria pueden generar un gran impacto.

Los siguientes son algunos consejos para ayudarle a comenzar a cuidarse a sí mismo:

Haga ejercicio con regularidad. Tan solo 30 minutos de caminatas diarias pueden ayudarle a mejorar su estado de ánimo y su salud. Si no puede hacer 30 minutos de una sola vez, ¡no se desanime! Haga pequeñas cantidades de ejercicio durante el día y estas se irán sumando.

Consuma alimentos saludables y comidas con regularidad, y manténgase hidratado. Una dieta balanceada y mucha agua pueden aumentar su nivel de energía y de atención a lo largo del día. Preste atención a su consumo de cafeína



y alcohol, y a cómo afectan su estado de ánimo y bienestar. Para algunas personas, disminuir el consumo de cafeína y alcohol puede ayudar.

Dele prioridad al sueño. Establezca un horario y asegúrese de dormir suficiente tiempo. La luz azul que emiten diversos dispositivos y pantallas puede hacer que sea más difícil conciliar el sueño. Por eso, reduzca su grado de exposición a la luz azul de su teléfono o de su computadora antes de que llegue la hora de dormir.

Intente practicar una actividad relajante. Explore diversos programas o aplicaciones móviles de relajación o bienestar que podrían incorporar meditación, relajación muscular o ejercicios de respiración. Programe un horario regular para estas y otras actividades saludables que disfrute, como escuchar música, leer, pasar tiempo en la naturaleza, y practicar pasatiempos con un nivel bajo de estrés.

Establezca metas y prioridades. Decida lo que debe hacerse en este momento y lo que puede esperar. Aprenda a decir "no" a nuevas tareas si empieza a sentir que está asumiendo demasiadas cosas. Intente apreciar lo que ha logrado al final del día, en lugar de lo que no ha podido hacer.

Practique la gratitud. Recuerde diariamente cosas por las que está agradecido. Sea específico. Anótelas o repítalas mentalmente.

Centre su atención en las cosas positivas. Identifique y cuestione sus pensamientos negativos y poco útiles.

Manténgase en contacto con los demás. Comuníquese con sus amigos o familiares que puedan ofrecerle apoyo emocional y ayuda práctica.

El autocuidado es diferente para todos y es importante descubrir qué es lo que usted necesita y disfruta. Podría ser necesario intentar diferentes cosas hasta descubrir qué funciona mejor para usted.

Aprenda más sobre prácticas saludables para la mente y el cuerpo.

¿Cuándo debe buscar ayuda profesional?

Busque ayuda profesional si tiene síntomas graves o de angustia que han durado dos semanas o más, como:

- Dificultad para dormir
- Cambios en su apetito o altibajos no planificados en su peso
- Dificultad para levantarse de la cama en la mañana debido a su estado de ánimo
- Dificultad para concentrarse
- Pérdida de interés en cosas que por lo general le divierten
- Inhabilidad de realizar sus funciones y cumplir con sus responsabilidades diarias
- Sentimientos de irritabilidad, frustración o inquietud.

➤ **METODOLOGIA:**

Se realizó la actividad con una charla educativa sobre salud mental signos y síntomas de alteraciones de la salud mental, que actividades se pueden realizar para tener una buena salud tanto física como mental explicando el porqué de la actividad basándonos en que estas actividades artísticas recreativas y deportivas para fortalecer el tejido social los vínculos interpersonales de las personas de las comunidades, se implementó metodologías de juegos deportivos de manera participativa se utilizaron agua para hidratación durante el desarrollo de la actividad.

➤ **FUENTES DE INFORMACIÓN:**

Instituto nacional de salud mental

➤ **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**

Sonido activo
Espacio abierto
Micrófono
Agua

➤ **EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

➤ **OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN**

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros. Logros: Desarrollar los encuentros en la fechas y horarios estipulados.

➤ **RECOMENDACIONES**

Seguir proporcionando estos espacios recreativos para el fortalecimiento de la salud mental, y tejer vínculos afectivos sanos con las comunidades.



CONCLUSION

La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, fomentando sensibilización individual y grupal, favoreciendo el fortalecimiento de las comunidades en cuanto a su salud mental y el fortalecimiento del tejido social y los vínculos interpersonales. Además, se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto. Todos los asistentes participaron de forma espontánea, haciendo saber que el tema es de suma importancia tanto para adultos como para jóvenes, puesto que la salud mental es de vital importancia.

	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 26 del mes 09 del año 2024 se reunieron Amparo Yanez Q representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Marta Padilla representante de Morindó de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Jornada al festival de Salud mental	Convocar Social y Salud mental	27/09 2024	Audio microfono Audio	Psicologo	

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

Nombre:	<u>Marta padilla</u>	Nombre:	<u>Amparo Yanez Q</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>3500583</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>ESE Camu</u>
Numero de contacto	<u>3106945076</u>	Numero de contacto	<u>3045241933</u>
Firma:	<u>Marta padilla</u>	Firma:	<u>Amparo Yanez Q</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morindeo	Hora de Inicio: 02:00 pm
Fecha: 27/09/2024	Hora de Finalización: 5:00 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar espacios donde se realice festival de Salud mental a la población	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo y presentación de el equipo de trabajo PIC departamental - Socialización de la tematica y las actividades a realizar - Sondeo de preguntas sobre Salud mental - Inicio de los juegos y las actividades programadas - Disfrute de las actividades. - Toma de evidencias - Finalización y agradecimientos 	
Conclusiones	
En dictatorial se llevo a cabo en el tiempo y lugar estipulado siendo de modo impactante a la comunidad.	
Recomendaciones	
- Seguir generando estos espacios que son de mucha acogida en las comunidades	
Responsables de la Actividad	
<p>Anpaw Yances @</p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Marta Padilla, identificado con la Cédula de
Ciudadanía N° 3500583 en Representación del
comunidad de morondo, certifico que la ESE CAMU
LOS CÓRDOBAS realizó
festival de salud mental, en un espacio público del
municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Morondo a los 27 días del mes de
septiembre de 2024

FIRMA: Marta Padilla
CEDULA DE CIUDADANÍA: 3500583
CELULAR: 3108945072



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Experiencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Festival de Salud Mental

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
27	04	2024	Morinda	morinda

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	Liliana Mercado	CC	50936999	316047999	45	F	M	Si	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Teresa M
2	Teresa Morelo	CC	50944864	301642194856	56	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Nelis M
3	Nelis Madrea	CC	1009338695	322246769	24	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Mania Mejia
4	Maria Mejia	CC	30287699	310408980	51	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Nelis Estrada
5	Nelis Estrada	CC	402655381	3136948225	51	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Nelis Estrada
6	Nelis Beltran	CC	15097363	320098493	45	F	M	NO	-	-	-	NO	NO	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Nelis Estrada
7	Martha P. Ruiz	CC	25839155	314813049	52	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Martha M
8	Eneida Mantalvo	CC	35008320	311205596	39	F	M	NO	-	-	-	NO	Si	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Eneida M
9	Bidy's Velaquez	CC	25859149	3212942941	46	F	M	NO	-	-	-	NO	NO	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Bidy's
10	Teresa Morelo	CC	50944864	3016421948	56	F	M	NO	-	-	-	NO	NO	-	Si	Si	-	-	-	NO	-	-	-	✓		Teresa M

3828



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBIERNO DE CORDOBA

DIMENSION: convención Social y Salud mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Festival de Salud mental

DIA:	27	MES:	06	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	ZONA:	Pereda
------	----	------	----	------	------	------------	---------	-------	--------

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	Martha Padilla	CC	3500583	3106945796	35	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Martha Padilla
2	Yesica Polo	HT	1063650035	32198233	16	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-	Yesica Polo
3	Beatriz Queiro	CC	11933559	3218906223	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Beatriz Q.
4	Leivite Villalba	TI	1138048531	3214932151	17	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Leivite Villalba
5	Melis Segura	CC	5301194	3225215902	42	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Melis S.
6	Elisavira León	CC	1063652980	31449494670	29	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Elisavira
7	Tenilda Velazquez	CC	258566983	3234045494	49	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Tenilda
8	Hermis Martinez	CC	78094366	3135448455	40	F	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Hermis M
9	Cristino Villalba	TI	1064909414	3212942946	14	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Cristino
10	Olivia Mora	Ce	1062422948	310466553	22	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Olivia

3829



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: curriculera Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: festival de Salud mental

DIA:	27	MES:	09	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	ZONA:	poral
------	----	------	----	------	------	------------	---------	-------	-------

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	Vanessa blanco	CC	1041264086	3125675800	14	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Vanessa
2	Daley Carrera	CC	10636418104	3218091853	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Daley C
3	Cristina Villalobos	CC	1061909444	3212992940	44	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Cristina
4	Elisena Leon	CC	1063652900	3141994940	24	F	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Elisena Leon
5	Yessica Pato	CC	1063650035	3211589238	16	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Yessica Pato
6	Kelly Bernal	CC	1003092264	3112994903	22	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Kelly Bernal
7	Martha Padilla	CC	35005833	3106948042	35	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Martha Padilla
8	Ana lez vasquez	CC	1063644042	3141993992	55	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Ana lez ve
9	Vanessa blanco	CC	1041264006	3126695800	44	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Vanessa blanco
10	Mari's Segura	CC	53011099	3225215902	42	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	X	-	-	-	X	-	Mari's Segura



**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:
JORNADA N°1**

Lugar:	MORINDO	
Fecha:	27/09/2024	02:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





	ACTA DE CONCERTACIÓN	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 27 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quacoba representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Yanina Hacia representante de la comunidad de la Salado de la zona poral del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
festival de Salud mental	Convivencia Social y Solidaria	2/10 2024	Apoyo Sonido	Psicólogo	

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

Nombre:	Yanina Hacia	Nombre:	Amparo Yances
Cedula de ciudadanía:	1063 649 844	Cedula de ciudadanía:	1066 524 668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	322506 4643	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Yanina Hacia	Firma:	Amparo Yances

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>La Salada</i>	Hora de Inicio: <i>03:00 pm</i>
Fecha: <i>01/10/2024</i>	Hora de Finalización: <i>5:00pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realiza 1 festival de Salud mental comunitaria</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>Saludo y presentación de el equipo del PIC departamental</i> <i>- Socialización de la comunidad con la actividad, temáticas y participación</i> <i>- Desarrollo de la actividad se realizó corridos en sacos, aros, cuerdas, conos y se suministro hidratación</i> <i>- se realizó recepción de evidencias fotográficas y toma de actas de asistencia</i> <i>- Agradecimientos y finalización</i>	
Conclusiones	
<i>La actividad se realizó en el tiempo y espacio acordado con buena acogida de la comunidad.</i>	
Recomendaciones	
<i>Seguir generando estos espacios de esparcimiento y salud mental a la comunidad</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amgano gances Q</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3834

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Yanina Hacea, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063649844 en Representación del comunidad de la Salada, certifico que la ESE CAMU LOS CORDOBAS realizó Festival de Salud mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en La Salada los 01 días del mes de 10 de 2024

FIRMA: Yanina Hacea
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063649844
CELULAR: 3225064643



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: festival de salud mental comunitarios

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
01	10	2024	La Salada	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO					
1	EVELYN CAUSAL	CC	35 005 793	321 780 3815	38	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Evelyn Causa
2	OSVALDO FALON	CC	34 780 2030	313 748 2930	23	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Osvaldo Falon
3	MIGUEL ANGEL PERA		321 780 3815	15082 345	35	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Miguel Angel Pera
4	SPERM PUNDIR	CC	1063653 716	34836 9270	26	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Isaura nender
5	AMANTO CAUSTI	CC	25 796 125	322 746 9444	62	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Marthy
6	ROSA VELASQUE	CC	1033 093 031	312 747 5502	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rosa Velasque
7	PAULA SALAS	TI	1063 050 703	301247 6968	15	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula Salas
8	EMANUEL ORTEGA	TI	1070 126 308	312 620 7586	74	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Emanuel Ortega
9	JOAN CARLOS COLLEJA	TI	1092 334 1978	301 806 5033	76	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Juan
10	SATHA ROMOS	TI	1063 644 502	311 868 3944	73	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sathy

3835



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de festival de Salud mental comunitaria

DIA:	01	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Ca Salada										ZONA:	rural						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS		LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	
1	JOHN COMINO CALLEJA		TI	1092334	307806	16	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	John Calleja
2	RAFAEL BORRERO PAREJA		TI	1063648	307770	12	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Rafael
3	JOSE DAVID GARCIA		TI	7063232	325490	15	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Jose David
4	TANIA VELASQUEZ		CC	25856	323404	49	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Tania Velasquez
5	JOSE QUIRIANO		TI	1063649	307771	12	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Jose Quiriano
6	WILLER SALAS		TI	1063650	307297	15	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Wiler Salas
7	SARAH BARRON TORRES		TI	1063644	311868	13	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Sarah Barron
8	WILSON ARSENA		TI	1063649	305342	14	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Wilson Arsenau
9	JONAS ANDRES PATEO		TI	1095334	305888	15	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Jonas
10	EMANUEL OLTEGA		TI	1070426	312620	14	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	X	-	Emanuel



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: festival de salud mental comunitaria

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																						
10	2028	La Salada																									
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	SI	NO	SI	NO			
1	ROLANDO BOTERO		CC	1066 909 645	315 889 6381	79	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Rolando
2	ROSA VERGARA		CC	1003 093 031	312 777 5502	30	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	ROSA V
3	YENIFER VILLALBA		CC	1038 078 531	321 733 2157	77	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Yenifer
4	FRANCISCO VERGARA		CC	2385 211	316 889 637	72	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	FRANCISCO
5	ALEX CARRANZA VERGARA		CC	1063 647 056	327 890 6225	30	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Alex Carranza
6	MARTHA CARRANZA		CC	25 796 625	322 746 6164	62	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	MARTHA
7	JULIANA CARRANZA		TI	1001 261 006	312 667 5800	74	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Juliana Carranza
8	ADRIAN LEON		CC	1062 934 566	321 537 1256	52	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Adrian Leon
9	CRISTINA VILLALBA		TI	1007 909 614	321 294 2940	74	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Cristina
10	TELMA VERGARA		CC	25896 680	323 604 5687	44	F	H	-	-	-	-	-	-	-	X	X	-	-	-	-	-	-	-	X	-	Telma



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#2**

Lugar:	LA SALADA	
Fecha:	01/10/2024	03:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	







	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 06 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Amparo Jaimes Quiñones representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Keila Orango representante de el ebano de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Festival de Salud mental	convivencia Social y Salud mental	07/11/2024	Agua potable	Psicólogo	

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

Nombre:	Keila Orango	Nombre:	Amparo Jaimes
Cedula de ciudadanía:	1061581302	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3206125463	Numero de contacto	3045241933
Firma:		Firma:	Amparo Jaimes Q



3842

ACTA DE REUNIÓN

Lugar: El ecano

Hora de Inicio: 09:00 Am

Fecha 07-11-2024

Hora de Finalización: 11:00 Am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar 1 festival de salud mental comunitaria

Desarrollo de la Reunión

- Saludo y presentación del equipo de trabajo por departamental
- Socialización de la actividad a la comunidad, temáticas y participación
- Desarrollo de la actividad Se realizaron actividades deportivas como técnica para manejo adecuado de la salud mental
- Se suministró hidratación
- Se realizó recolección de evidencias fotográficas y listados de asistencia
- Agradecimiento y clausura

Conclusiones

La actividad se realizó con buena acogida de los participantes

Recomendaciones

Estos espacios son muy importantes para las comunidades por que aprenden técnicas para mejorar su salud mental

Responsables de la Actividad

Aarpan caceres Q.





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Keila Orango, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1061581302, en Representación del Comunidad juvenil el eban, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó festival de Salud mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en El eban a los 07 días del mes de 11 de 2024

FIRMA: Keila Orango
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1061581302
CELULAR: 3206125463



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORNITO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Desafío de Salud mental

DÍA:	07	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El ebanero										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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI		NO	
1	Glerdis Isabel polo		CC	106342132 10	3133187928	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Glerdis P
2	Glerdis Sofía polo		CC	1003200320	3155407291	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Glerdis S.
3	marlon antonio Cuatrecasas		CC	11117253 67	312902426	19	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Marlon C
4	Johan Pitulica		CC	1063650 2818	—	20	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Johan Pitulica
5	Luz maria Cuatrecasas		CC	1063521 302	3106293302	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Luz Cuatrecasas
6	arnold juvier Ramus		CC	1063290 210	3006354897	21	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Arnold Ramus
7	Jose antonio espinoza		CC	10614243 80	—	20	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jose Antonio
8	Sofía ruz Cuatrecasas		CC	1062539 26	3105182590	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sofia Ruiz C
9	delcy Cuatrecasas		CC	1065525 023	3006429540	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Delcy D.
10	Diana Cuatrecasas		CC	1060314941	—	19	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana Cuatrecasas



DIMENSIÓN: *convivencia social y salud mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *Desafío de salud mental*

DIA:	07	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	el ebaro										ZONA:	Resal							
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	
1	Geiner Jarez		TJ	10297211333	320512614017	17	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Geiner J.
2	Liny andrea pastana		CE	1033396416	310536011018	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Liny Pastana
3	Maria feria M		TJ	100336251362	300510801017	17	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Maria Feria
4	Luna Negrete M		CC	10635215201	300610164018	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Luna Negrete
5	Keila urango		CC	10615813012	310612546320	20	F	M	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	KEILA URANGO
6	alberto monlis		CC	10634693102	300310622019	19	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Alberto
7	Cristian cumilo		CC	1035183495	314752616321	21	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Cristian Cumilo
8	Cesar david Sandobal		CC	10612103402	320310615820	20	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Cesar Sandobal
9	brandon duna		CC	106461137204	310513282410	18	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	Brandon Duna
10	Juan Jose Lopez		CC	1063512801	31081006600	18	M	H	-	-	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	X	-	José Lopez

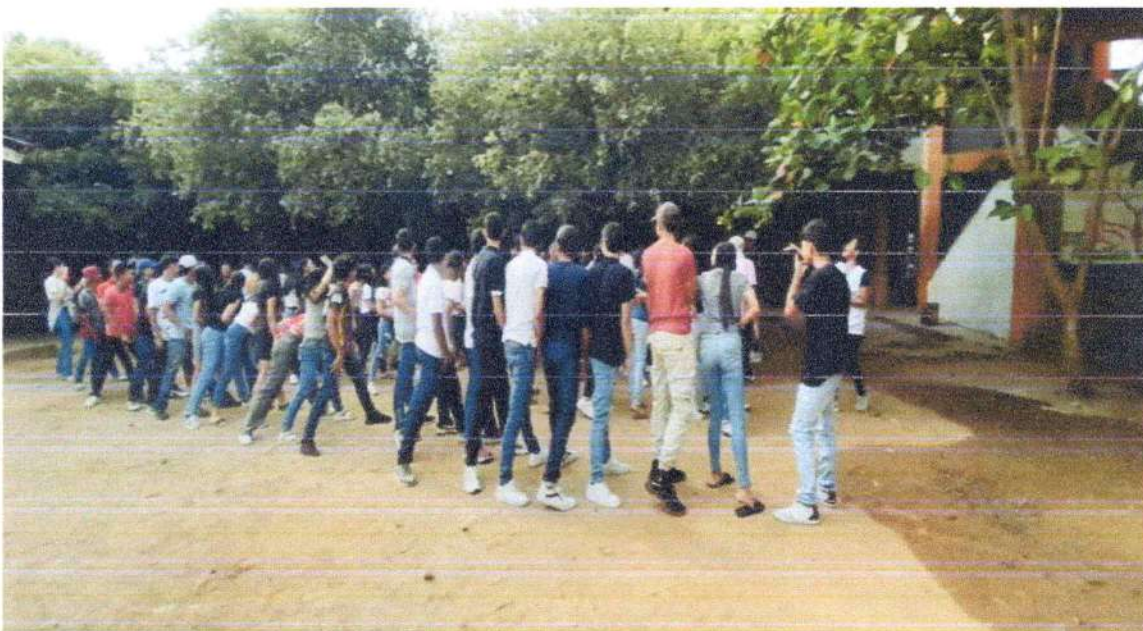
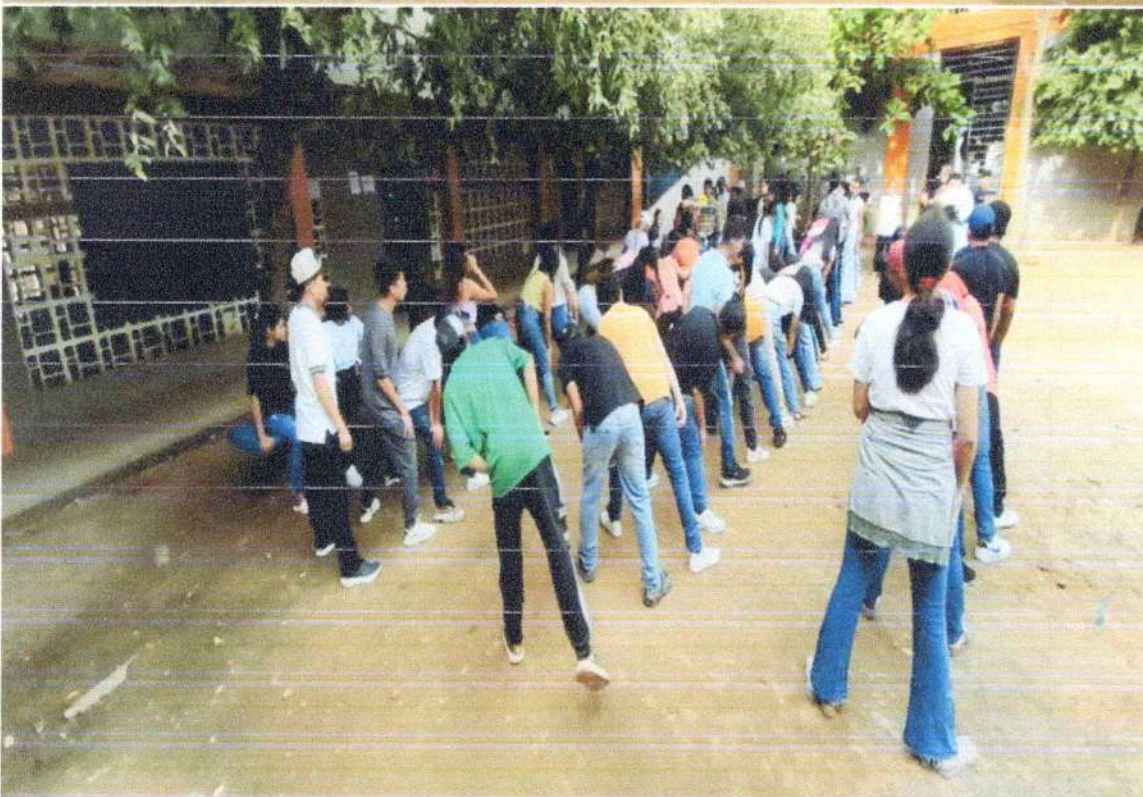
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024

3845



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#3**

Lugar:	EL EBANO	
Fecha:	07/11/2024	09:00 AM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





3848

	ACTA DE CONCERTACIÓN	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 29 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quiroz representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Nelly Negrete Espitia representante de la comunidad Buenavista de la zona rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
Festival de salud mental	Convivencia social y salud mental	03/12 24	Agua sonido	Psicólogo	

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

Nombre:	Nelly Negrete Espitia	Nombre:	Amparo Yances
Cedula de ciudadanía:	42656788	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3147993149	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Nelly Negrete	Firma:	Amparo Yances Q

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <u>Buenavista</u>	Hora de Inicio: <u>03:00 pm</u>
Fecha <u>03/12/2024</u>	Hora de Finalización: <u>05:00 Pm</u>
Objetivo(s) de la Reunión	
<u>Realizar un festival de salud mental comunitaria</u>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo y Presentación de los compañeros del pise departamental- Socialización de la actividad, temáticas y forma de participación- Desarrollo de la actividad se realizó una jornada de baile con las personas participantes- refrigerio e hidratación- Toma de asistencias y fotografías- Finalización y agradecimientos	
Conclusiones	
<u>La actividad se realizó en el tiempo y espacio determinado con una acogida de gran valor de la comunidad</u>	
Recomendaciones	
<u>Seguir generando estos espacios de esparcimiento y salud mental a la comunidad ya que sale de la monotonía diaria</u>	
Responsables de la Actividad	
<u>Damparo yances @</u>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Nelly Negrete Espitia, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 42656788 en Representación del comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó festival de Salud mental, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

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

FIRMA: Nelly Negrete Espitia
CEDULA DE CIUDADANIA: 42656788
CELULAR: 3147993149





FORMA DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: festival de salud mental

DIA:	03	MES:	Diciembre	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NAPP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO
1	Tatiana Salgado Jarama		CC	1033374865	310397662	30	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Tatiana Salgado J
2	Rosalva Carvajal		CC	70957555	313727280	40	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rosalva
3	Wilber Benito Acosta		CC	9114.544	342892405	62	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Wilber Acosta
4	Diego Andres Julio Par		CC	1033378092	313727284	25	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diego
5	Veredina Isabel Aguado		CC	4265009	301705016	45	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Veredina aguado
6	Ober Luis Guerra Par		CC	78750802	321678904	52	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ober Luis Guerra
7	Oberto Manuel Aguado		CC	10915706	301170506	72	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Oberto Manuel Aguado
8	Luz Mary González		CC	50915632	3137291241	50	F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Luz Mary Gonzalez
9	Ramon Prado Parra		CC	82100044	3137291242	64	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ramon
10	Elisardo Pludora Ruiz		CC	70527439	310467903	50	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Elisardo Pludora Ruiz

3852

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Festival de Saber mental

3253



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#4**

Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	03/12/2024	03:00 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	







3.7 Realizar en los micro territorios urbanos y rurales 10 actividades denominada “el café que inspira”.

Objetivo general:

objetivo crear un espacio de escucha activa y diálogo, donde se puedan identificar las acciones que promueven el cuidado de la salud mental tanto individual como hacia los demás.

Objetivos específicos.

1. Proporcionar un espacio para que las personas puedan compartir sus experiencias y sentimientos relacionados con la salud mental de manera segura y de apoyo.
2. Reducir el estigma asociado con la salud mental y fomentar una cultura de apoyo y comprensión.
3. Incrementar la concienciación sobre la importancia de la salud mental y la necesidad de buscar ayuda cuando se necesita.
4. Fomentar la conexión de la comunidad con las personas que han experimentado problemas de salud mental.



➤ **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

Una vez concertada la actividad de las charlas educativas e información, el equipo de campo, se desplazaron en la fecha y lugar determinado, seguidamente, se da inicio al encuentro de salud, llevando una cronología de la actividad, dando un saludo a los participantes, realizando la presentación formal del equipo; se inicia la actividad dando una breve introducción de que es el café que inspira, cual es la finalidad de la actividad, la importancia de la salud mental para un adecuado desarrollo de nuestra vida y nuestra cotidianidad. Dando continuidad a la programación las personas asistentes compartieron saberes. Dieron su punto de vista y se dialogó con la comunidad de la importancia de las buenas relaciones con nuestros semejantes y más los que hacen parte de nuestro entorno social cotidiano. Posterior a todo lo anteriormente mencionado se hizo el compartir de una taza de café la cual hace honor a la finalidad de la actividad. Se finaliza la actividad con una reflexión sobre el tema y la importancia de compartir estos espacios tan amenos con nuestros vecinos y amigos.

➤ **TEMATICA:**

¿Qué es la salud mental?

La salud mental incluye nuestro bienestar emocional, psicológico y social. Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida. También ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones. La salud mental es importante en todas las etapas de la vida, desde la niñez y la adolescencia hasta la adultez y la vejez.

¿Qué son los trastornos mentales?

Los trastornos mentales (o enfermedades mentales) son afecciones graves que pueden afectar la manera de pensar, su humor y su comportamiento. Pueden ser ocasionales o de larga duración. Pueden afectar su capacidad de relacionarse con los demás y funcionar cada día. Los problemas mentales son comunes, muchos estadounidenses serán diagnosticados con un trastorno mental en algún momento de su vida. Sin embargo, hay tratamientos disponibles. Las personas con trastornos mentales pueden mejorar y muchas de ellas se recuperan por completo.

¿Por qué es importante la salud mental?

La salud mental es importante porque puede ayudarle a:

- Enfrentar el estrés de la vida
- Estar físicamente saludable
- Tener relaciones sanas
- Contribuir en forma significativa a su comunidad
- Trabajar productivamente
- Alcanzar su completo potencial



Su salud mental también es importante porque puede afectar su salud física. Por ejemplo, los trastornos mentales pueden aumentar su riesgo de problemas de salud física, como accidente cerebrovascular, diabetes tipo 2 y enfermedades cardíacas.

¿Qué puede afectar mi salud mental?

Hay muchos factores diferentes que pueden afectar su salud mental, incluyendo:

- Factores biológicos, como los genes o la química del cerebro
- Experiencias de vida, como trauma o abuso
- Antecedentes familiares de problemas de salud mental
- Su estilo de vida, como la dieta, actividad física y consumo de sustancias

También puede modificar su salud mental tomando medidas para mejorarla, como hacer meditación, usar técnicas de relajación y ser agradecido.

¿Puede cambiar con el tiempo mi salud mental?

Con el tiempo, su salud mental puede cambiar. Por ejemplo, puede estar enfrentando una situación difícil, como tratar de controlar una enfermedad crónica, cuidar a un pariente enfermo o tener problemas de dinero. La situación puede agotarlo y abrumar su capacidad de lidiar con ella. Esto puede empeorar su salud mental. Por otro lado, recibir terapia puede mejorarla.

¿Cuáles son las señales de tener un problema de salud mental?

Cuando se trata de sus emociones, puede ser difícil saber qué es normal y qué no. Pero los problemas de salud mental tienen signos de advertencia, como:

- Cambios en sus hábitos alimenticios o de sueño
- Aislarse de las personas y actividades que disfruta
- Tener nada o poca energía
- Sentirse vacío o como si nada importara
- Tener dolores y molestias inexplicables
- Sentirse impotente o sin esperanza
- Fumar, beber o usar drogas más de lo habitual
- Sentirse inusualmente confundido, olvidadizo, enojado, molesto, preocupado o asustado
- Tener cambios de humor severos que causen problemas en sus relaciones
- Tener pensamientos y recuerdos que no puede sacar de su cabeza
- Escuchar voces o creer cosas que no son ciertas
- Pensar en lastimarse a sí mismo o a otros
- No poder realizar tareas diarias como cuidar a sus hijos o ir al trabajo o la escuela



➤ **METODOLOGIA:**

Al iniciar se realizó una charla educativa sobre salud mental, escucha activa y diálogo para identificar las acciones que promuevan el cuidado de la salud mental tanto individual como hacia los demás. Durante la actividad se dio un compartir el cual era una taza de café con la finalidad de crear espacios de escucha y compartir saberes y vivencias de los asistentes.

➤ **FUENTES DE INFORMACIÓN:**

Biblioteca Nacional de Medicina

➤ **INSTRUMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS**

- Café
- Vasos desechables
- Azúcar
- Sillas
- Mesa
- termo
- Registro Fotografías.
- Actas (concertación, actividad, reunión, certificación)
- Registros de asistencia
- Celular, huellero, transporte

EVALUACIÓN DEL PROYECTO

Este proyecto se considera satisfactorio dado que se logró el desarrollo de las intervenciones planeadas hasta la fecha establecida, cumpliendo lo propuesto para la comunidad objeto.

OBJETIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN

Identificación de dificultades: No se presentaron dificultades que impidieran el desarrollo de los encuentros.



Logros: Desarrollar los encuentros en la fechas y horarios estipulados, asimismo que las actividades hayan generado empatía, aceptación en los participantes.

➤ **RECOMENDACIONES**

Desde la promoción y prevención se hace necesario seguir desarrollando proyectos que oriente y sensibilicen a la población en general sobre el cuidado de su salud física y mental. Seguir trabajando en pro del bienestar de las comunidades.

➤ **CONCLUSION**

La aplicación del presente proyecto es importante, se considera positivo y satisfactorio puesto que se propiciaron espacios de promoción y prevención, fomentando sensibilización individual y grupal, favoreciendo el fortalecimiento de la salud mental en las personas del municipio.

3801

	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 18 del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Amparo Yauces Quiñero representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Ana Vasquez # representante de El ebanero de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
El cafe que inspira	cuadern cia fiscal y legal mental	20/09 2024	cafe vasos Azucar	psicologo	

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

Nombre:	Ana Vasquez #	Nombre:	Amparo Yauces
Cedula de ciudadanía:	35005323	Cedula de ciudadanía:	1086524668
Entidad:		Entidad:	Ese Camu
Numero de contacto	3215335572	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Ana Vasquez	Firma:	Amparo Yauces

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>El Gabano</i>	Hora de Inicio: <i>2:00 pm</i>
Fecha: <i>20/09/2024</i>	Hora de Finalización: <i>4:00 pm</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar encuentros de manera de el arte que inspire con el objetivo de tratar la salud mental</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<i>1- Saludos mental presentación de equipo de trabajo P.C. 2- Socialización del tema y su finalidad 3- Sondeo con preguntas sobre salud mental 4- Compartir del arte que inspire 5- Sondeo de preguntas y resolución de inquietudes - 6- Tira de coincidencias 6- Agradecimiento y despedida</i>	
Conclusiones	
<i>Este proyecto se cumplió a cabalidad en el tiempo y el espacio acordado generando un impacto positivo en la comunidad</i>	
Recomendaciones	
<i>Generar mas espacios de acompañamiento sobre temas de salud mental</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Amparo Yances G</i>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

cafe que inspire



3863

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Ana Vasquez Fontalvo, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 35005323, en Representación del la comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó el cafe que inspire, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 20 días del mes de Septiembre de 2024

FIRMA: Ana Vasquez Fontalvo
CEDULA DE CIUDADANÍA: 35005323
CELULAR: 3215335376



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: café que inspira

DIA:	20	MES:	09	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	El chano	ZONA:	Rural																			
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1		Daniels pinera	CC	1007205825	3002486254	27	F	F	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	Daniels Pinera
2		Rosa J. Mosquera	CC	350697012	3234563322	45	F	F	-	-	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	Rosa J. Mosquera
3		Cecilia Vasquez	CC	35005617	3123683900	38	F	F	-	-	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Cecilia Vasquez
4		Shardel Suarez	CC	1063669325	317554957	19	F	F	-	-	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Shardel Suarez
5		Edilma Suarez	CC	1041263109	3117845817	36	F	F	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Edilma S.
6		Glendys Argueta	CC	1063650678	3212527012	36	F	F	-	-	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Glendys Argueta
7		Leoni Perez	CC	1003140002	3216938843	35	F	F	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Leoni Perez
8		Claudia Hinojosa	CC	1063669987	3103632235	35	F	F	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Claudia Hinojosa
9		Rocío Martinez	CC	35005535	3206248314	45	F	F	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rocío Martinez
10		Vider Medina	CC	1063650313	3013351658	34	M	M	-	-	-	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	Vider Medina



FORMULARIO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: *convención Social y Salud mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *El café que inspira*

DIA:	20	MES:	09	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	el ebanero	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	Elvis Espitia		CC	1063649 894	32156 59918	34	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:
20	09	2024	Tl ehuw	Rural

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA				
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VICTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO					
1	Yelis Martinez	CC	1003092871	3232991281	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yelis Y.
2	Nirida Rosano	CC	1063650771	3202717698	32	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Nirida R -
3	Yuliet Gualdo	CC	1033371194	3012878473	29	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yuliet Gualdo
4	Chairs Paz	TI	-	3107479240	16	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Chairs paz
5	Vanessa Guerra	CC	1037472570	3217868747	21	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Vanessa Guerra
6	Ana Villadiego	CC	1133294298	3014184701	38	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ANA Villadiego
7	Alianis Torres	CC	1093039192	3006776336	19	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Alianis Torres
8	Yorelis Mendez	CC	1014140570	3144747642	26	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Yorelis Mendez
9	Mariand Gomez	CC	1067839765	30138888	20	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Mariana G
10	Karen Zapata	CC	1033369772	318954156	36	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Karen Zapata



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#1**

Lugar:	EL EBANO	
Fecha:	20/09/2024	2:00 pm
Personas Intervenidas:	MUJERES	





	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOVERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 2a del mes Septiembre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quimón representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Angelica M Buenavista representante de Buenavista de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
El cafe que inspira	Comunicación Social y Salud Mental	30/09/2024	Cafe vasos Pizarra	Psicólogo	

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

Nombre:	<u>Angelica M. Reda</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>42653302</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>Ese Camu</u>
Numero de contacto	<u>8103535302</u>	Numero de contacto	<u>3045291933</u>
Firma:	<u>Angelica M. Reda</u>	Firma:	<u>Amparo Yances Q</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Buena Vista	Hora de Inicio: 2:30 pm
Fecha: 30/09/2024	Hora de Finalización: 5:40 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros denominados el café que inspira con el objetivo de tratar temas de salud mental	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - Saludo inicial presentación del equipo PIC departamental - socialización del tema y su finalidad - Sondeo con preguntas sobre salud mental - compartir del café que inspira con los asistentes. - espacio para reflexión y aclaración de dudas - toma de evidencias - Agradecimiento y cierre. 	
Conclusiones	
este proyecto se llevó a cabo a cabalidad generando un impacto positivo	
Recomendaciones	
Generar mas espacios de acompañamiento sobre temas de salud mental	
Responsables de la Actividad	
<p>Ampan Yauas Q</p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Angelina Y. Ruiz Arango, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 3103535302 en Representación del La comunidad de Buenavista, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó El café que respire, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Buenavista a los 30 días del mes de Septiembre de 2024

FIRMA:

Angelina Y. Ruiz Arango
CEDULA DE CIUDADANÍA: 42653 5302
CELULAR:

3103535302



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain. Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co

3872

cafe 900 1034112



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

DÍA:	30	MES:	09	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Buenavista	ZONA:	Peral
------	----	------	----	------	------	------------	------------	-------	-------

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	Yvelis Segura	CC	1063646851	3106523974	45	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Yvelis Segura
2	Loidy caucado	CC	35005656	3203722870	43	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Loidy C.
3	Elsy Ayerest	CC	25057464	321818533	43	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Elsy
4	Gladi's Brungo	CC	25856567	311395405	54	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Gladi's Brungo.
5	Dorley Rosario	CC	1061932450	3137784123	30	F	M	-	-	-	-	-	X	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Dorley Rosario.
6	Alex Ramos	CC	11032622	3213405940	42	M	A	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	✓		Alex Ramos
7	Gladi's Brungo	CC	1063253815	3040846057	33	F	M	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Gladi's Brungo
8	Daniels Suberquia	CC	1033368314	3164950919	39	F	M	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	✓		Daniels H.
9	Solaleia Ayra	CC	43252061	3113389015	39	F	M	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	✓		Solaleia
10	Yvelis Montoya	CC	11032934	3145750773	39	M	A	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	✓		Yvelis Montoya

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N.º SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

Prova

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA		
		TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDÍGENA	ROM	DISCAPCIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI	NO			
1	Juan Velasquez	CC	1063649403	31066458020	35'	H	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Juan Velasquez
2	Delcy paez	CC	25856877		49	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		DEYSY
3	Luis Hernandez	CC	25781552	3145148229	77	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		deisy hernandez
4	francesca velasco	CC	2950211		71	H	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Francisca Velasco
5	Cristina villalva	FI	1067907414	3212942940	14	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Cristina V.
6	Yennifer Villalva	CC	1138078	3212942940	17	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Yennifer Villal
7	Beatriz Beltran	CC	35005825	31261793902	39	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Beatriz B
8	Luis paez	CC	1103141		55	H	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Luis Paez
9	Juan carlos	CC	78746825	3233305397	51	H	H	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Juan Carlos C
10	Maria Hoyos	CC	50921339	3116631880	45	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓		Maria Hoyos A.



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

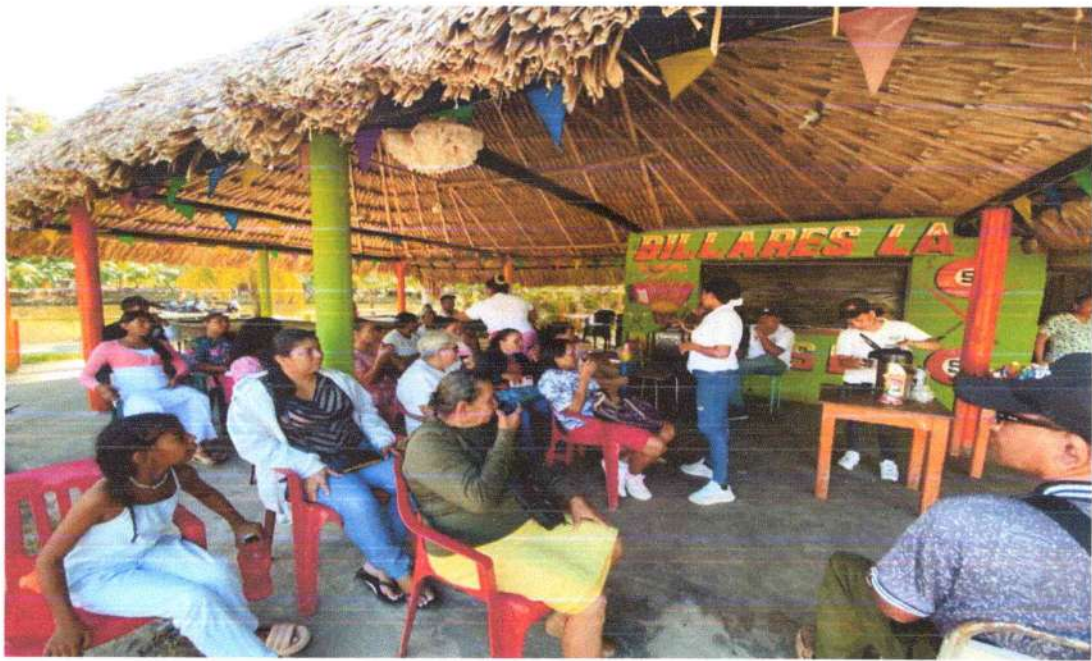
DÍA: 30 MES: 09 AÑO: 2024 UBICACIÓN: Buenavista ZONA: Nordeste

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	Shirlys Guzman	CC	45857295	3104259552	46	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓		Shirlys G.
2	Javid Bello	CC	78742106	3243167309	50	M	H	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓		Javid Bello
3	Yaritza Buelvas	CC	39420111	3123293002	50	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓		Yaritza Buelvas
4	Fanny Gomez	CC	25853082	3128059816	54	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓		Fanny Gomez
5	Leandro Villero	CC	10030912213	5004005129	24	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	✓		Leandro Villero
6	Ana Gonzalez	CC	34958938	3109401445	36	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓		Ana Gonzalez
7	Era loz Barron	CC	103452432	3226627365	24	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓		Era Barron
8	Ger perra	CC	70525001	3115624642	55	M	H	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓		Ger Perra
9	Dennis Febaquina	CC	1033368314	3164350919	39	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓		Dennis F.
10	Fabian Bello H.	CC	34930768	345368016	62	F	M	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓		Fabian Bello



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#2**

Lugar:	BUENAVISTA	
Fecha:	30/09/2024	2:30 pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





	ACTA DE CONCERTACIÓN	 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 09 del mes Octubre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Quiroz representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS PSICOLOGA y Arnolis Velazquez representante de Alorinde de la zona _____ del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
el cafe que inspira	conciencia social y salud mental	09/10 2024	cafe vasos asucar	psicologo	

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

Nombre:	Arnolis	Nombre:	Amparo Yances G
Cedula de ciudadanía:	1063646381	Cedula de ciudadanía:	1066524668
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	314 667 3402	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Arnolis V	Firma:	Amparo Yances Q.

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Norindo	Hora de Inicio: 2:30 pm
Fecha: 30/09/2024	Hora de Finalización: 4:30 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuentros denominados el café que inspire con el objetivo de tratar la salud mental.	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none"> - saludo y bienvenida, presentación del equipo pre. - socialización del tema y su finalidad - sondeo con preguntas sobre el tema - compartir del café que inspira - Resolución de dudas e inquietudes del tema - Toma de conclusiones despedida y agradecimientos 	
Conclusiones	
Este proyecto se realizó y se cumplió a cabalidad mostrando un impacto positivo	
Recomendaciones	
Seguir generando espacios de acompañamiento sobre salud mental	
Responsables de la Actividad	
<p>Amparo Yances Q.</p>	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3879

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Arnelis Velazquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063646381 en Representación del comunidad de Morinda, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó el cufe que inspira, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en Morinda a los 09 días del mes de octubre de 2024

FIRMA: Arnelis Velazquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063646381
CELULAR: 3146673402



Gobernación de Córdoba, NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: convivencia social y salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

DIA:	MES:	AÑO:	UBICACIÓN:	ZONA:	FIRMA:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
09	10	2024	Morinda		Rosal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	TIPO	NUMERO	GESTANTE	NARP					INDÍGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	Maria Martinez villalbez		CC	350010399	315663018	52	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



FORNATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El Café que inspira

DIA:	09	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO		
1	teresei tapier		CC	22167302	3128777847	56	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	teresa t.	
2	sandra ochoa		CC	1033272232	3177223681	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SANDRA O.	
3	gsilda eleobes		CC	42652655	3148120407	55	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ESILDA M.	
4	Ibeth Benedick		CC	34980647	3206708456	61	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ibeth Benedick	
5	sharick Garcia		CC	1138076254	3117868810	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sharick Garcia	
6	Dilendis Benid		CC	1133379037	3117868810	36	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Aylenes Benid	
7	Beuleida polo		CC	42655476	3158292744	48	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Beuleida	
8	Saray casto		FI	1033394914	3146748007	12	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SARAY	
9	loren Palencia		CC	1188075870	3167221187	18	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	loren P.
10	Eugy Hernandez		CC	1063649305	3122526001	32	F	M	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EVIHR



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: *convivencia Social y salud mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *El café que inspira*

DIA:	09	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Martha Valtazar CC		50911530	3215371256	69	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Martha Sibaja
2	Rosa Calles CC		1063093031	3127715502	29	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Rosa Velasco
3	Liliana Mercado CC		50936779	3116047949	45	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Liliana Mercado
4	Sereni Algorin CC		25767190	3215127800	59	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Sereni Algorin
5	Luisa Hoyos CC		1003338469	3117085951	33	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Luisa Hoyos
6	Estefanía Hoyos CC		1003337131	3233612692	23	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Estefanía
7	Monica Hoyos CC		1063816135	3233612690	17	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Monica Hoyos
8	Veronica Hoyos CC		1073820899	3146673402	15	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Veronica Hoyos
9	Monica Ballester CC		10636618244	3202882383	25	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Monica Ballester
10	Yenni Hoyos CC		1003064804	3209031162	23	F	M	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Yenni Hoyos



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#3**

Lugar:	MORINDO	
Fecha:	09/10/2024	3:00pm
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





	ACTA DE CONCERTACIÓN		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024		

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 28 del mes octubre del año 2024 se reunieron Amparo Yances Qantover representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Ana Vazquez F representante de Rural de la zona Rural del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
El arte que inspira	Enfoque social y Salud mental	29/10 2024	arte vasos Awar	Psicologa	

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

Nombre:	<u>Ana Vazquez F</u>	Nombre:	<u>Amparo Yances Q</u>
Cedula de ciudadanía:	<u>35005323</u>	Cedula de ciudadanía:	<u>1066524668</u>
Entidad:		Entidad:	<u>Ese Cumio</u>
Numero de contacto	<u>321 5335576</u>	Numero de contacto	<u>3045241993</u>
Firma:	<u>Ana Vazquez F</u>	Firma:	<u>Amparo Yances</u>

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: <i>La Salader.</i>	Hora de Inicio: <i>9:20 am</i>
Fecha: <i>29/10/2024</i>	Hora de Finalización: <i>11:00 am</i>
Objetivo(s) de la Reunión	
<i>Realizar encuentros de acompañamiento al café que inspira con el objetivo de tratar temas de Salud mental</i>	
Desarrollo de la Reunión	
<ul style="list-style-type: none">- Saludo inicial presentación del grupo de trabajo por departamentos- Socialización del tema y su finalidad- Sondeo de preguntas sobre Salud mental- Compartir del café que inspira- Sondeo de preguntas y resolución de inquietudes- Toma de evidencias- Cierre agradecimientos y despedida	
Conclusiones	
<i>Este proyecto se cumplió a cabalidad en el tiempo y el espacio acordado causando un impacto positivo en las personas</i>	
Recomendaciones	
<i>Generar mas espacios de acompañamiento sobre temas de Salud mental</i>	
Responsables de la Actividad	
<i>Ampan Juanes Q.</i>	





CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Alicia Vasquez F., identificado con la Cédula de
Ciudadanía N° 35005323 en Representación del
Comunidad La Salud, certifico que la ESE CAMU
LOS CÒRDOBAS realizó
cafe que respira, en un espacio público del
municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en La Saluda los 29 días del mes de
Octubre de 2024

FIRMA: Alicia Vasquez F.
CEDULA DE CIUDADANÍA: 35005323
CELULAR: 3215335576



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café y el aspirador

DIA: 29		MES: 10		AÑO: 2024		UBICACIÓN: La Salceda		ZONA: Rural																		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA				MATERIAL DE APOYO		FIRMA
			TIPO	NUMERO					NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
1	Mania Beltrán		cc-	106360876	313535042	32	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Mania Beltrán	
2	Tatiana Pérez S.		cc-	102046672	30118702	34	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Tatiana P.S.	
3	Rosalva Mosquera		cc	35697012	323056 3322	45	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Rosalva M	
4	Cleider Suarez		c	906365229	32176031A	32	P	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Cleider Suarez	
5	Karen Pitaco S.		TI	106364468	314543 7527	16	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Karen Pitaco	
6	Ely Aguirre		cc	75857164	3118188	43	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Ely Aguirre	
7	Ramona Martinez		cc	35605 535	320624 8314	45	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Ramona R E	
8	Gleidys Algorin		cc	1063650 078	321756 7012	36	X	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Gleidys Algorin	
9	Glorys Arriola B		cc	35005731	31944994 #2	39	F	M NO	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		glorys A	
10	Edelise Domínguez		cc	25857600	314421486	45	F	M	P	-	P	H	P	H	-	-	-	-	P	-	-	-	✓		Edelise D	



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



DIMENSIÓN: *Pondencia Social y Salud Mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *El café que inspira*

DIA: 29		MES: 10		AÑO: 2024		UBICACIÓN:		Cty Salceda										ZONA:		Firma/																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO	EDAD	SEXO	GENERO	TIPO DE POBLACIÓN								SGSSS			LABORA			MATERIAL DE APOYO		FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			TIPO	NUMERO					GESTANTE	NARP	INDIGENA	ROM	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	SI				NO	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Daili Perez		CC	1138074	324209	10	F	M	si	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

3889



DIMENSIÓN: *convivencia Social y Salud mental*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: *El café que inspira.*

DÍA:	29	MES:	10	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	La Salceda										ZONA:	Peral																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
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	SI	NO	SI	NO		SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1	Yeismir Iona		CC	1052732502	3127363389	30	F	M	P	-	P	-	P	P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
JORNADA N#4**

Lugar:	LA SALADA	
Fecha:	29/10/2024	9:20 am
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	





3893

	ACTA DE CONCERTACIÓN	
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° ° SS-015-2024	

ACTA DE CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES

El día 05 del mes Noviembre del año 2024 se reunieron Ampan Yances Guioner representante de la ESE CAMU LOS CORDOBAS y Arnoldo Velazquez representante de Morad de la zona Pura del municipio de Los Córdoba con el objetivo de realizar la concertación de las actividades definidas en el convenio de prestación de servicios N° SS-015-2024 celebrado entre la ESE CAMU LOS CORDOBAS 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
cafe que inspire	Comunicación Social y Salud mental	06/10 2024	cafe vasos azúcar	Psicólogo	

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

Nombre:	ARNOLDO VELAZQUEZ	Nombre:	Ampan Yances
Cedula de ciudadanía:	1063646381	Cedula de ciudadanía:	1066524669
Entidad:		Entidad:	ESE Camu
Numero de contacto	3146673402	Numero de contacto	3045241933
Firma:	Arnoldo Velazquez	Firma:	Ampan Yances

3894

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

ACTA DE REUNIÓN	
Lugar: Morinda	Hora de Inicio: 2:00 pm
Fecha: 06/11/2024	Hora de Finalización: 3:35 pm
Objetivo(s) de la Reunión	
Realizar encuestas del auto que inspira en salud mental	
Desarrollo de la Reunión	
1 Saludo inicial presentación de equipo de trabajo- PIC 2 Socialización de la finalidad de la actividad y objetivos del encuentro 3: Sondeo con preguntas de salud mental 4 Compartir del auto que inspira 5 Sondeo de preguntas finales y todo lo que se requiera, evidencias 6 Cierre, agradecimiento y despedidas	
Conclusiones	
este proyecto se cumplió a cabalidad en el tiempo y el espacio generando espacios participativos que causan impacto	
Recomendaciones	
Generar más espacios de intercambio entre de salud mental.	
Responsables de la Actividad	
Ampan Jancas Q.	





GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



3895

CERTIFICACIÓN

A QUIEN INTERESE:

Yo, Arnoldo Velásquez, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1063646381 en Representación del la comunidad de morondo, certifico que la ESE CAMU LOS CÓRDOBAS realizó Actividad del café que inspira, en un espacio público del municipio, garantizando seguridad e insumos para la actividad.

Para constancia se firma en morondo a los 06 días del mes de Noviembre de 2024

FIRMA: Arnoldo Velásquez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1063646381
CELULAR: 3146673402



Gobernación de Córdoba. NIT. 800103935-6
Palacio de Nain, Calle 27 No. 3 - 28 Montería, Córdoba
PBX. + (57) 4 784 8940 - 01 8000 400 357
contactenos@cordoba.gov.co gobernador@cordoba.gov.co
www.cordoba.gov.co



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

DIA:		MES:		AÑO:		UBICACIÓN:		ZONA:																		
06		11		2014		Morinda		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	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	MIGRANTE	POBLACIÓN GENERAL	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTRO	SI	NO	FORMAL	INFORMAL	SI		NO	
1	Ana cogallo Perez	CC	26171060	3105707558	28	F	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	XANACOLLO
2	Enik polo	CC	10937982	3170503839	67	M	M	/	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	SI	SI	/	/	/	/	SI	NO	Enik polo
3	MERS D/ORT	CC	2003788001632	337084632	34	F	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	X	/	/	/	SI	NO	MERS D/ORT
4	Felix J. castaño	CC	7486792	—	77	M	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	Felix Jose
5	ramo d. Prado	CC	82.100044	3137912141	64	M	N	/	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	SI	/	/	/	SI	NO	ramo d. Prado
6	Juan M melender	CC	70526139	3117565956	53	M	M	/	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	/	/	/	/	SI	NO	Buchner
7	luz N Gonzalez	CC	50915632	3137912141	58	F	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	luzneri
8	Jose uranga	CC	1035154508	—	56	M	M	/	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	X Jose
9	Baldin's orca		35005409	314806506	45	F	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	Baldin's
10	oveida perez		42654555	—	60	F	M	NO	/	NO	/	NO	SI	/	SI	SI	/	/	/	NO	/	/	/	SI	NO	X oviedo

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convergencia Social y Salud mental

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

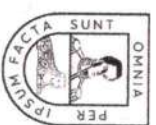
DIA:	06	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morinda	ZONA:	Barra
------	----	------	----	------	------	------------	---------	-------	-------

[illegible]



FORMATO DE ASISTENCIA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SS-015-2024



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DIMENSIÓN: Convivencia Social y Salud Mental
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El café que inspira

DIA:	06	MES:	11	AÑO:	2024	UBICACIÓN:	Morundo	ZONA:	Pocul																	
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	Jhon J. Cervante	CC	70997360	3122983182	51	M	H	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Jhon J
2	Emel euse rendon	CC	73238736	3182	82	M	H	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Emel e
3	Yadiris martinez	CC	1040799581	3225173829	31	F	M	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X YADIRIS martinez
4	Jesus delgado	CC	98611064	3225173829	42	M	H	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Jesus
5	Ana Velasquez	CC	412051174	3225998592.	61	F	M	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Ana Velasquez
6	Federico Polo	CC	68902121001596	3108368315312319	27	M	H	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Federico Polo
7	denis M esfrede	CC	53210984028	04323106592995.	31	F	M	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X denis M esfrede
8	Juan d. ramero	CC			42	M	M	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Juan ramero
9	arcadio gonzalez	CC	2805883	—	84	M	H	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X arcadio
10	Blanca Lopez	TI	—	3122796284	15	F	M	✓	✓	NO	✓	NO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	NO	—	✓	—	✓	✓	X Blanca



JORNADA N#5

Lugar:	MORINDO	
Fecha:	06/11/2024	2:00 PM
Personas Intervenidas:	POBLACION GENERAL	



